

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

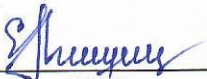
**Факультет стоматологический**

**Кафедра анатомии, топографической анатомии**



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе, д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина  
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины  
Топографическая анатомия головы и шеи**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология  
Квалификация выпускника – врач-стоматолог  
Направленность (специализация): стоматология  
форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

## 1. Цель освоения дисциплины.

**Целью** освоения дисциплины является:

- формирование у студентов анатомо-хирургических знаний, необходимых для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности;
- формирование умений применять теоретические знания при самостоятельной врачебной деятельности.

**Задачами** освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем.
- формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Топографическая анатомия головы и шеи» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Основные знания, умения, необходимые для изучения дисциплины, формируются при освоении дисциплин: биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: медицинская реабилитация; неврология; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство; педиатрия; стоматология; хирургические болезни; лучевая диагностика; неврология; внутренние болезни.

## 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

### 3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-9: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-9	<b>Знать:</b> - общий принцип послыного строения человеческого тела, проекционные линии сосудов и нервов, проекционную линию выводного протока околоушной слюнной железы; - возрастные особенности строения, формы и положения органов, наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции.	

	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях;</li> <li>- прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях;</li> <li>- оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</li> </ul>	8
		8
		15
		15
<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инструменты для разъединения тканей, кровоостанавливающие инструменты, вспомогательные, соединяющие и некоторые специальные инструменты;</li> <li>- показания, основные этапы выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, трахео- и коникотомия.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани;</li> <li>- выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей;</li> <li>- выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</li> </ul>	8
		8
		15
		15

**4. Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	108 /3	72	36	Зачет

## **5. Учебная программа дисциплины**

### **5.1.Содержание дисциплины**

#### **1. Общая часть.**

1.1. Основные понятия топографической анатомии (область и ее границы, внешние и внутренние ориентиры, проекция анатомических образований на покровы кожи, их голотопия, скелетотопия, синтопия, фасциальные владалища, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение и др.).

1.2. Оперативная хирургия и её задачи. Оперативный доступ и оперативный прием. Виды операций: диагностические, радикальные, паллиативные, экстренные, срочные, плановые, одно-, двух- и многомоментные.

1.3. Хирургический инструментарий. Классификация, правила пользования. Характеристика современного шовного материала. Способы местного обезболивания (инфильтрационная, футлярная, проводниковая анестезия).

1.4. Правила и способы разъединения и соединения тканей. Первичный, вторичный и отсроченный швы. Швы кожи, подкожной клетчатки и мышц. Основные методы временной и окончательной остановки кровотечения.

## **2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.**

2.1. Мозговой отдел. Лобно-теменно-затылочная и височная области. Слои, сосуды, нервы. Клетчаточные пространства и их связь с клетчаткой соседних областей. Черепно-мозговая топография: проекция на поверхность свода черепа средней артерии мозговой оболочки, верхней сагиттальной пазухи. Костно-пластическая и резекционная трепанация черепа. Хирургическая обработка ран мозгового отдела головы.

2.2. Область сосцевидного отростка. Границы. Внешние ориентиры. Слои. Сосуды, нервы. Строение сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Трепанация сосцевидного отростка. Проекция канала лицевого нерва, сигмовидного синуса, барабанной полости.

2.3. Основание черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. Топография черепных нервов. Оболочки головного мозга, подболобочные пространства. Пазухи твердой мозговой оболочки и их связь с поверхностными венами свода черепа и лица.

2.4. Лицевой отдел. Область глазницы. Область носа. Лобная пазуха. Верхнечелюстная пазуха. Пункция гайморовой пазухи. Вскрытие верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. Решетчатый лабиринт. Клиновидная пазуха.

2.5. Околоушно-жевательная область. Глубокая область лица. Височно-нижнечелюстной сустав. Точки местной анестезии при операциях в ротовой полости. Удаление зубов. Экстирпация поднижнечелюстной железы. Вправление вывиха в височно-нижнечелюстном суставе. Хирургическая обработка челюстно-лицевых ран, Принципы пластической и косметической хирургии.

## **3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.**

3.1. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Передняя область шеи. Треугольники шеи: подбородочный треугольник, сонный треугольник, треугольник Н.И.Пирогова, поднижнечелюстной треугольник, лопаточно-трахеальный треугольник. Проекция и взаимоотношения элементов основного сосудисто-нервного пучка шеи. Топография подъязычного, блуждающего нерва и симпатического ствола. Топография щитовидной и паращитовидной желез, гортани, трахеи, глотки и пищевода.

3.2. Грудино-ключично-сосцевидная область. Границы. Проекция на кожу общей сонной артерии. Топография общей сонной артерии, блуждающего нерва, внутренней и наружной яремных вен. Лестнично-позвоночный треугольник: границы, слои. Топография подключичной артерии и её ветвей.

3.3. Латеральная область шеи. Топография подключичной артерии и плечевого сплетения. Ветви шейного сплетения.

3.4. Разрезы при поверхностных и глубоких флегмонах шеи. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи. Вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому. Техника интубации трахеи, удаление инородных тел из трахеи. Методы

восстановления проходимости дыхательных путей: верхняя, средняя и нижняя трахеостомия, микротрахеостомия. Операции при деформациях шеи (врожденная мышечная кривошея, костные формы кривошеи). Операции при врожденных свищах и кистах шеи.

## **5.2. Учебно-тематический план**

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\*

Наименование разделов и тем дисциплины	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-9	ОПК-11			
<b>1. Общая часть.</b>	<b>6</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>37</b>					
1.1. Основные понятия топографической анатомии.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.2. Оперативная хирургия и её задачи. Оперативный доступ и оперативный прием. Виды операций.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС	Т, С, Д
1.3 Хирургический инструментарий и шовный материал. Способы местного обезболивания.	2	5	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, МГ, Тр, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Д
1.4. Правила и способы разъединения и соединения тканей. Швы кожи, подкожной клетчатки и мышц. Основные методы временной и окончательной остановки кровотечений.	2	6	8	3	11	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, Тр, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<b>2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>37</b>					
2.1. Мозговой отдел.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

2.2 Область сосцевидного отростка.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.3. Основание черепа.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.4. Лицевой отдел.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.5 Околоушно-жевательная область.	1	3	4	3	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.6. Оперативная хирургия головы.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<b>3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>34</b>					
3.1. Фасции и клетчаточные пространства. Передняя область шеи.	2	4	6	3	9	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.2. Грудино-ключично-сосцевидная область.	1	4	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.3. Латеральная область шеи.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.4. Оперативная хирургия шеи.	2	5	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<b>ИТОГО:</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>108</b>			<b>% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%</b>		

**Список сокращений:** лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажёров (Тр), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), КЗ – контроль знаний, разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

### **1. Формы текущего контроля.**

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

- А) проверка отдельных знаний студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия: проводится в начале занятия в виде тестирования и устного собеседования.
- Б) проверка умений студентов, усвоенных на занятии: проводится в виде выполнения отдельных хирургических манипуляций на биологическом материале и решения ситуационных задач.

Усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в виде устного собеседования.

Оценка текущего контроля выставляется в 100-балльной системе.

Вопросы для собеседования, примерные тестовые задания, ситуационные задачи и список хирургических манипуляций представлен в УМКД кафедры.

### **2. Формы промежуточного контроля по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

***Зачет включает в себя два этапа.***

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

#### **II. Проверка практических умений.**

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в



соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

*Система оценок обучающихся*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету: выступление с докладом на заседании ИСК кафедры (+2 балла);

выступление с докладом на неделе науки (+3 балла); призер недели науки (+ 5 баллов); продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов); участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл); победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла).

«Штрафные» баллы по предмету: пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла); пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла); неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов); опоздание на занятия (-1 балл).

## 8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

### а). Основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области [Текст] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. Н. Калашников [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.

**б). Дополнительная литература:**

1. Катаев С.И. Топографические образования тела человека и их содержимое [Текст] : методические разработки для студентов I-IV курсов медицинских вузов : учебное пособие / С. И. Катаев, Т. В. Кодина, Н. В. Черненко. - Иваново : [б. и.], 2010.

2. Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология" по дисциплине "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" : компакт-диск : [гриф] / О. П. Большаков [и др.] ; под ред.: А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

**ЭБС:**

1. Каган И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**9. Перечень ресурсов.**

**I. Лицензионное программное обеспечение**

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

**II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.**

	Название ресурса	Адрес ресурса
<b>Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки</b>		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
<b>Зарубежные ресурсы</b>		
4	БД «WebofScience»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>

18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи» проходят на базе ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», расположенной по адресу ул.Ермака, д.52/2. Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (4), конференц-зал, комната для хранения биологического материала, доцентская, преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560, проектор BenQ MP512 ST SVGA, мобильный ПК HP 530), влажные, костные препараты, наборы общих и специальных хирургических инструментов и шивающей хирургической аппаратуры.

		Наборы демонстрационного оборудования (макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
	- комната для хранения биологического материала	Баки для хранения, ванны.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

## 11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Анатомия человека	+	+	+
2.	Биохимия	+	+	+
3.	Биология	+	+	+
4.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
5.	Нормальная физиология	+	+	+
6	Патологическая анатомия	+	+	+

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Педиатрия	+	+	+

2	Хирургические болезни.	+	+	+
3	Лучевая диагностика	+	+	+
4	Отоларингология	+	+	+
5	Офтальмология	+	+	+
6	Стоматология	+	+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+	+
8	Неврология	+	+	+
9	Акушерство	+	+	+
10	Внутренние болезни			
11	Судебная медицина	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Беляков А.П.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**высшего образования**  
**«Ивановская государственная медицинская академия»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра анатомии, топографической анатомии**

**Приложение**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Топографическая анатомия головы и шеи**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.



## Паспорт ФОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	3,4 семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	3,4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-9	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий принцип послыоного строения человеческого тела; проекционные линии сосудов и нервов, проекционную линию выводного протока околоушной слюнной железы;</li> <li>- возрастные особенности строения, формы и положения органов, наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях.</li> <li>- прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомической и медицинской терминологией</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачет, 4 семестр

		при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.		
2	ОПК-11	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инструменты для разъединения тканей, кровоостанавливающие инструменты, вспомогательные, соединяющие и некоторые специальные инструменты;</li> <li>- показания, основные этапы выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, трахео- и коникотомия;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани;</li> <li>- выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей;</li> <li>- выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-9 и 50 Заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Проекцию лицевой артерии образует линия, проведенная:
  - а) от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

- б) от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- в) от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- г) от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- д) от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

*Правильный ответ - б).*

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

1. расширитель Янсена;
2. расширитель Пассова;
3. расширитель Труссо;
4. Пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
5. рейный расширитель.

*Правильный ответ – 3.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

1. У больного с диагнозом правосторонний гнойный паротит (гнойный воспалительный процесс в толще околоушной слюнной железы) возникло гноетечение из правого наружного слухового прохода. Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшему осложнению.

*Эталон ответа.*

Околоушная фасция окружает плотным листком саму железу и даёт отростки, проникающие в толщу железы между её дольками. Наружный листок фасции более толстый и плотный. Внутренний же листок имеет более тонкие «слабые» места, одним из которых является её верхний отдел, примыкающий к наружному слуховому проходу. Вследствие повреждения этого отдела фасции у пациента и развилось гноетечение из уха.

### Задача 2.

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

*Эталон ответа.*

Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками.

Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга).

Недостаток: технические трудности операции.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя -</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях, основные анатомические структуры и рентгенологические проявления патологических изменений челюстно-лицевой области.
	<u>Владеет</u> Уверенно,	<u>Владеет</u> Правильно и	<u>Владеет</u> Самостоятельно	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u>

	<p>правильно и самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использованию анатомической и медицинской терминологии при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценке последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> Уверенно, правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране, но <b><u>совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Не способен к подбору набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнению остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Беляков А.П.