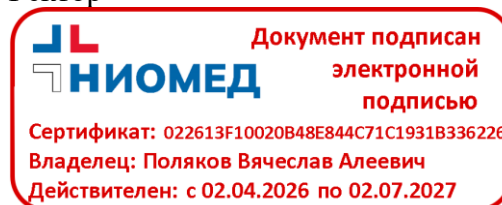




Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков

«01» _____ 04 _____ 2026 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.18. ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2026

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Н.И. Пирогов – основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии
2. Артериальное кровоснабжение мозгового отдела головы. Виллизиев круг и клиническое значение его состояния. Хирургическое лечение при синдроме хронической церебральной ишемии.
3. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфатические бассейны. Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
4. Связочный аппарат и зоны лимфатического оттока желудка по А. В. Мельникову, классификации Японской ассоциации рака желудка. Гастрэктомия при раке желудка. Понятие лимфодиссекции при раке желудка
5. Топография вен нижних конечностей, поверхностная и глубокая венозные системы. Перфорантные вены. Хирургическое лечение варикозной и посттромбофлебитической болезней.
6. Топография плевры. Плевральная пункция. Хирургическое лечение острой эмпиемы плевры. Дренажное по Бюлау, Н.Н. Петрову. Принципы торакоскопии.
7. Топография мужских половых органов. Операции при водянке яичка (Винкельмана, Бергмана-Израэля) и варикозном расширении вен семенного канатика (вазэктомия). Циркумцизия.
8. Топография нервов нижних конечностей. Блокада, обнажение седалищного нерва. Шов нерва. Принципы формирования сухожильного шва.
9. Хирургическая анатомия плевры. Операции при хронических эмпиемах плевры (торакопластика по Б.Э. Линбергу, декорткация и плеврэктомия). Принципы торакоскопии.
10. Топография желудка. Гастротомия, показания, техника. Гастростомия постоянная и временная. Хирургическое лечение при прободной язве желудка, пластика по Оппелю-Поликапову.
11. Хирургический метод лечения. Характеристика, этапы. Классификация хирургических операций по срочности, цели, этапности. Успехи современной хирургии – эндоскопическая хирургия, эндоваскулярная хирургия, микрохирургия.
12. Топография височной области мозгового отдела черепа, сосцевидного отростка. Трепанация сосцевидного отростка, опасности. Хирургическое лечение абсцессов мозга.
13. Хирургическая анатомия легких. Долевое, сегментарное строение легких, правый и левый корни легких. Оперативные доступы к легким. Пульмонэктомия.
14. Хирургическая анатомия желудка. Резекция желудка по Бильрот I и Бильрот II (в модификациях Гофмейстера-Финстерера, Ру). Постгастрорезекционные осложнения, пути их профилактики.
15. Хирургическая операция — понятие, классификация, этапы. Требования к хирургическому доступу. Основные оперативные приемы в хирургии. Принципы выхода из операции.

16. Топография околоушно-жевательной области лица. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства, их сообщение. Сосудисто-нервные пучки. Принципы выполнения разрезов на лице. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области.

17. Топография диафрагмы. Слабые места. Доступы к поддиафрагмальному пространству. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, хирургическое их лечение — операция Ниссена.

18. Топография забрюшинного пространства (фасции, клетчаточные пространства). Хирургические доступы к почкам и мочеточникам. Паранефральная блокада — показания, техника, осложнения.

19. Клиническая трансплантация органов и тканей, история, достижения, перспективы. Органное донорство — виды доноров, презумпция согласия, операция эксплантации органов для трансплантации.

20. Ампутации и экзартикуляции конечностей. Классификация по показаниям, способу рассечения мягких тканей, по отношению к надкостнице, по способу пластики. Принципы сохранения конечности.

21. Тактика хирурга при проникающих и непроникающих ранениях грудной клетки. Виды пневмотораксов, классификация гемоторакса по П.А. Куприянову. Типичные и атипичные резекции легких.

22. Иннервация желудка. Ваготомия, виды, показания. Пилоропластика, ее виды. Гастроэнтероанастомозы, виды.

23. Современные успехи трансплантологии. Понятие ауто-, алло-, ксенотрансплантации, имплантации. Применение тканевых и клеточных компонентов в лечении дефектов кожного покрова.

24. Топография венозной системы мозгового отдела черепа. Синусы черепа. Связь с венами лица, глазницы, клиническое значение. Декомпрессионная, костно-пластическая трепанации черепа.

27. Топография средостения, его отделы. Виды медиастинитов, причины их возникновения, принципы их лечения.

25. Топография почки. Синтопия, кровоснабжение, удерживающий препарат. Хирургические доступы. Нефротомия, пиелотомия. Нефрэктомия. Показания, техника выполнения. Трансплантация почки — понятие, показания.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Демонстрирует знания современных схем медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи.	1.1, 3.1, 4.1, 5.1, 5.10, 5.21
		ИД 2 Демонстрирует способность распознавать признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции.	1.2, 3.2, 4.2, 5.2, 5.11, 5.22
		ИД 3 Демонстрирует знания схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.	1.3, 3.3, 4.3, 5.3, 5.12
ОПК – 9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД 1 Демонстрирует способность анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям	1.4, 3.4, 4.4, 5.4, 5.13
		ИД 2 Демонстрирует способность выполнять профессиональную деятельность надлежащего качества	1.5, 3.5, 4.5, 5.5, 5.14
		ИД 3 Демонстрирует способность разрабатывать план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности	1.6, 3.6, 4.6, 5.6, 5.15
		ИД 4 Демонстрирует способность оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских	1.7, 3.7, 4.7, 5.7, 5.16

		изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	
ОПК – 11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.	ИД 1 Демонстрирует способность готовить научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.	2.1, 3.8, 5.8, 5.17, 5.19
		ИД 2 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	2.2, 4.8, 5.9, 5.18, 5.20

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека;
- проекции сосудисто-нервных образований;
- проекции внутренних органов, их топографию;
- хирургическую анатомию костей и суставов, клетчаточных пространств;
- названия и область применения хирургических инструментов
- технику выполнения операций;
- медико-биологическую терминологию, используемую при изучении топографической анатомии;
- основы топографической анатомии, используя библиографические ресурсы.

Уметь:

- . оперировать анатомической терминологией при анализе морфофункционального состояния организма человека;
- . объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов, аномалий и пороков;
- . очертить на кожной поверхности с учетом скелетотопии контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.
- . особенности топографического строения области с учетом возможного оперативного вмешательства
 - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных образований;
 - определять топографию внутренних органов и основных сосудистых и нервных образований;
 - использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем

Владеть:

- . анатомической терминологией;

- методами абстрактного мышления, анализа и синтеза при оценке морфофункционального состояния организма человека;
 - клинико-анатомическим понятийным аппаратом;
 - навыками оценки морфофункционального состояния органов, систем органов, организма человека для решения профессиональных задач.
- . навыками определения скелетотопически (по костным ориентирам) границ органов грудной и брюшной полостей;
- способностью определять топографию внутренних органов, сосудисто-нервных, костно-мышечных и клетчаточных пространств;
 - навыками обоснования диагноза с использованием знаний по топографической анатомии;
 - медико-биологической терминологией при решении стандартных задач профессиональной деятельности;
 - навыками использования библиографических ресурсов при изучении топографической анатомии.

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите основные этапы операции с их описаниями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Этап операции		Описание	
А.	Диагностика	1.	Проведение анестезии перед операцией
Б.	Предоперационная подготовка	2.	Оценка состояния пациента после операции
В.	Анестезия	3.	Подготовка пациента к операции (санитарная обработка, бритье и др.)
Г.	Операция	4.	Непосредственное выполнение хирургического вмешательства
Д.	Послеоперационный период	5.	Постановка диагноза и определение показаний к операции
Е.	Реабилитация	6.	Восстановление функций организма после операции

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е
5	3	1	4	2	6

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите области передней брюшной стенки с их границами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Область		Границы	
А.	Эпигастрий	1.	От пупка до паховых складок
Б.	Мезогастрий	2.	Между рёберными дугами и пупком
В.	Гипогастрий	3.	Между пупком и лобковыми костями
Г.	Правый фланг	4.	Справа от срединной линии между рёберной дугой и подвздошной костью
Д.	Левый фланг	5.	Слева от срединной линии между рёберной дугой и подвздошной костью

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
2	1	3	4	5

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между позициями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Ромб Лесгафта-Грюнфельда ограничен сверху и медиально?	1.	Краем апоневроза поперечной мышцы живота.
Б.	Ромб Лесгафта-Грюнфельда ограничен сверху и латерально?	2.	Нижним краем нижней зубчатой мышцы.
В.	Дно треугольника (ромба) Лесгафта-Грюнфельда образовано?	3.	Наружным краем разгибателя спины.
		4.	12-м ребром.
		5.	Апоневрозом поперечной мышцы живота.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
3	1	5

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между позициями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Какой из перечисленных органов проецируется преимущественно в правой подреберной области?	1.	Печень.
Б.	Какой из перечисленных органов проецируется преимущественно в пределах?	2.	Селезенка.
В.	Какой из перечисленных органов проецируется в левой подреберной области?	3.	Желудок.
		4.	Поперечноободочная кишка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
1	3	2

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между позициями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Какой анатомический ориентир является условной границей между брюшной полостью и тазом?	1.	Гребень подвздошных костей.
Б.	Мочеполовую диафрагму образует покрытая фасциальными листками?	2.	Пограничная линия таза
В.	Фасциальную капсулу предстательной железы и внебрюшинного отдела мочевого пузыря называют?	3.	Передняя складка брюшины на дне полости таза
		4.	M. levator ani
		5.	M. coccygei.
		6.	M. transversus perinei profundus.
		7.	Апоневрозом Денонвиллие.
		8.	Капсулой Пирогова-Ретция.
		9.	Капсулой Амюса.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
2	6	8

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между позициями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	С какой стороны необходимо обойти пупок при срединной лапаротомии?	1.	Слева.
Б.	Какие разрезы передней брюшной стенки в боковой области живота наиболее обоснованы с анатомо-физиологических позиций?	2.	Справа.
В.	Какие слои из перечисленных ниже требуют повышенной инфильтрации раствора новокаина при местной анестезии с целью наибольшего расслабления мышц живота при аппендэктомии?	3.	Сторона не имеет значения.
		4.	Продольные (вертикальные).
		5.	Косые.
		6.	Поперечные.
		7.	Подкожная жировая клетчатка.
		8.	Рыхлая клетчатка между наружной и внутренней косой мышцами живота.
		9.	Рыхлая клетчатка между внутренней косой и поперечной мышцами живота и предбрюшинная клетчатка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
1	4	9

Задание № 7

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между позициями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Треугольник Пти ограничен снизу?	1.	Наружной косой мышцей живота
Б.	Треугольник Пти ограничен медиально?	2.	Гребнем подвздошной кости
В.	Треугольник Пти ограничен латерально?	3.	Наружным краем разгибателя спины
		4.	Широчайшей мышцей спины.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
---	---	---

2	4	1
---	---	---

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при хирургической обработке ран:

1.	Оценка глубины и размеров раны
2.	Обезболивание
3.	Остановка кровотечения
4.	Антисептическая обработка кожи вокруг раны
5.	Первичная хирургическая обработка раны
6.	Иссечение некротизированных тканей
7.	Вторичная хирургическая обработка раны
8.	Дренирование раны
9.	Повязка на рану
10.	Ушивание раны

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	4	2	3	6	5	7	8	10	9
---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность действий при подготовке операционного поля:

1.	Подготовка инструментов и материалов
2.	Бритьё волос в зоне операционного поля
3.	Оценка состояния пациента
4.	Обработка кожи антисептическими растворами
5.	Укрывание стерильными простынями
6.	Нанесение разметки на кожу
7.	Проверка готовности операционной бригады
8.	Фиксация пациента на операционном столе
9.	Применение стерильных салфеток и пелёнок
10.	Закрепление операционного белья
11.	Подача сигнала хирургу о готовности
12.	Антисептическая обработка рук хирурга
13.	Надевание стерильных перчаток хирургом
14.	Начало операции

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	2	4	6	8	9	5	10	12	13	11	14
---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У пациента диагностирована флегмона мягких тканей голени. Какая тактика будет наиболее эффективной?

- 1) вскрытие и дренирование очага воспаления;
- 2) антибиотикотерапия широкого спектра действия;
- 3) удаление некротизированных тканей с последующей пластикой дефекта;

4) применение компрессов с мазью Вишневского.

Ответ: 1

Обоснование: При флегмоне мягких тканей важно обеспечить адекватный отток гноя и предотвратить распространение инфекции. Вскрытие и дренирование позволяют достичь этих целей, обеспечивая эффективное удаление гнойного содержимого и создание условий для скорейшего заживления.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой принцип является ключевым при формировании культи во время ампутации нижней конечности, чтобы обеспечить максимальную функциональность и возможность протезирования?

- 1) максимальная длина культи;
- 2) минимальная травматичность операции;
- 3) создание округлой формы культи;
- 4) сохранение коленного сустава.

Ответ: 1

Обоснование: Максимальная длина культи важна для сохранения подвижности и стабильности, что облегчает последующее использование протеза. Чем длиннее культя, тем больше возможностей для крепления протеза и сохранения функций конечности.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Через трёхстороннее отверстие проходит:

- 1) подмышечная артерия
- 2) подлопаточная артерия
- 3) грудоспинная артерия
- 4) артерия, огибающая лопатку.

Ответ: 4) артерия, огибающая лопатку

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

В лучевом канале запястья проходит:

- 1) лучевая артерия
- 2) поверхностная ветвь лучевого нерва
- 3) сухожилие лучевого сгибателя запястья
- 4) срединный нерв

Ответ: 3) сухожилие лучевого сгибателя запястья

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Поверхностная ладонная артериальная дуга формируется в основном за счет:

- 1) лучевой артерии
- 2) локтевой артерии
- 3) общей межкостной артерии
- 4) передней межкостной артерии

Ответ: 2) локтевой артерии

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Слои скальпированной раны мозгового отдела головы:

- 1) кожа
- 2) кожа, подкожная клетчатка
- 3) сухожильный шлем, надкостница
- 4) кожа, подкожная клетчатка, сухожильный шлем

Ответ: 4) кожа, подкожная клетчатка, сухожильный шлем

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Средняя менингеальная артерия является ветвью:

- 1) внутренней сонной артерии;
- 2) верхнечелюстной артерии;
- 3) лицевой артерии;
- 4) затылочной артерии.

Ответ: 2) верхнечелюстной артерии

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Синус твердой мозговой оболочки, сообщающийся с угловой веной:

- 1) пещеристый
- 2) верхний сагиттальный
- 3) поперечный
- 4) верхний каменистый

Ответ: 1) пещеристый

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Выберите два основных принципа первичной хирургической обработки черепно-мозговых ран и объясните их значение:

- 1) полное иссечение всех повреждённых тканей;
- 2) максимальное сохранение неповрежденных тканей мозга;
- 3) герметичное закрытие твёрдой мозговой оболочки;
- 4) ранняя антибиотикотерапия;
- 5) удаление костных отломков, проникающих в мозговое вещество;
- 6) временное закрытие раны с использованием временных швов.

Ответ: 1,2

Обоснование «1»: Это необходимо для предотвращения дальнейшего распространения инфекции и уменьшения риска развития воспалительных процессов. Удаление всех повреждённых тканей также способствует лучшему заживлению раны.

Обоснование «2»: Черепно-мозговая травма уже вызывает значительные повреждения, поэтому важно сохранить максимальное количество здоровой мозговой ткани, чтобы минимизировать функциональные нарушения и улучшить прогноз для пациента.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Выберите два наиболее эффективных метода дренирования брюшной полости и объясните их преимущества.

- 1) активное дренирование с использованием вакуумного аппарата;
- 2) пассивное дренирование с помощью резиновых трубок;
- 3) установка стентов в желчные протоки;
- 4) лапароскопическое дренирование;
- 5) открытое дренирование через разрез брюшной стенки;
- 6) комбинация активного и пассивного дренирования.

Ответ: 1,6

Обоснование «1»: Этот метод обеспечивает постоянное отрицательное давление в брюшной полости, что способствует эффективному удалению жидкости и уменьшению отека. Вакуумные аппараты помогают поддерживать чистоту раны и предотвращают развитие инфекций.

Обоснование «6»: Такое сочетание позволяет сочетать преимущества обоих методов. Активное дренирование помогает быстро удалить большое количество жидкости, а пассивные трубки обеспечивают дополнительный отток, особенно в труднодоступных местах. Это повышает эффективность дренирования и уменьшает вероятность скопления жидкости в полостях.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Поверхностная фасция выстилает

- 1) Выстилает изнутри подкожную клетчатку
- 2) Покрывает снаружи мышцы
- 3) Образует футляры для поверхностных образований
- 4) Везде выражена отдельным листком
- 5) Не везде выражена отдельным листком

Ответ: 1,3,5

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Закрытый оскольчатый перелом чешуи височной кости может сопровождаться

- 1) Кровоизлиянием в клетчатку глазницы
- 2) Кровоизлиянием в подкожную клетчатку
- 3) Эпидуральной гематомой
- 4) Субдуральной гематомой
- 5) Разрывом сигмовидного синуса

Ответ: 3, 4

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите четыре правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Лимфатические узлы шеи, расположенные вдоль ее границы с областью головы, собирают лимфу

- 1) От боковой области лица
- 2) Лобно-теменно-затылочной области
- 3) Височной области
- 4) Оболочек головного мозга
- 5) Внутренних органов головы и шеи

Ответ: 1,2,3,5

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Клетчаточные пространства области груди расположены

- 1) На уровне поверхностного и костно-мышечного слоев грудной стенки
- 2) В плевральных полостях
- 3) В средостении
- 4) В диафрагме
- 5) Вокруг легких

Ответ: 1, 3

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Поверхностный слой передней стенки живота состоит

- 1) Из тонкой кожи
- 2) Толстой кожи
- 3) Подкожной клетчатки, выраженной больше в нижних отделах
- 4) Тонкого слоя подкожной клетчатки во всех отделах
- 5) Двух листков поверхностной фасции

Ответ: 1, 3, 5

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При обнаружении увеличенных подподбородочных лимфатических узлов можно предположить наличие патологического процесса на уровне

- 1) Любого отдела нижней губы
- 2) Среднего отдела нижней губы
- 3) Среднего отдела верхней губы
- 4) Кончика языка
- 5) Корня языка

Ответ: 2, 4

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какие сосуды проходят в бедренном треугольнике?

Ответ: Бедренная артерия, бедренная вена и наружный кожный нерв бедра.

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какие слои проходят при рассечении кожи, подкожной жировой клетчатки и фасции?
Ответ: Кожа, подкожная жировая клетчатка, поверхностная фасция, глубокая фасция.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Куда открывается выводной проток околоушной слюнной железы:

Ответ: В преддверии рта на уровне второго верхнего моляра

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Место выхода лицевого нерва:

Ответ: Через шилоусцевидное отверстие

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Слои скальпированной раны мозгового отдела головы:

Ответ: Кожа, подкожная клетчатка, сухожильный шлем

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Расположение послеоперационного рубца по завершении ампутации желательного:

Ответ: На нерабочей поверхности

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Резекция сустава - это:

Ответ: Полное или частичное удаление суставных поверхностей

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Через переднее отверстие приводящего канала выходит:

Ответ: Подкожный нерв и нисходящая артерия колена

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ
Больному, К., 72 лет, с целью внутривенной инфузии предполагается венепункция в передней локтевой области. Объясните, какая вена чаще является объектом для чрескожной пункции? Почему? Какой прием следует применить для контурирования вен передней локтевой области?

Ответ: Промежуточная вена локтя. Ее не сопровождают кожные нервы, она является анастомозом медиальной и латеральной подкожных вен руки. Наложение жгута в верхней трети плеча (во избежание ущемления лучевого нерва жгут накладывают на полотенце).

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В хирургическое отделение поступил пациент с глубокой резаной раной переднелатерального отдела локтевой ямки. Рана, длиной 2 см, расположена на уровне локтевого сгиба, латерально от сухожилия двуглавой мышцы плеча. Укажите, какие

мышцы могли быть повреждены, функцию какого нерва следует проверить для постановки диагноза?

Ответ: Медиально-плечевая мышца. Латерально плечелучевая мышца и длинный лучевой разгибатель запястья. Лучевого нерва, его поверхностной и глубокой ветвей

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больному по поводу острого аппендицита сделан правосторонний косой переменный разрез. Возникли значительные трудности обнаружения червеобразного отростка. При каком его положении могут возникать такие трудности, что необходимо сделать в такой ситуации для выделения червеобразного отростка?

Ответ: При ретроперитонеальном положении червеобразного отростка необходимо рассечь париетальную брюшину по правому латеральному каналу, отступив 2-3 см от слепой кишки. Мобилизовать слепую кишку для доступа к ее задней стенке.

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

После травмы локтевого отростка у пациента образовалась шаровидная «опухоль» мягкой консистенции с четкими границами. Объясните, в каком слое находится «опухоль» и связана ли она с полостью локтевого сустава?

Ответ: В подкожной локтевой синовиальной сумке. Не связана.

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У больного К., 49 лет, выявлено гнойное воспаление локтевого сустава. При обследовании, наряду с другими симптомами, обнаружены выпячивания по бокам локтевого отростка. Дайте топографо-анатомическое обоснование этого симптома.

Ответ: Задневерхний отдел капсулы локтевого сустава латерально от локтевого отростка и сухожилия трехглавой мышцы не покрыт мышцами (слои: кожа, подкожная клетчатка с поверхностной фасцией, собственная фасция, капсула сустава), вследствие чего при накоплении гноя в суставе образуются выпячивания по бокам локтевого отростка

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У больного проникающее ранение брюшной полости и, предположительно, с повреждением тонкого кишечника. Какова методика его ревизии?

Ответ: Начиная от flexuraduodeno-jejunalis последовательно перебирая и осматривая все петли тонкой кишки со всех сторон доходят до илеоцекального угла.

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Место впадения большой мозговой вены:

Ответ: В прямой синус

Задание № 16

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какая фасция шеи по Шевкуненко образует капсулу для поднижнечелюстной железы:

Ответ: Собственная фасция

Задание № 17

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Практическое значение треугольника Пирогова:

Ответ: Обнажение язычной артерии

Задание № 18

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Где располагается бифуркация общей сонной артерии:

Ответ: На уровне верхнего края щитовидного хряща

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Фасция шеи по В.Н. Шевкуненко, делящая её на передний и задний отделы:

Ответ: Вторая

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какое анатомическое образование находится в основании лестнично- позвоночного треугольника:

Ответ: Купол плевры

Задание № 21

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В предлестничном промежутке содержится:

Ответ: Подключичная вена

Задание № 22

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какая фасция шеи по Шевкуненко образует футляр для подкожной мышцы шеи:

Ответ: Поверхностная фасция

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

<i>Наименование, обозначение</i>	<i>Показатели выставления минимального количества баллов</i>
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные Ответ не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные Ответ не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
задачи	решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; Ответ на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные Ответ не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях

	основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение
--	---

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне