

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО

решением цикловой методической  
комиссии по координации подготовки  
кадров высшей квалификации  
протокол № 6 от 29 июня 2020 года  
Декан ФПКВК

\_\_\_\_\_ А.А. Зуйкова  
29 июня 2020 года

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины  
«КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»  
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам  
высшего образования (программам ординатуры) по специальности  
31.08.32 «Дерматовенерология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

**курс - 1**

кафедра – оперативной хирургии с топографической анатомией

всего **36 часов (1 зачётная единица)**

контактная работа: **21 час**

✓ практические занятия **21 час**

внеаудиторная самостоятельная работа **12 часов**

контроль: зачет **3 часа во 2-ом семестре**

**Воронеж**

**2020 г.**

## ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

**Цель** - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача дерматовенеролога для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» взрослому населению.

#### **Задачи:**

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача дерматовенеролога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовой функции по:

- ✓ оказанию специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с доброкачественными новообразованиями кожи
- ✓ оказанию специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем
- ✓ диагностике и коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма

## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

### 1.1 Оказание специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с доброкачественными новообразованиями кожи

#### **Знать:**

- ✓ Принципы лечения доброкачественных новообразований кожи

#### **Уметь:**

- ✓ Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения на коже.

#### **Владеть:**

- ✓ Проведением лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

### 1.2 Оказание специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем

#### **Знать:**

- ✓ Строение органов мочеполовой и репродуктивной системы взрослых и детей
- ✓ Медицинские показания, противопоказания и принципы проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии

#### **Уметь:**

- ✓ Проводить осмотр пациента (осмотр шейки матки в зеркалах, осмотр мужских половых органов)
- ✓ Проводить инструментальные диагностические исследований, в т.ч. кольпоскопическое, уретроскопическое
- ✓ Проводить лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

#### **Владеть:**

- ✓ Проведением осмотра пациента (осмотр шейки матки в зеркалах, осмотр мужских половых органов)

- ✓ Проведение инструментальных диагностических исследований, в т.ч кольпоскопического, уретроскопического
- ✓ Проведением лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

### 1.3 Диагностика и коррекция врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма

#### **Знать:**

- ✓ Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, поверхностных мышц
- ✓ топографическую анатомию области лица
- ✓ Основы и принципы проведения обезболивающих процедур (анестезии)

#### **Уметь:**

- ✓ провести инвазивные процедуры: введение инъекционных тканевых наполнителей; инъекции препаратов токсина ботулизма; инъекционная коррекция рубцовой ткани; пилинг срединный; инъекционное введение лекарственных препаратов

#### **Владеть:**

- ✓ Проведением инвазивных процедур: введение инъекционных тканевых наполнителей; инъекции препаратов токсина ботулизма; инъекционная коррекция рубцовой ткани; пилинг срединный; инъекционное введение лекарственных препаратов

## 2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
<b>Универсальные компетенции (УК)</b>		
<b>УК-1</b>	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<i>Диагностическая деятельность</i>		
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- текущий - промежуточный
<i>Лечебная деятельность</i>		
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»	- текущий - промежуточный

**3. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА**

Код компетенции и её содержание	Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» взрослому населению		
	Оказание специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с доброкачественными новообразованиями кожи	Оказание специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем	Диагностика и коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма
<b>УК-1</b>	+	+	+
<b>ПК-5</b>	+	+	+
<b>ПК-6</b>	+	+	+

**4. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»  
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32  
«Дерматовенерология»**

<b>ДИСЦИПЛИНА ОПОП</b>	<b>РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»</b>	
	<b>Клиническая анатомия лицевого отдела головы</b>	<b>Клиническая анатомия шеи</b>
<b>Дерматовенерология</b>	+	+
<b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>	+	+
<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	+	+
<b>Педагогика</b>	+	+
<b>Патологическая анатомия</b>	+	+
<b>Патологическая физиология</b>	+	+
<b>симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	+	+
<b>симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникация пациента</b>	+	+
<b>Онкология</b>	+	+
<b>Клиническая фармакология</b>	+	+
<b>Терапия</b>	+	+
<b>Эндокринология</b>	+	+

Экстренная медицинская помощь	+	+
Инфекционные болезни		
Адаптивная дисциплина - информационные технологии и основы доказательной медицины	+	+
производственная (клиническая) практика	+	+

**5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	24	1	2
ЛЕКЦИИ			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	21		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	12		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	3		
<b>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</b>	<b>36</b>		

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ**

**7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины**

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 21		самостоятельная работа (часов) 12	контроль (часов) 3	всего (часов) 36	виды контроля
		занятия лекционног о типа 0	клинические практические занятия 21				
1.	Клиническая анатомия лицевого отдела головы		15	6	текущий	21	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Клиническая анатомия шеи		6	6	текущий	12	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
					промежу- точная аттеста- ция: зачет	3	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
<b>Общая трудоемкость</b>						<b>36</b>	

**7.2 Тематический план клинических практических занятий**

*Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А-алгоритмы выполнения практических навыков.*

№	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
---	------	------------------	------------	------	------------------------	------------------

				<b>21</b>	<b>В Т З</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 1. Клиническая анатомия лицевого отдела головы</b>				<b>15</b>	<b>В Т З</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>1.</b>	Кости лицевого отдела	УК-1	Анатомия и возрастные особенности костей лицевого отдела (верхняя челюсть, нёбная, скуловая, носовая, слёзная кости и сошник, нижняя челюсть, подъязычная кость, скуловая кость).	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>2.</b>	Лицевой отдел передняя область	УК-1	Область глазницы. Область носа. Околоносовые пазухи. Область рта. Границы, внешние ориентиры. Мимическая мускулатура. Особенности артериального и венозного кровоснабжения и их практическое значение.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>3.</b>	Лицевой отдел боковая область	УК-1	Топография щечной, околоушно-жевательной и глубокой области лица. Границы, внешние ориентиры. Послойное строение. Височно-нижечелюстной сустав. Жевательные мышцы.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>4.</b>	Фасции и клетчаточные пространства головы. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний лицевого отдела головы.	УК-1 ПК-7	Фасции и клетчаточные пространства лицевого отдела головы. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний лицевого отдела головы.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый ✓
<b>5.</b>	Клиническая анатомия ротовой полости и глотки	УК-1	Принципы деления ротовой области на собственно ротовую области и область преддверия рта. Слои ротовой области, мышцы рта, кровоснабжение и иннервация полости рта. Скелетотопия, синтопия, голотопия глотки принципы деления на ротоглотку и носоглотки, слои глотки, мышцы глотки, окологлоточная клетчатка, кровоснабжение и	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый



			иннервация глотки Лимфоидное кольцо Вальдейера-Пирогова.			
<b>Раздел 2. Клиническая анатомия шеи</b>				<b>6</b>	<b>В Т З</b>	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>1.</b>	Клиническая анатомия, гортани, трахеи, пищевода.	УК-1	Мышцы и связки гортани, хрящевой скелет гортани, кровоснабжение и иннервация гортани. Принципы голосообразования. Скелетотопия, синтопия, голотопия трахеи и пищевода.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>2.</b>	Фасции и клетчаточные пространства, оперативные лечение при гнойно-воспалительных процессах шеи	УК-1 ПК-7	Международная классификация фасций. Классификация фасций по Шевкуненко. Пространство Барнса, слепой мешок Грубера, предвисцеральное пространство, ретровисцеральное пространство, предпозвоночное пространство, пространство главного сосудисто-нервного пучка шеи, межлестничное клетчаточное пространство. Сообщение клетчаточных пространств с областями организма, пути распространения гнойных процессов. Принципы хирургического лечения при гнойно-воспалительных процессах шеи.	3	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

## 7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического клинического занятия, включает в себя учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов) и творческих заданий, а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

### Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

**ЗАНЯТИЕ:** «Фасции и клетчаточные пространства головы. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний лицевого отдела головы».

#### **Задание № 1:**

*Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6*

После вскрытия карбункула затылочной области, располагающегося кнаружи от наружного затылочного выступа, у больной К., 29 лет открылось сильное кровотечение в ране.

Какие сосуды могли быть расплавлены гнойным процессом в данной области?

**Задание № 2:** *решите тестовые задания (один правильный ответ).*

**УК-1, ПК-5, ПК-6**

**1. Направление, в котором следует производить рассечение мягких тканей при первичной хирургической обработке раны лобно-теменно-затылочной области**

- 1) в продольном
- 2) в поперечном
- 3) в радиальном относительно верхней точки головы
- 4) рана рассекается крестообразно
- 5) выбор направления не имеет значения

**2. Форма, которую необходимо придать ране при первичной хирургической обработке мягких тканей лобно-теменно-затылочной области**

- 1) округлую
- 2) веретенообразную
- 3) Z-образную
- 4) подковообразную
- 5) форма значения не имеет

**3. Ткани, которые входят в состав скальпа:**

- 1) кожа и подкожная клетчатка

- 2) кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем
- 3) все мягкие ткани, включая надкостницу
- 4) мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и отломки костей свода черепа

**4. Характеристика гематомы подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области:**

- 1) имеет форму шишки
- 2) распространяется в пределах одной кости
- 3) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области
- 4) свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица
- 5) определенную характеристику дать затруднительно

**5. Характеристика поднадкостничной гематомы лобно-теменно-затылочной области**

- 1) имеет форму шишки
- 2) распространяется в пределах одной кости
- 3) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области
- 4) свободно распространяется на клетчатку лица
- 3) четкую характеристику дать затруднительно

**УК-1,ПК-5,ПК-7**

**6. Характеристика подапневротической гематомы лобно-теменно-затылочной области**

- 1) имеет пульсирующий характер
- 2) имеет форму овала, ориентированного в продольном направлении
- 3) свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области
- 4) четкую характеристику дать невозможно
- 5) соответствует форме подлежащей кости

**7. Хирургические правила при первичной хирургической обработке лобно-теменно-затылочной области, обнаружив в ране крупный костный осколок, связанный надкостницей с костями свода черепа**

- 1) такой осколок следует удалить
- 2) такой осколок следует сохранить
- 3) при проникающем ранении головы осколок сохраняют
- 4) при непроникающем ранении головы осколок сохраняют
- 5) тактика зависит от опыта хирурга

**8. Количество слоев , из которых состоят кости свода черепа**

- 1) из одного

- 2) из двух
- 3) из трех
- 4) из четырех

**9. Фасция, которая делит шею анатомически на передний и задний отделы**

- 1) первая
- 2) вторая
- 3) третья
- 4) четвертая
- 5) пятая

**10. Способы, которые используют для остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа**

- 1) пальцевое прижатие наружной костной пластинки
- 2) использование специальных кровоостанавливающих зажимов
- 3) тампонада раны кетгутом
- 4) втирание восковой пасты в поперечный срез кости

Вопросы	Ответы
1	3
2	2
3	2
4	1
5	2
6	3
7	2
8	3
9	2
10	4

### 7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 12	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 1. Клиническая анатомия лицевого отдела головы</b>				<b>3</b>	<b>В Т Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>
<b>1.</b>	Врожденные пороки лицевого отдела головы	УК-1 ПК-5 ПК-7	Краниосиностоз, долихоцефалия, плагиоцефалия, макроцефалия, краниофациальный дизостоз, челюстно-лицевой дизостоз, окуломандибулярный дизостоз., Врожденные расщелины верхней губы и нёба, врожденные расщелины лица, аномалии уздечек губ и языка.	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>2.</b>	Возрастные особенности ротовой полости	УК-1	Возрастные изменения в слоях ротовой полости, слюнных железах. Эмбриогенез костей лица ( верхняя челюсть, нижняя челюсть, небная кость, сошник)	3	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<b>Раздел 2. Клиническая анатомия шеи</b>				<b>6</b>	<b>В Т З А Р</b>	<b>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</b>

1.	Выйная область шеи	УК-1	Границы области, костные ориентиры, послойное строение, анатомия шейного отдела позвоночного столба, мышечно-связочный аппарат выйной области.	3	В Т З Р	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
2.	Лимфооток от органов шеи. Лимфатические узлы головы и шеи	УК-1 ПК-7	Лимфооток от органов шеи. Принципы хирургического лечения лимфаденита шейных лимфоузлов.	3	В Т З А Р	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

- 1) История появления шовного материала
- 2) История хирургического инструментария
- 3) Техника вязания узлов
- 4) Техника остановки кровотечения
- 5) Лимфатические узлы, собирающие лимфу от мягких тканей мозгового отдела головы
- 6) Оболочки головного мозга
- 7) Трепанация сосцевидного отростка
- 8) Переломы костей черепа
- 9) Возрастные и половые особенности топографии лица
- 10) Анатомические ориентиры кровеносных сосудов и нервов
- 11) Абсцесс и флегмона лица
- 12) Клиническая анатомия связей клетчаточных образований лица с клетчаточными пространствами шеи и средостения
- 13) Способы наружного вскрытия верхнечелюстной пазухи
- 14) Послеоперационные осложнения на придаточных пазухах носа
- 15) Клетчаточные пространства дна полости рта
- 16) Понятие о зубочелюстных сегментах
- 17) Принципы восстановительной хирургии лица и челюстей
- 18) Вывихи нижней челюсти
- 19) Технические особенности анестезии при распространённых заболеваниях
- 20) Методика проводниковой анестезии II ветви тройничного нерва (n. trigeminus) у круглого отверстия по С.Н. Вайсблату
- 21) Короткая уздечка языка, принципы хирургической коррекции

- 22) Принципы и методы хирургического лечения врожденных несращений нёба
- 23) Принципы эндоскопической подтяжки лица ( эндоскопический лифтинг)
- 24) Принципы эстетической пластики шеи
- 25) Топография пограничного симпатического ствола, глубокой лимфатической системы шеи
- 26) Клиническая анатомия грудиноключично -сосцевидной области.
- 27) Рефлексогенные зоны шеи
- 28) Особенности ран шеи

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

- 1) Венепункция и внутривенные инъекции
- 2) Пункция и катетеризация подключичной вены
- 3) Первичная хирургическая обработка поверхностных ран
- 4) Методы остановки кровотечения
- 5) Трахеостомия
- 6) Перевязка a. carotis communis, a. carotis externa
- 7) Техника операций при абсцессах и флегмонах шеи
  - 8) Перевязка язычной артерии
  - 9) Перевязка лицевой артерии
  - 10) Шейная вагосимпатическая блокада по Вишневскому
- 11) Трепанация черепа
- 12) Топографо-анатомические основы проводниковой анестезии
- 13) Топографо-анатомические основы инфраорбитальной анестезии
- 14) Трепанация верхнечелюстной (гайморовой) пазухи
- 15) Ушивание раны языка
- 16) Топографо-анатомические основы обезболивания подбородочного нерва
- 17) Топографо-анатомические аспекты смещения отломков при переломах нижней челюсти
- 18) Топографо-анатомические аспекты смещения отломков при переломах верхней челюсти

## **9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях



рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - зачета.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики 31.05.2018 (протокол № 15) и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

## **10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ**

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н.Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

## **11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

### **11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **11.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ПМПС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях тестирование дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» представлены в дидактически проработанной последовательности, что

предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### **11.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

<b>№</b>	<b>вид работы</b>	<b>контроль выполнения работы</b>
<b>1.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе);</li> <li>✓ выполнение заданий аудиторной самостоятельной работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка аудиторной самостоятельной работы</li> </ul>
<b>2.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с учебной и научной литературой</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> </ul>
<b>3.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов;</li> <li>✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>
<b>4.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ решение задач</li> </ul>
<b>5.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проверка рефератов, докладов</li> </ul>
<b>6.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ составление программы школы для больных на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации</li> <li>✓ разработка методического обеспечения для проведения школ для больных</li> <li>✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных</li> <li>✓ проверка заданий</li> <li>✓ клинические разборы</li> </ul>
<b>7.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ доклады</li> <li>✓ публикации</li> </ul>
<b>8.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ предоставление сертификатов участников</li> </ul>
<b>9.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>
<b>10.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ тестирование</li> <li>✓ собеседование</li> </ul>

### **11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную

дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

## **12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

### **12.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия в 2-х томах / И.И. Каган [и др.]. – Т.1. –Москва:Гэотар-медиа, 2012. – 666 с.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия в 2-х томах / И.И. Каган [и др.]. – Т.2. –Москва:Гэотар-медиа, 2012. – 575 с.
- 3.Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи. Т. 1. – Москва: Гэотармед, 2009.– 831с .
- 4.Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян,И.В. Фраучи. Т. 2. – Москва:Гэотармед, 2009.– 589с
- 5.Большаков О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия /О.П.Большаков, Г.М.Семенов. – Санкт-петербург: Питер, 2012. – 958с.
6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. / А.В. Николаев. - 2-е изд., испр. и доп. 2009. - Т. 1. - 384 с. ; Т.2. – 478с.
- 7.Мещерякова М.А.Оперативная хирургия и топографическая анатомия /М.А.Мещеряков. – Москва: Академия, 2005. – 512 с.

### **12.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Трезубов В.Н. Стоматологический кабинет: оборудование, материалы, инструменты: учебное пособие для медицинских вузов/ В.Н. Трезубов. – Санкт- Петербург.: СпецЛит, 2006. – 144 с.
- 2.Лойт А.А. Хирургическая анатомия головы и шеи: практическое пособие / А.А.Лойт, А.В. Каюков. –Санкт- Петербург: Издательство Питер, 2006. – 128с.
- 3.Хирургическая анатомия головы и шеи / П. Янфаз [и др. ] : пер. с англ. / под ред. Ю.К. Янова, Ю.А. Щербука. – Москва: Издательство Панфилова, 2014. –882с.

4. Клинико-анатомическое обоснование операций на мозговом и лицевом отделах черепа : учебное пособие / В.Д. Иванова [ и др. ] /— Самара: ООО Офорт, 2010. — 104 с.
5. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия / В.К. Гостищев. – Москва : издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – 441 с. 35.
6. Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]: руководство / В.Т. Пальчун [и др.] – Москва: Литтерра, 2014. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>
7. Суковатых Б.С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике. Учебное пособие / Б.С. Суковатых, С.А. Сумин, Н.К. Горшунова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.

### **12.3. МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА**

1. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
2. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
3. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
4. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
5. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
  - \* Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
  - \* Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
  - 6. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>  
[npngo.ru/](http://npngo.ru/)

### **12.4. ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ**

1. Ангиология и сосудистая хирургия
2. Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии
3. Анналы хирургии
4. Вестник новых медицинских технологий
5. Вестник оториноларингологии
6. Вестник офтальмологии
7. Вестник последипломного медицинского образования
8. Вестник хирургии им. И.И. Грекова

9.Детская хирургия

10.Журнал вопросы нейрохирургии им. Академика Н.Н.Бурденко

11. Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова

**14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ  
« КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ  
ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы			
		Наименование оборудования	Марка	Количество	Год выпуска
1	г. Воронеж ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ул. Студенческая, 10 Кафедра оперативной хирургии с топографической анатомией	Интерактивная доска	IQBoardPS	1	2009
2		Ком. Аппар.програм. комплекс	АРМ	1	2008
3		Компьютер	17'', 256/mb	1	2008
4		Мультимедиа-проектор	Mitsubishi XD 250	1	2008
5		Светильник хирург.передв	5 «Е-ЭМА»	2	2009
6		Видеокамера совмещенная		1	2008
7		Лапороскоп		1	2008
8		Монитор		2	2008
9		Ноутбук	Asus F3Ke 15.4/AMD MK38	2	2008
10		Принтер	HP	4	2008
11		Рецеркулятор	Дезар – 3	1	2009
12		Сист. Блок	Cel2.67/512 Mb/3.5/80G	1	2008

13		Слайдопроектор	Kodak	1	2009
14		Стерилизатор	ГП-40	1	2008
15		Телевизор	Рубин 55 MO4-1	1	2000
16		Компьютер	AsusIntelD1qb250GbFDD3	1	2007
17		Проектор цифровой	M 522 DMD	1	2008
18		Телевизор	SONI KV	1	2000
19		Лупа бинокулярная	ЛМБ-02	2	2005
20		Светильник	7-рефл.	1	2001
21		Вариообъектив		1	2006
22		Жгут световодный		1	2000
23		Диапроектор	«Лэти»	2	2005
24		Облучатель		2	2000
25		Персон.компьютер	OLDOfficeG 3220/4 GDDR/500	1	2009
26		Персон.компьютер	OLDOfficeG 3220/4 GDDR/500	1	2009
27		Микроскоп портативный бинокулярный		1	2013
28		Негатоскоп	H48 на один снимок	1	1988
29		Отсасыватель хирургический	Охпу 401	1	1999
30		Принтер лазерный	HP 1100 скаб.	1	2000
31		Принтер-копир-сканер лазерный	HP	1	2000
32		Светильник хирургический	СПР5ЕЭМ	1	2000
33		Светильник хирургический	СПР5ЕЭМ	1	2000
34		Стерилизатор	(2*20)*155*250MM M90	1	1987

35		Столик хирургический		6	200 0
36		Стул-седло	Saili Twin	1	201 3
37		Установка ультразвуковая для предстерил.		1	200 6
38		Сканер	Beai Raw 2400TA PIUS	1	200 9
39		Набор микроскопическ их инструментов		1	201 3
40		Набор эндоскопических инструментов		1	201 3



**Разработчики:**

зав. кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией, доктор мед. наук, профессор А.В. Черных;

доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией, кандидат мед. наук, Е.В.Белов;

доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией, кандидат мед. наук, А.Н. Шевцов;

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой нормальной анатомии человека, д. м. н., профессор Н.Т. Алексеева.

Зав. кафедрой пропедевтической стоматологии , д.м.н., доцент А.Н. Морозов;

**Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии \_\_\_\_\_ 2019 года, протокол № \_\_.**