

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «09» января 2025 г. №5

Зав. кафедрой


/Максимов А.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 11
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 17

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

2. Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послойное строение. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные анатомические образования.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послойное строение. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные анатомические образования. Владеть: навыками ревизии операционной раны.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

Описание шкал оценивания

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные	10

вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Предмет и задачи топографической анатомии.
2. Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Виды швов и узлов.

3. Топографическая анатомия надплечья и области плеча, плечевого сустава, локтевого сустава.
4. Топографическая анатомия предплечья, лучезапястного сустава, кисти. Операции при гнойных заболеваниях пальцев и кисти.
5. Топографическая анатомия ягодичной области и области бедра, тазобедренного сустава.
6. Топографическая анатомия коленного сустава, голени и стопы. Артротомия и пункция коленного сустава.
7. Топография мозгового и лицевого отделов головы. Трепанация черепа.
8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Границы шеи, треугольники, фасции, клетчаточные пространства.
9. Топография подподъязычной области, органы шеи: щитовидная и паращитовидные железы, гортань, глотка, пищевод. Операции на щитовидной железе.
10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топография грудной стенки и органов грудной полости. Пункция плевральной полости, разрезы при маститах, ушивание открытого пневмоторакса.
11. Топографическая анатомия передне-боковой области живота. Топографическая анатомия пахового канала. Паховые грыжи. Операции при паховых грыжах.
12. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Положение органов, ход брюшины, отношение органов к брюшине, производные брюшины. Синтопия, скелетотопия органов.
13. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Тонкая кишка. Толстая кишка. Аппендэктомия. Кишечный шов, межкишечные анастомозы.
14. Определение топографической анатомии как науки
15. Методы изучения топографической анатомии
16. Какие характеристики используют при описании отдельных областей или органов тела человека
17. Что такое голотопия органа
18. Что такое синтопия органа
19. Что такое скелетотопия органа
20. Определение оперативной хирургии как науки
21. Топографическая анатомия илеоцекального угла.
22. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения.
23. Топографическая анатомия ободочной кишки. Резекция ободочной кишки.
24. Колостомия. Наложение искусственного заднего прохода.
25. Топографическая анатомия чревного ствола, верхней и нижней брыжеечной артерий.
26. Нарушение кровообращения органов брюшинной полости. Понятие о селективной ангиографии и операциях при остром нарушении брыжеечного кровообращения.
27. Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Шов Ламбера, Пирогова-Черни, Альберта, Матешука, Микулича, Шмидена, однорядный непрерывный. Ушивание ран желудка и кишки.
28. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места.
29. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам, их топографо-анатомическая оценка
30. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Топографическая анатомия брюшной части аорты, нижней полой вены, нервов, нервных сплетений.
31. Клетчаточные пространства забрюшинного пространства и пути распространения гнойных затеков и гематом. Вскрытие гнойного паранефрита.
32. Топографическая анатомия почек. Виды оперативных доступов к почке.

33. Нефротомия. Нефрэктомия, показания, техника, возможные осложнения
34. Топографическая анатомия почек. Ворота почки. Синтопия элементов сосудистой «ножки» почки. Принципы хирургического лечения вазоренальной гипертензии. Представление о трансплантации почки.
35. Топографическая анатомия мочеточников. Шов мочеточника, показания, техника, требования к шву мочеточника. Реконструктивные и пластические операции на мочеточниках.
36. Топографическая анатомия малого таза. Боковые стенки и дно малого таза. Отверстия, каналы и их содержимое.
37. Мочеполовая диафрагма и диафрагма таза. Их значение в фиксации органов.
38. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Анатомические взаимоотношения брюшины с органами мужского и женского таза, складки, углубления. Клиническое значение углублений брюшины, вскрытие и дренирование абсцессов брюшинного отдела малого таза.
39. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела малого таза. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения мочевых и гнойных затеков.
40. Дренирование флегмон малого таза.
41. Топографическая анатомия подкожного отдела малого таза (области промежности). Половая область.
42. Топографическая анатомия матки, маточных труб, яичников. Оперативные доступы к матке.
43. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
44. Понятие о надвлагалищной ампутации матки.
45. Топографическая анатомия прямой кишки: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов. Фасциальный футляр прямой кишки.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Хирургический инструментарий
2. Топографическая анатомия надплечья и области плеча
3. Топографическая анатомия предплечья
4. Топографическая анатомия ягодичной области и области бедра
5. Топографическая анатомия коленного сустава
6. Трепанация черепа
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Границы шеи, треугольники, фасции, клетчаточные пространства
8. Топография подподъязычной области, органы шеи: щитовидная и паращитовидные железы, гортань, глотка, пищевод. Операции на щитовидной железе
9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топография грудной стенки и органов грудной полости. Пункция плевральной полости, разрезы при маститах, ушивание открытого пневмоторакса
10. Топографическая анатомия передне-боковой области живота. Топографическая анатомия пахового канала. Паховые грыжи. Операции при паховых грыжах
11. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Положение органов, ход брюшины, отношение органов к брюшине, производные брюшины. Синтопия, скелетотопия органов
12. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Тонкая кишка. Толстая кишка. Аппендэктомия. Кишечный шов, межкишечные анастомозы
13. Топография молочной железы, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система
14. Топография плевры, перикарда, внутригрудной фасции
15. Топография легких, сегментарное строение, иннервация, кровоснабжение
16. Топография органов переднего средостения
17. Топография органов заднего средостения

18. Топография ворот легких. Особенности строения корня легких у детей
19. Топография заднего средостения
20. Топография органов переднего средостения
21. Топография плевры, ее карманы, полость плевры
22. Топография сердца, проекция его камер на переднюю грудную стенку в возрастном аспекте
23. Формирование грудного протока и его топография
24. Топография плевры, перикарда, внутригрудной фасции
25. Топография легких, сегментарное строение, иннервация, кровоснабжение.
26. Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия. Оперативный доступ к подмышечной артерии. Пути развития коллатерального кровообращения при тромбозах подмышечной артерии.
27. Законы Пирогова о строении фасциальных влагалищ сосудисто-нервных пучков и их значение в сосудистой хирургии.
28. Топографическая анатомия областей плеча. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Виды оперативных доступов к сосудисто-нервным пучкам, их топографо-анатомическая оценка.
29. Топографическая анатомия областей локтя. Сосудисто-нервные пучки. Нарушение функции кисти вследствие повреждения локтевого нерва при оскольчатом переломе в локтевом суставе.
30. Топографическая анатомия областей предплечья. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Клетчаточные пространства. Оперативные доступы к локтевой, лучевой артериям, срединному нерву.
31. Клетчаточные пространства кисти. Анатомические обоснования путей распространения воспалительных процессов и разрезов при флегмонах кисти.
32. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев. Разрезы при подкожном панариции и тендовагините.
33. Топографическая анатомия ягодичной области. Сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков
34. Топографическая анатомия бедренного канала: стенки, внутреннее (глубокое) и поверхностное отверстия. Анатомические предпосылки образования бедренных грыж.
35. Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
36. Топографическая анатомия коленного сустава. Пункция, артротомия, резекция коленного сустава. Артродез и артропластика.
37. Топографическая анатомия задней области колена. Границы, слои, синтопия сосудисто-нервного пучка подколенной ямки.
38. Виды сосудистого шва. Требования к сосудистому шву. Ошибки и осложнения.
39. Топографическая анатомия голени. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Оперативные доступы к большеберцовым артериям.
40. Топографическая анатомия стопы. Мышечно-фасциальные ложа подошвы, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков при флегмонах подошвы.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Топография области сосцевидного отростка. Трепанация сосцевидного отростка.
2. Топография околоушно-жевательной области. Распространение гнойных затеков при паротите. Операции при остром гнойном паротите.
3. Топография щечной области. Особенности венозного оттока области лица - венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции.
4. Топография щечной области. Жировой комок щеки. Пути распространения гнойных процессов на лице.
5. Топография поверхностных образований боковой области лица. Особенности венозного

- оттока области лица – венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции. Направление хирургических разрезов на лице.
6. Топография глубокой области лица. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков на лице. Вмешательства при гнойных процессах на лице.
- Топографическая анатомия шеи и операции на шее.
7. Топография надподъязычной области. Подподбородочная и поднижнечелюстная флегмоны.
8. Топография подподбородочного и поднижнечелюстного треугольника. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
9. Топография сонного треугольника шеи. Рефлексогенные зоны шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто – нервного пучка.
10. Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.
11. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
12. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие ретрофарингеальных флегмон.
13. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто – нервного пучка.
14. Топография гортани и шейного отдела трахеи. Верхняя и нижняя трахеостомия. Коникотомия.
15. Топография глотки и шейного отдела пищевода. Вскрытие позади пищеводной флегмоны. Оперативный доступ к шейному отделу пищевода.
16. Топография сосудов, нервов и нервных сплетений средостения. Рефлексогенные зоны.
17. Топография сердца и перикарда. Топография грудного отдела аорты. Пункция перикарда
18. Топография грудного отдела аорты. Оперативные доступы к органам грудной полости
19. Топография грудного отдела трахеи, бифуркации трахеи и главных бронхов
Лимфатические узлы грудной полости. Оперативные доступы к органам грудной полости.
20. Топография грудного отдела пищевода и блуждающих нервов. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода
21. Топография грудного лимфатического протока, лимфатических узлов грудной полости. Пункция и дренирование полости плевры
22. Фасции и клетчаточные пространства средостения. Пути распространения гнойных затеков. Оперативные доступы к органам заднего средостения
- Топографическая анатомия живота. Операции при грыжах брюшной стенки. Операции на органах брюшной полости
23. Топография передне–боковой стенки живота. Хирургические доступы к органам брюшной полости
24. Топография передне–боковой стенки живота. Топографо–анатомическое обоснование образования грыж белой линии живота. Операции при грыжах белой линии живота
25. Формирование грудного протока и его топография
21. Кровоснабжение мозгового отдела головы: кровеносные сосуды подкожной основы, губчатого вещества костей свода черепа, синусы твердой мозговой оболочки. Типичные локализации внутричерепных гематом. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
22. Топографическая анатомия синусов твердой мозговой оболочки. Значение связей поверхностных вен мозгового и лицевого отделов головы с синусами твердой мозговой оболочки в распространении воспалительных процессов. Способы остановки кровотечения из синусов твердой мозговой оболочки
23. Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка.

24. Проекция на кожу мозгового отдела головы средней менингеальной артерии, центральной (роландовой) и латеральной (сильвиевой) борозд. Перевязка средней артерии твердой мозговой оболочки.
25. Декомпрессионная (по Кушингу) и костно-пластическая (по Оливекрону) трепанации черепа: показания, основные этапы операции.
26. Кровоснабжение головного мозга: каротидный и вертебрально-базилярный бассейны, экстра-и интракраниальные отделы артерий головного мозга, пути венозного оттока.
27. Ликвор. Циркуляция ликвора. Представление о гидроцефалии. Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга
28. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная железа, «слабые места» капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом, кровеносными сосудами. Требования к разрезам на лице.
29. Топографическая анатомия переднего треугольника шеи. Основной сосудисто-нервный пучок. Сонный треугольник. Оперативный доступ и перевязка наружной сонной артерии.
30. Топографическая анатомия шейного отдела блуждающего нерва и симпатического ствола. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому.
31. Топографическая анатомия щитовидной железы. Паращитовидные железы. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по Николаеву.
32. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Трахеостомия: показания, этапы операции. Возможные осложнения и их профилактика.
33. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Эзофаготомия, шов пищевода.
34. Топографическая анатомия заднего треугольника шеи.
35. Пункция и катетеризация подключичной вены: показания, возможные осложнения.
36. Оперативные доступы к подключичной артерии по Петровскому и Джанелидзе.
37. Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока. Опасность ранения грудного протока при операциях на пищеводе.
38. Локализация абсцессов и флегмон, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Операции при абсцессах и флегмонах шеи.
39. Топографическая анатомия грудной стенки. Проекция органов грудной и брюшной полостей, слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства.
40. Первичная хирургическая обработка проникающей раны груди. Ушивание открытого пневмоторакса

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Ушивание прободной язвы желудка
2. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Виды гастростом
3. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2 в модификации Гофмейстера-Финстерера
4. Топография двенадцатиперстной кишки и двенадцатиперстно-тощекишечного изгиба. Методы обработки культи двенадцатиперстной кишки при резекции желудка
5. Топография двенадцатиперстной кишки и двенадцатиперстно – тощекишечного изгиба. Топографо-анатомическое обоснование механической артерио-мезентериальной непроходимости
6. Топография сальниковой сумки. Топография селезёнки. Спленэктомия
7. Топография сальниковой сумки. Сальниковое отверстие. Оперативные доступы в сальниковую сумку
8. Топография сальниковой сумки. Топография поджелудочной железы. Оперативные доступы к поджелудочной железе
9. Брыжеечные синусы (пазухи) и каналы брюшной полости. Пути распространения затёков в брюшной полости. Топографо-анатомическое обоснование возникновения

внутренних грыж брюшной полости

10. Топография тонкой кишки. Метод Губарева для нахождения двенадцатиперстно тощекишечного изгиба. Метод ревизии тонкой кишки

11. Топография тонкой кишки. Брыжеечные синусы (пазухи). Ревизия органов брюшной полости. Техника резекции тонкой кишки и наложение межкишечных анастомозов способами «конец в конец» и «бок в бок»

12. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Оперативные доступы и техника аппендэктомии

13. Топография толстой кишки. Колостомия. Операции наложения противоестественного заднего прохода по способу Майдля

14. Топография тонкой и толстой кишок. Кишечные швы, общие требования к наложению кишечных швов. Ушивание проникающих ран тонкой кишки.

Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на этих областях

15. Топография поясничной области. Фасции и клетчаточные образования забрюшинного пространства. Паранефральная блокада

16. Топография почек, мочеточников и надпочечников. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам

17. Топография брюшинного отдела аорты и нижней полой вены. Нервные сплетения, лимфатические узлы забрюшинного пространства. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам

18. Кости, связки, мышцы таза. Боковые клетчаточные пространства таза. Блокада поясничного и крестцового сплетений по Школьникову – Селиванову

19. Ход брюшины в мужском и женском тазу. Дренирование пузыряно – прямокишечного и маточно – прямокишечного углублений

20. Топография брюшинного отдела женского таза. Дренирование маточно – прямокишечного углубления. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища

21. Топография брюшинного отдела женского таза. Топография матки с придатками. Операция при внематочной беременности

22. Топография мочевого пузыря. Предпузырное и позадипузырное клетчаточные пространства. Надлобковое, внебрюшинное высокое сечение мочевого пузыря. (цистотомия)

23. Топография мочевого пузыря. Предпузырное и позадипузырное клетчаточные пространства. Пункция мочевого пузыря

24. Топография мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы, семявыносящих протоков. Операции при ранениях мочевого пузыря

25. Топография мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы, семявыносящих протоков. Методы дренирования предпузырного клетчаточного пространства

26. Фасции – клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения гнойных затеков. Методы дренирования боковых клетчаточных пространств

27. Фасциально – клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения гнойных затеков. Блокада поясничного и крестцового сплетений по Школьникову – Селиванову

28. Топография прямой кишки. Позадипрямокишечное клетчаточное пространство. Пути распространения гнойных затеков. Операции при ранениях прямой кишки

29. Топография прямой кишки. Позадипрямокишечное клетчаточное пространство. Пути распространения гнойных затеков

30. Топография области промежности. Мочеполовой треугольник. Седалищно-прямокишечная ямка. Операции при парапроктитах

31. Топография области промежности. Мочеполовой треугольник. Седалищно – прямокишечная ямка. Дренирование бокового клетчаточного пространства малого таза. Топографическая анатомия конечностей. Операции на конечностях

32. Топография лопаточной области. Артериальные анастомозы и развитие коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии
33. Топография подключичной области. Подключичные и подмышечные лимфатические узлы. Вскрытие и дренирование субпектральной флегмоны
34. Топография дельтовидной области и плечевого сустава. Пункция плечевого сустава
35. Топография дельтовидной области и плечевого сустава. Артротомия Плечевого сустава
36. Топография плечевого сустава. Артротомия плечевого сустава
37. Топография подмышечной области. Оперативный доступ к сосудисто- нервному пучку
38. Топография подмышечной области. обнажение подмышечной артерии
39. Топография передне - медиальной области плеча. Ампутация плеча на уровне средней трети
40. Топография задней области плеча. Учение об ампутациях конечностей
Классификация ампутаций по срокам выполнения: первичная, вторичная (реампутация)

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 4 семестра за различные виды работ – 80 баллов, в течение 5 семестра – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации является зачет, экзамен. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно