**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА УРОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ**

 ***«Утверждено» «Согласовано»***

на заседании кафедры УО и ДВ Ст.Председатель УМС МФ

Протокол №1. от. / . 202 г

Зав.каф.к.м.н., доцент. Матазов Б.А.\_\_\_\_\_\_\_ Турсунбаева А.Т:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине ***«Оперативная хрургия»*.**

для студентов, обучающихся по специальности (530001) Лечебное дело

Сетка часов по учебному плану

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование дисциплин | Количество часов | СРС | Отчет-ность |
| Всего | Аудит. занятия |
| Ауд. зан. | Лекция | Практ. (семин.) | Лабор. |
| VII |  |
| *Оперативная хирургия* |  *90* | *45* | *18* | *27* | *-* | *45* | *Экзамен* |  |
| 10 сем. | 90 | 45 | 18 | 27 |  | 45 | *Экзамен* |  |

Рабочая программа составлена на основании ООП,

утвержденной заседанием кафедры от / . 202 г.

Составители : Ст. преподаватель Атабаев Т.К.

Преподаватель Ашурали уулу Шерзод

**ОШ -2022**

 **Рецензия**

**на рабочую программу ассистента кафедры урологии, онкологии и дерматовенерологии Атабаев Т.К. по дисциплине «Оперативная хирургия».**

Рецензируемая рабочая программа разработана для освоения студентами по направлению «Медицина» дисциплины «Оперативная хирургия», относящейся к базовым дисциплинам профессионального цикла дисциплин ГОС.

 В программе ставятся цели изучения указанной дисциплины, предусматривающие познавательный, развивающий клинические аспекты освоения дисциплины студентами 3 курса по Оперативной хирургии.

 Структура и содержание курса автором разрабатывается в соответствии с требованиями стандарта по данной дисциплине. Содержание курса предусматривает изучение основных хирургических заболеваний и их особенностей, а также проблемы хирургических заболевании, являющихся базой для изучения студентов старших курсов медицинского факультета.

 Изучение курса автором построено как последовательное рассмотрение основных хирургических заболеваний в современной медицине и пути их решения современными методами диагностики и хирургическое лечения, что способствует формированию у студентов системного представления о современной медицине.

 Данная программа предусматривает обучение студентов теоретическим и практическим основам, приемам обследования хирургических больных, методологии постановки хирургических диагноза и выработки тактики хирургического лечения, освоение методики обследования хирургических больных людей, изучение важнейших аспектов клиники, современных методов диагностики, хирургического лечение и профилактики заболеваний. В качестве формы проведения семинарских занятий автором предлагается свободная дискуссия, работа в малых группах с пациентами, круглые столы, деловые игры по актуальным проблемам хирургического заболевания. Данная форма предполагает выработку самостоятельного клинического мышления и оценки о состояния больного, формирование профессиональных компетенций.

 Автором рабочей программы разработаны оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации (вопросы, тесты к экзамену), а также учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов, отражающее современный научный дискуссии по данной дисциплине.

 Содержание и структура рабочей программы соответствует требованиям к минимуму содержания и уровню подготовки врача лечебника медицинского факультета. В программе учтена специфика направления подготовки, отражена практическая направленность курса.

 Данная рабочая программа может быть рекомендована для планирования работы в высшем профессиональном учебном заведении по данному направлению.

**Заведующий отделением Хирургии №1 ОМОКБ: Исмаилов К.С.**

**Рабочая программа по дисциплине «Оперативная хирургия»**

**1. Цель и задачи дисциплины**

 **Цель** Целью преподавания курса оперативная хирургия, Изучения предмета осуществляется на VIII семестре после завершения освоения общебиологических дисциплин и начало подготовки по клинической медицине. Важное значение в понимание процессов заживления послеоперационных ран органов имеют значения патологической физиологии и других дисциплин. Сведения, полученные студентами на кафедре, являются основой для освоения основных клинических дисциплин, как хирургия, травматология, нейрохирургия, гинекология и т.п. Оперативная хирургия является прикладной дисциплиной, в овладении которой кроме обширных теоретических знании требует освоить конкретные практические навыки. Полученные сведения служат основой для последующего изучения хирургии на клинических кафедрах.

 **Задачи дисциплины**

 В результате освоения дисциплины студент должен:

**знать:**

 - проекции сосудисто-нервных образований;

 - проекции внутренних органов, их скелетотопию и синтопию;

 - технику выполнения операций. -классификацию, хирургических операции и хирургических инструментов; - основные принципы хирургических лечении и диагностики; - современные аспекты лечения хирургических лечении; - принципы оказания врачебной помощи при неотложных состояниях.

 **уметь:**

- Использовать знания по анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографоанотомическими особенностями областей, органов и систем.

- Пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;

- Делать разрез кожи, фации, мышцы, париетальной брюшины;

- Накладывать швы на нерв, сухожилие, кровеносный сосуд;

- Обнажать и выделять из фациального влагалища сонные, подмышечные, плечевые, лучевые, локтевые, бедренные, подколенные и берцовые сосуды;

- Прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд;

- Пунктировать реберно-диафрагмальный синус, перикард, брюшную полость, плечевой, тазобедренный, и коленный суставы;

- Выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев кисти;

**владеть:**

- Выполнять на биологическом (учебном ) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции;

- Завязывать простой, морской, двойной хирургический и аподактильный узлы:

- Снимать кожные швы;

- Выполнять венепункцию и венесекцию;

- Ушивать рану желудка, тонкой и толстой кишок;

- Делать разрезы для вскрытия панарициев, флегмон кисти и стопы;

**2. Место курса в структуре ООП ВПО**

Дисциплина «Оперативная хирургия» относится к дисциплинам базовой части цикла профессиональных дисциплин (Б3),. обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку студентов старших курсов медицинского факультета. Изучение данной дисциплины базируется на следующих дисциплинах: анатомии, топографическая анатомия, гинекология, нейрохирургия, травматология, и общей хирургии.

**3.В результате обучения (РОд) дисциплины и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Оперативная хирургии»**

В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения (РОд)** и будет обладать соответствующими **компетенциями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Код РО ООП****(РОоп) и его** **формулировка** |  **РО дисцип. (РОд)** **и его формулировка** |  **Компетенции** |
|  **РО5 - Способен интерпретировать результаты клинических, биохимических, микробиологических, иммуннологических и инструментальных исследований при постановке диагноза.**  | **Род1**-уметь: Использовать знания по анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографоанотомическими особенностями областей, органов и систем.-владеть выполнять на биологическом (учебном ) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции; | **ПК-5** - способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка; **ПК-6** - способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными; **ПК14** – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом. |
| **РО7- Умеет диагностировать и оказать первую врачебную помощь при возникновении неотложных и угрожающих жизни ситуациях.**  | **РОд-2**Теоретические основы лечения Осуществлять первую врачебную помощь в неотложных и угрожающих состояниях - Делать разрез кожи, фации, мышцы, париетальной брюшины; | **ПК-19** - способен и готов оказывать первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке; **ПК-23** - способен и готов давать рекомендации по выбору режима, определять показания ипротивопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии,немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечениивзрослого населения и детей;  |

 **4. карта компетенций дисциплины «Оперативной хирургии»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** |  КомпетенцииТемы  | **ПК 5** | **ПК 6** | **ПК14** | **ПК19** | **ПК23** | Кол-вокомпет |
| **1** | Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. Виды и элементы операции. Хирургические инструменты и приборы для разъединения тканей. | **+** | **+** |  |  |  | 2 |
| **2** | Общие вопросы соединения тканей. Хирургический шов, виды. Шовный материал. Петли и способы образования узлов. | **+** |  |  | **+** | **+** | 3 |
| **3** | Основы оперативной хирургии конечностей. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **4** | Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, сухожилиях и периферических нервах. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **5** | Общие принципы ампутации и экзартикуляции. Ампутация и экзартикуляция верхней и нижней конечности. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **6** | Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. Трепанация черепа. Операции на лице. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **7** | Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Разрезы при флегмонах шеи. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **8** | Основы оперативных вмешательств на грудной стенке и органах грудной полости. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **9** | Операции при грыжах живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия).  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **10** | Операции на органах верхнего этажа брюшной полости. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **11** | Операции на органах нижнего этажа брюшной полости. Ревизия брюшной полости. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
| **12** | Операции на органах забрюшинного пространства. | **+** |  | **+** | **+** | **+** | 4 |
| **13** | Оперативные вмешательства на позвоночнике. | **+** |  | **+** | **+** | **+** | 4 |
| **14** | Операции на органах таза и промежности. | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | 5 |
|  | **Итого**  | 14 | 11 | 12 | 13 | 13 | 63 |

**5. Технологическая карта дисциплины «Оперативная хирургия»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| модули | всего | лекции | практические | СРС | РК | ИК | баллы |
| АудитЗан. | СРС | час | баллы | час | баллы | час | баллы |  |  |  |
| 1 | 22 | 22 | 8 | 5 | 16 | 7 | 22 | 8 | 10б |  | 30 |
| 2 | 23 | 23 | 6 | 5 | 15 | 7 | 23 | 8 | 10б |  | 30 |
| ИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40б | 40 |
| Всего | **45** | **45** | **18 ч** | **10б** | **31 ч** | **14б** | **45 ч** | **16б** | **20б** | **40б** | **100б** |
| **90 ч** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Карта накопления баллов по дисциплине «Оперативная хирургия»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Семи-нар*** |  ***Модуль 1 (30б)***  |  ***Модуль 2 (30 б.)***  | ***Итог.******контр. (40б).***  |
|  |  ***ТК1*** |  ***ТК2*** |  ***ТК3***  |  |  ***ТК1*** |  ***ТК2*** |  ***ТК3*** | ***2***  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *лек*  | *пр* | *срс* | *лек* | *пр* | *срс* | *лек* | *пр* | *срс* |  ***РК 1*** | *ле* | *пр* | *срс* | *лек* | *пр* | *срс* | *лек* | *пр* | *срс* |  ***РК***  |  |
|  |  *2* | *3* |  *3* | *1,5*  | *2* | *2,5* | *1,5* | *2* | *2,5* | *10*  |  *2*  | *2,5* | *3,5* | *1,5* | *2* | *2,5* | *1,5* | *2* | *2,5* | *10* |
| ***Баллы*** |  ***8б*** |  ***6 б*** |  ***6 б*** | ***10б*** |  ***8 б***  |  ***6б*** | ***6б*** | ***10б*** |  ***40 б***  |
|  | *Темы1-3*  | *Темы 4-5*  | *Темы 6-8* |  | *Темы9-11* | *Темы12-13* | *Тема14-15* |  |  |

1. **Тематический план дисциплины «Оперативная хирургия».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Наименование разделов дисциплины | Аудиторные занятия | СРС |
| всего | Лек. | Прак. |
|  | **5 - семестр** |  |  |  |  |
|  | **Модуль -1** |  |  |  |  |
| 1 | Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. Виды и элементы операции. Хирургические инструменты и приборы для разъединения тканей. | **7** | 2 | 2 | 3 |
| 2 | Общие вопросы соединения тканей. Хирургический шов, виды. Шовный материал. Петли и способы образования узлов. | **5** |  | 2 | 3 |
| 3 | Основы оперативной хирургии конечностей. | **7** | 2 | 2 | 3 |
| 4 | Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, сухожилиях и периферических нервах. | **5** | 2 | 2 | 3 |
| 5 | Общие принципы ампутации и экзартикуляции. Ампутация и экзартикуляция верхней и нижней конечности. | **7** |  | 2 | 3 |
| 6 | Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. Трепанация черепа. Операции на лице. | **5** | 2 | 2 | 3 |
| 7 | Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Разрезы при флегмонах шеи. | **7** | 2 | 2 | 3 |
|  |  | **4** |  |  |  |
|  | **Итоги модуль 1** | **47 ч** | **10 ч** | **14 ч** | **23 ч** |
|  | **Модуль -2** |  |  |  |  |
| 8 | Основы оперативных вмешательств на грудной стенке и органах грудной полости. | **6** | 2 | 2 | 2 |
| 9 | Операции при грыжах живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия).  | **5** | 2 | 2 | 3 |
| 10 | Операции на органах верхнего этажа брюшной полости. | **6** |  | 2 | 4 |
| 11 | Операции на органах нижнего этажа брюшной полости. Ревизия брюшной полости. | **4** |  | 2 | 2 |
| 12 | Операции на органах забрюшинного пространства. | **7** | 2 | 2 | 3 |
| 13 | Оперативные вмешательства на позвоночнике. | **6** | **2** | 2 | 4 |
| 14 | Операции на органах таза и промежности. | **7** |  | 1 | 4 |
|  | **Итоги модуль 2** | **43** | **8** | **13** | **22** |
|  | **Всего:** | **90** | **18** | **27** | **45** |

1. **Программа дисциплины «Оперативная хирургия»**

**Тема 1.** Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. Виды и элементы операции. Хирургические инструменты и приборы для разъединения тканей.

**Тема 2.** Общие вопросы соединения тканей. Хирургический шов, виды. Шовный материал. Петли и способы образования узлов. Общие вопросы соединения тканей. Петли и способы образования узлов.

**Тема 3.** Основы оперативной хирургии конечностей.Пути распространение гнойных процессов в нижней конечности . операция на костях показание.

**Тема 4.** Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, сухожилиях и периферических нервах. Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, Общие принципы операции на сухожилиях и периферических нервах.

**Тема 5.** Общие принципы ампутации и экзартикуляции. Ампутация и экзартикуляция верхней и нижней конечности.

Общие принципы ампутации и экзартикуляции. виды ампутации и экзартикуляции.

**Тема 6.** Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. Трепанация черепа. Операции на лице.Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. ошибки и осложнение вовремя и после операции.

 **Тема 7.** Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Разрезы при флегмонах шеи.

Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Пути распространение гнойных процессов в области шей.

**Тема 8.** Основы оперативных вмешательств на грудной стенке и органах грудной полости.

Операция на органах грудной клетки и на органах грудной полости, пункции плевральной полости, ошибки и осложнения.

**Тема 9.** Операции при грыжах живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия).

Классификация грыжи, виды операции, осложнение вовремя и после операции.

**Тема 10.** Операции на органах верхнего этажа брюшной полости.

Операции на верхнем этаже брюшной полости, оперативные доступы к органам верхнего этажа брюшной полости.

 **Тема 11.** Операции на органах нижнего этажа брюшной полости. Ревизия брюшной полости.

Операция на нижний этаж брюшной полости, оперативные доступы на операциях нижнего этажа брюшной полости.

**Тема 12.** Операции на органах забрюшинного пространства.

Операции на органах забрюшиного пространства, оперативные доступы на органах забрюшиного пространства.

**Тема 13.** Оперативные вмешательства на позвоночнике. Операция на позвоночнике, ламинэктомия, пункция спинального канала с целью(диагностики, лечения и анестезии) осложнение.

**Тема 14.** Операции на органах таза и промежности. Операции на органах таза и промежности. Оперативные доступы на органах таза и промежности, оперативные приемы при операциях.

**9. Тематический план распределения часов по видам занятий**

**9.1 Лекционная занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и название темы  | Лек-ции №  |  Наименование изучаемых вопросов | Колчас | Бал-лы | Литератур | Исп.обра.зов. техн. | Нед |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль 1** |  |  |
| **Лекция № 1.** Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. Виды и элементы операции. Хирургический шов, виды.**Рот** Изучить цель и задачи оперативной хирургии. |  1 | **Цель лекции**; Изучить цель и задачи оперативной хирургии. План лекции:1. Понятие и классификацию хирургических операций;  2. Общие правила соединений тканей 3. Классификация хирургических швов. **1.** Изучения и общие вопросы оперативной хирургии. 2 Классификация хирургических операций; 2.1. По характеру хирургического вмешательства: радикальные, паллиативные и  диагностические.  2.2 По срочности: экстренные, срочные и плановые. 2.3 По этапности: одно-, двух- и многоэтапное. 2.4 Операция выбора 2.5 Операция необходимости. 2.6 Комбинированные. 2.7 Повторные и симультанные и др. 3. Основы элементы операций. 4. Общие правила соединений тканей. 5. Хирургический шов. Хирургические иглы и иглодержатели. 6. Шовные материалы. Требование и виды шовных материалов. 7. Виды хирургических швов- узловые и непрерывные, преимущества и недостатки. 8. Петли применяемые в хирургии 8.1. Требование к узлам; простой (женский),морской, комбинированный. 8.2. Способы образования петель: ручные и инструментальные (аподактильные). |  2 | 1 | Осн:1,4.Доп:1,5 |  Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 1-я |
| **Лекция № 2.** Основы оперативной хирургии конечностей. Общие принципы ампутации и экзартикуляции верхней и нижней конечности.**Рот** Изучить Основы оперативной хирургии конечностей.Общие принципы ампутации и экзартикуляции верхней и нижней конечности.  | 2 | **Цель лекции**: Научить студентов проводить условные разрезы при флегмонах верней конечности, флегмонах кисти и панарициях пальцев.План лекции:1. Основы оперативной хирургии конечностей. 2. Общие принципы ампутации и экзартикуляции верхней и нижней конечности. **Контрольные** **Вопросы для студентов;**1. Проводниковая и футлярная блокада верхней конечности.2. Пути распространение гнойного процесса в конечностях.3. Оперативный доступ к длинным трубчатым костям.4. Костная пластика- аутопластика, гомопластика и гетеропластика.5. Способы соебинения костных отломков.6. Разрезы при флегмонах верхней и нижней конечности.7. Обнажение сосудов и нервов конечностей.8. Принципы экстра- и интамедулярных остеосинтезов при переломах.9. Пункция и артротомия суставов конечностей.10. Обнажение бедренной артерии и одноименного нерва под паховой связкой.  | 2 | 1 | Осн:1,4Доп:1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 2-я |
| **Лекция № 3.**Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, сухожилиях и периферических нервах.**Рот**  Изучить топографическую анатомию сосудов, нервов и сухожилий. Определить проекционные линии магистральных сосудов и нервов. Техника наложения сосудистых швов. | 3 | **Цель лекции**: Изучить топографическую анатомию сосудов, нервов и сухожилий. Определить проекционные линии магистральных сосудов и нервов. Техника наложения сосудистых швов.План лекции:1. Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах,  2. Общие принципы операции на сухожилиях и периферических нервах.**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1. Строение и топография сосудов, сухожилий, нервных стволов и нервов.2. Операции на сосудах; виды, показания, техника. 3. Экзоваскулярные операции ( симпатэктомия, денервация сосудов).4. Реконструктивно-востановительные операции на артериях и венах.5. Аневризмы и коартации аорты (операции, техника).6. Общие принципы оперативных вмешательств на венах.7. Основные этапы операции при варикозном расширении вен нижних конечностей- операция Бебкокка, Моделунга и др,8. Оперативные вмешательства при слоновости (лимфаденома).9. Обшие принципы операции на периферических нервах.10. Оперативные доступы к нервам. Невролиз. Этапы невролиза.11. Принципы шва периферических нервов (Методика и этапы наложения).12. Основные принципы выполнения операций на скелетных мышцах и сухожилиях.13. Миотомия.Основные способы соединение краев скелетных мышц.14. Тенотомия - показания, виды.15. Шов сухожилия- показание, виды. | 2 | 1 | Осн:1,4.Доп:1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 3-я |
| **Лекция № 4.** Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. Трепанация черепа. Операции на лице.**Рот**  Изучить топографическую анатомию области мозгового и лицевого отдела головы. Кровоснабжение и иннервация. | 4 | **Цель лекции**: Изучить топографическую анатомию области мозгового и лицевого отдела головы. Кровоснабжение и иннервация. Топографию мышц, направление сосудов и нервов . общие принципы ПХО ран черепа. Трепанация черепа.План лекции: 1. Операции на своде черепа. 2. Трепанация черепа. Операции на лице.**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1 .Топографо-анатомические особенности свода черепа и их значения для хирургических - вмешательств.2. Первичная хирургическая обработка ран свода черепа.3. Методы костное - пластической трепанации черепа.4. Техника декомпрессивной трепанации черепа.5. Правила проведения разрезов в области лица.6. Пути распространения гнойных воспалений щечной области (жировой комок Биша).7. Особенности ПХО ран мягких тканей лица.8. Разрезы при абсцессах и флегмонах. | 2 | 1 | Осн:1,4.Доп:1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 4-я |
| **Лекция № 5** Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Разрезы при флегмонах шеи**.** **РОт** Изучить топографическую анатомию области шеи . научить студентов проводить разрезы , | 5 | **Цель лекции**: Изучить топографическую анатомию области шеи . научить студентов проводить разрезы , ПХО ран области шеи . Разработать технику проведения трахеостомии, резекция щитовидной железы, обнажение главного сосудисто-нервного пучка. Техника проведения вагосимпатической блокады и обнажение устья грудного лимфатического протока.План лекции:1.операция на переднем отделе шеи.2.разрезы при флегмонах шеи.**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1. Основные оперативные доступы на органах шеи (продольные, поперечные, комбинированные).2. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому (техника, показания).3.Трахеостомия – виды, специальные инструменты, осложнения.4.Обнажения главного сосудисто-нервного пучка шеи.5.Обнажения язычной артерии в Пироговском треугольнике.6.Обнажения обшей, внутренней и наружной сонной артерии. Коллатеральное кровообращение.7.Основные этапы струмэктомии.8.Дренирование шейной части грудного лимфатического протока.9.Клетчаточные пространства шеи . разрезы при флегмонах шеи.10.Шейная эзофаготомия- показание, техника.11.Особенности ПХО ран шеи. | 2 | 1 | Осн:1,4.Доп:1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 5-я |
| **Итого 1 Модул** | **5 лек** |  | **10** | **5б** |  |  | **5 нед** |
| **Модуль -2** |
| **Лекция № 6.** Основы оперативных вмешательств на грудной стенке и органах грудной полости***.*****Рот**  проводить оперативные вмешательство на грудной стенке и вмешательство на органах грудной полости. | 6 | **Цель занятия:**  проводить оперативные доступы к органам. Научить студентов основам оперативных вмешательств области грудной клетке и грудной полости.План лекции:1.Оперативное вмешательство на грудной стенке.2.Оперативное вмешательство на органах грудной полости.**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1.Разрезы при маститах (показания, техника).2.Техника пункции плевральной полости.3.Поднадкостничная резекция ребра.4.Блокада межреберных нервов.5.Доступ к внутренней грудной артерии.6.Оперативные доступы к органам грудной полости.7.Операции при ранениях грудной клетки. Пневмоторакс, гемоторакс.8.Дренирования полости плевры.9.Операция на легких: лобэктомия, пневмонэктомия, (показание и техника).10.Операции при повреждениях легких и пищевода.11.Операции на сердце и перикарде (показание и техника).12Техника ушивания ран сердца.13.Разрез при гнойных медиастинитах. | 2 | 1,25 | Осн:1,4.Доп:1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 6-я |
| **Лекция № 7.** Операции при грыжах живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия).**Рот**  Изучить хирургическую анатомию переднебоковой стенки живота. | 7 | **Цель лекции**: Изучить хирургическую анатомию переднебоковой стенки живота. Научить студентов проводить типичные разрезы при различных патологиях органов брюшной полости.План лекции:1. Операции при грыжах живота.2. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия)**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1.Основные инструменты и аппаратура для операции на органах брюшной полости.2.Техника и виды обезболивания.3.Лапаротомия- классификация , показание, техника.4.Понятия о грыжах, классификация.5.Укрепления передней стенки пахового канала по А.В. Мартынову, А.А Боброву, Жираре, С.И. Спасакукоцкого, А.М. Кимбаровского и Ру-Герцена-Краснобаева.6.Укрепления задней стенки пахового канала (по Бассини и Н.И.Кукуджанову).7.Операции при скользящих грыжах.8.Особенности грыжесечения при ущемленных грыжах.9.Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота (по Лексеру, Сапешко и Мейо). 10. Послеоперационные грыжи.11.Операции при бедренных грыжах (паховый способ по Руджи- Райха и Парлавеччо).12.Пункция живота- показания, техника, осложнения. | 2 | 1,25 | Осн:1,4Доп1,5 | Лекция Визуализация,Лекция проблемаМозговой штурм | 7-я |
| **Лекция № 8.** Операции на органах брюшной полости и забрюшинного пространства.**Рот** : Научить студентов правилам и способам операций на желудке, печени, желчном пузыре, селезенке и поджелудочной железе, | 8 | **Цель лекции**: Научить студентов правилам и способам операций на желудке, печени, желчном пузыре, селезенке и поджелудочной железе, научить правилам и способам операции тонком и толстом кишечниках, и операция на почках мочеточниках, Проводить доступы к органам.План лекции:1. Операции на органах брюшной полости 2.Операции на органах забрюшинного пространства. **Контрольные** **Вопросы для студентов;**1.Оперативные доступы к желудку.2.Гастротомия- показания и техника. Гастостомия способы Басова, Витцеля, Топровера, Штамма - Кадера и др.3.Показание и техника гастроэнтероанастомоза –впереди, -позади ободочная.4.Резекция желудка (техника, виды).-по Бильрот -1. По Бильрот-2. В модификации Гофмейстера – Финстерера, Райхель – Полия – Бальфура. Порочный круг.5.Гастродуденостомия по Джабулею – показание , техника.6. Виды операции на печени – шов , резекция, оментопексия и др.7.Холецистоэктомия ; виды, показание, техника, выполнения.8.Операция на поджелудочной железе, спленэктомия – виды, показания, доступы и техника выполнения.9.Операции на тонкой кишке- резекция, энтеростомия (показание техника ).10.Резекция толстого кишечника - гемиколэктомия право- и левосторонняя.11.Одномоментная резекция сигмовидной кишки.12.Наложения калового свища – колостомия (показание, техника ).13.Аппендэктомия – показание, техника.14.Техника проведения люмбальной пункции. Топографа- анатомическое обоснование, показания и осложнения.15.Методика и показание ляминэктомии. | 2 | 1,25 | Осн1,4Доп1,5 | Лекция Визуализация, | 8-я |
| **Лекция № 9.** Оперативные вмешательства на позвоночнике и на органах таза и промежности.**Рот** Научить методику проведения различных видов операции на органах таза и промежности. | 9 | **Цель лекции**: Изучить топографическую анатомию позвоночника и спинного мозга. Кровоснабжения и иннервация. Научить методику проведения различных видов операции на органах таза и промежности.План лекции:1. Оперативные вмешательства на позвоночнике 2. Оперативные вмешательства на на органах таза и промежности.**Контрольные** **Вопросы для студентов;**1.Техника проведения люмбальной пункции. Топографа- анатомическое обоснование, показания и осложнения.2.Методика и показание ляминэктомии.3.Неотложные оперативные вмешательства на мочевом пузыре.4.Операция на предстательной железе, и при повреждениях мочеточника.5.Экстирпация и ампутация матки.6.Дренирование клетчаточных пространств таза.7.Операции при парапроктитах.8.Оперативные вмешательство при геморроях.9.Генитальные свищи (виды).10.Перинеотомия и эпизиотомия. Техника операций.. | 2 | 1,25 | Осн1,4Доп1,5 | Лекция Визуализация | 9-я |
| **Итого Модуль-2** | **4 лек** |  | **8** | **5** |  |  | **9 нед** |
| **Всего:** | **9 лек** |  | **18** | **10б** |  |  | **9 нед** |

 **9.2. Практические занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № и название темы  | Прак.зан. № |  Изучаемые вопросы и задания | Кол- вочас. | Бал-лы | Лит-ра | Испобртехн | Недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 1** |  |  |  |  |  |
| **Занятие № 1.** Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. Виды и элементы операции. Хирургические инструменты и приборы для разъединения тканей**РОт** Изучить цель и задачи оперативной хирургии, классификации хирургических инструментов. Общая хирургическая техника. | 1 | Цель занятия: Изучить цель и задачи оперативной хирургии, классификации хирургических инструментов. Общая хирургическая техника.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:****Теоретическая часть:**1Методы изучения и общие вопросы оперативной хирургии. 2.Классификация хирургических операций:2.1. По характеру хирургического вмешательства: радикальные, паллиативные и Диагностические  22 По срочности: экстренные, срочные и плановые23. По этапности: одно-, двух- и многоэтапные1. Операция выбора
2. Операция необходимости
3. Комбинированные
4. Повторные и симультанные и др.

3. Основные элементы операций.4. Общие правила разъединения тканей.5. Хирургические инструменты для разъединения тканей:1. Механический способ для разъединения тканей
2. Метод плазменных потоков (плазменный скальпель)
3. Криохирургический метод
4. Электрохирургический метод (электронож)
5. Ультразвуковой способ для
6. Лазерный скальпель

6. Критерии оценки оперативных доступов и приемов.7. Понятия об антисептики и асептики. Способы обработки рук и операционного поля. 8. Способы обезболивания. Общие принципы местной и общей анестезии.9.Основные методы временной и окончательной остановки кровотечения. 10. Принципы ПХО ран мягких тканей. 11. Виды кожной пластики. |  2 | 1 | 1,61,5 | Конспект | 1-я |
| **Занятие № 2.** Общие вопросы соединения тканей. Хирургический шов, виды. Шовный материал. Петли и способы образования узлов.**Рот** общих правил соединений тканей,классификация хирургических швов, виды технических приемов соединения тканей. | 2 | Цель занятия: После изучения темы на лекциях и практических занятиях студенты должны знать:1) общих правил соединений тканей* + - * 1. классификация хирургических швов
				2. виды технических приемов соединения тканей.

**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов: Теоретическая часть:**1.Общие правила соединения тканей.2.Хирургический шов. Хирургические иглы и иглодержатели.Шовные материалы. Требование и виды шовных материалов.Виды хирургических швов - узловые и непрерывные, преимущества и недостатки.3.Петли применяемые в хирургии:требование к узлам; способы образования петель: ручные и инструментальные (аподактильные) 5..простой (женский), морской, комбинированный6. Оперативный доступ и требования, предъявляемые к нему. 7. Выбор оперативного доступа.8. Оперативный прием и выход из операции.9. Способы остановки кровотечения (временные и постоянные). | 2 | 1 |  |  | 2-я |
| **Занятие № 3.** Основы оперативной хирургии конечностей.**РОт**Научить студентов проводить условные разрезы при флегмонах верхней конечности, флегмонах кисти и панарициях пальцев. | 3 |  Цель занятия: Научить студентов проводить условные разрезы при флегмонах верхней конечности, флегмонах кисти и панарициях пальцев.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов: Теоретическая часть:**1.Проводниковые и футлярные блокады верхней конечности.2.Пути распространение гнойного процесса в конечностях.3.Оперативные доступы к длинным трубчатым костям.4.Костная пластика - аутопластика, гомопластика и гетеропластика.5.Способы соединения костных отломков.6.Разрезы при флегмонах верхней и нижней конечности.7.Обнажения сосудов и нервов конечностей.8. Принципы экстра-и интрамедулярных остеосинтезов при переломах. 9. Пункция и артротомия суставов конечностей.10. Обнажения бедренной артерии и одноименного нерва под паховой связкой. | **2** | 1 | 1,61,5 | Конспект | 3-я |
| **Занятие № 4.** Общие принципы операции на сосудах, скелетных мышцах, сухожилиях и периферических нервах.**РОт**Изучить топографическую анатомию сосудов, нервов и сухожилий, зять проекционные линии магистральных сосудов и нервов. Техника наложения сосудистых швов. | 4 | Цеть занятия: Изучить топографическую анатомию сосудов, нервов и сухожилий, зять проекционные линии магистральных сосудов и нервов. Техника наложения сосудистых швов.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** **Теоретическая часть:**1.Строения и топография сосудов, сухожилий, нервных стволов и нервов.2.Операции на сосудах: виды, показания, техника.3.Экзоваскулярные операции (симпатэктомия, денервация сосудов).4.Реконструктивно-восстановительные операции на артериях и венах.5.Аневризмы и коарктации аорты (операции, техника).6.Общие принципы оперативных вмешательств на венах.7.Основные этапы операции при варикозном расширении вен нижних конечностей - операция Бебкокка, Моделунга и др.8.Оперативные вмешательства при слоновости (лимфаде^ша).9.Общие принципы операции на периферических нервах.10.Оперативные доступы к нервам. Невролиз. Этапы невролиза.11.Принципы шва периферических нервов (Методика и этапы наложения).12.Основные принципы выполнения операций на скелетных мышцах и сухожилиях.13.Миотомия. Основные способы соединения краев скелетных мышц14.Тенотомия - показания, виды.15.Шов сухожилия - показания, виды. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 4-я |
| **Занятие № 5.** Общие принципы ампутации и экзартикуляции. Ампутация и экзартикуляция верхней и нижней конечности.**Рот** Изучить принципы ампутации и экзартикуляции конечностей. Обнажения сосудов, нервов и сухожилий. Способы ампутаций. Основные этапы ампутаций. | 5 | Цель занятия: Изучить принципы ампутации и экзартикуляции конечностей. Обнажения сосудов, нервов и сухожилий. Способы ампутаций. Основные этапы ампутаций. **Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** **Теоретическая часть:**1.Первичная, вторичная, поздняя и повторная ампутация (показания).2.Круговые, овальные и лоскутные ампутации.3.Выбор рационального уровня ампутации.4.Основные принципы (этапы) ампутации конечностей.5.Методы укрытия ампутационной культи - фасцио-, мио-, костнопластические.6.Методы обработки кожи, мышц, сосудов, нервов. 7.Методы обработки надкостницы и кости. 8.Порочная культя и причины ее образования.9.Ампутация плеча, предплечья (показания, виды, техника). 10.Кинематизация культи предплечья по Крукенбергу - Альбрехту.11.Экзартикуляция плечевого, локтевого, межфаланговых и пястно-фаланговых суставах.12.Обезболивание и выбор рационального уровня ампутации. Ампутация бедра - верхней, средней и нижней трети.13.Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти - Шимановскому, Альбрехту, Сабанееву.14.Ампутация голени (виды и техника).15..Ампутация стопы по Шарпу16.Экзартикуляция голеностопного сустава.17.Техника вычленения пальцев стопы по Гаранжо 18.Обработка сосудов, нервов, мягких тканей и костей.  | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 5-я |
| **Занятие № 6.** Оперативная хирургия головы. Операции на своде черепа. Трепанация черепа. Операции на лице.**РОт**Изучить топографическую анатомию области мозгового и лицевого одела головы. Кровоснабжения и иннервация. Топографии мышц, направление сосудов и нервов. Общие принципы ПХО ран черепа. Трепанация черепа. | 6 | Цель занятия: Изучить топографическую анатомию области мозгового и лицевого одела головы. Кровоснабжения и иннервация. Топографии мышц, направление сосудов и нервов. Общие принципы ПХО ран черепа. Трепанация черепа. **Вопросы для самостоятельной подготовки студентов: Теоретическая часть:**1. Топографо-анатомические особенности свода черепа и их значения для хирургических вмешательств.2. Первичная хирургическая обработка ран свода черепа3.Методы костно-пластической трепанации черепа.4.Техника декомпрессивной трепанации черепа.5.Правила проведения разрезов в области лица.6.Пути распространения гнойных воспалений щечной области (жировой комок Биша).7.Особенности ПХО ран мягких тканей лица.8.Разрезы при абсцессах и флегмонах. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 6-я |
| **Занятие № 7.** Основы оперативных вмешательств в переднем отделе шеи. Разрезы при флегмонах шеи.**РОт**Изучить топографическую анатомию области шеи. Научить студентов проводить разрезы, ПХО ран области шей. | 7 | Цель занятия: Изучить топографическую анатомию области шеи. Научить студентов проводить разрезы, ПХО ран области шей. Разработать технику проведения трахеостомии, резекция щитовидной железы, обнажения главного сосудисто-нервного пучка. Техника проведения вагосимпатической блокады и обнажения устья грудного лимфатического протока **Вопросы для самостоятельной подготовки студентов: Теоретическая часть:** 1.Основные оперативные доступы на органах шеи (продольные, поперечные, комбинированные). 2.Вагосимпатическая блокада по Вишневскому (техника, , осложнения. 4.Обнажения главного сосудисто-нервного пучка шеи. 5.Обнажение язычной артерии в Пироговском треугольнике. 6.Обнажение общей, внутренней и наружной сонной артерии показания). 3.Трахеостомия - виды, специальные инструменты. Коллатеральное кровообращение. 7.Основные этапы струмэктомии 8.Дренирование шейной чати грудного лимфатического протока. 9.Клетчаточные пространства шеи. Разрезы при флегмонах шеи. 10.Шейная эзофаготомия - показания, техника 11.Особенности ПХО ран шеи. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 7-я |
| **Итого:****Модуль 1** | **7****прак.зан.** |  | **13ч** | **7 б** |  |  | **7****нед** |
|  |  |  **Модуль 2** |  |  |  |  |  |
| **Занятие № 8.** Основы оперативных вмешательств на грудной стенке и органах грудной полости.**РОт**Научить студентов основам оперативных вмешательств области грудной клетке и грудной полости. | 8 | Цель занятия: Проводить оперативные доступы к органам. Научить студентов основам оперативных вмешательств области грудной клетке и грудной полости.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** **Теоретическая часть:**1.Разрезы при маститах (показания, техника). .2.Техника пункции плевральной полости.3.Поднадкостничная резекция ребра4.Блокада межреберных нервов.5.Доступ к внутренней грудной артерии.6.Оперативные доступы к органам грудной полости.7.Операции при ранениях грудной клетки. Пневмоторакс, гемоторакс.8.Дренирование полости плевры.9.Операция на легких: лобэктомия, пневмонэктомия, (показания и техника).10.Операции при повреждениях легких и пищевода.11.Операции на сердце и перикарде (показания, техника).12.Техника ушивания ран сердца.13.Разрезы при гнойных медиастинитах. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 8-я |
| **Занятие № 9.** Операции при грыжах живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости (лапаротомия)**РОт**Изучить хирургическую анатомию переднебоковой стенки живота. Научить студентов проводить типичные разрезы при различных патологиях органов бсюшнонполости. | 9 | Цель занятия: Изучить хирургическую анатомию переднебоковой стенки живота. Научить студентов проводить типичные разрезы при различных патологиях органов бсюшнонполости.Вопросы для самостоятельной подготовки студентов: Теоретическая часть: 1.Лапаротомия - классификация, показания, техника.2.Понятия о грыжах, классификация.3.Укрепления передней стенки пахового канала по А.В. Мартынову, А. А. Боброву, Жираре, С.И. Спасакукоцкого, А.М. Кимбаровского и Ру-Герцена-Краснобаева.4.Укрепления задней стенки пахового канала (по Бассини и Н.И.Кукуджанову).5.Операции при скользящих грыжах.6.Особенности грыжесечения при ущемленных грыжах.7.Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота (по Лексеру, Сапежко и Мейо)8. Послеоперационные грыжи.9.Операции при бедренных грыжах (паховый способ по Руджи-Райха и Парлавеччо). 10. Пункция живота - показания, техника, осложнения. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 9-я |
| **Занятие № 10.** Операции на органах верхнего этажа брюшной полости.**Рот**Научить студентов правилам и способам операций на желудке, печени, желчном пузыре, селезенке и поджелудочной железе.  | 10 | Цель занятия: Научить студентов правилам и способам операций на желудке, печени, желчном пузыре, селезенке и поджелудочной железе. **Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** 1.Оперативные доступы к желудку. 2.Гастротомия - показания и техника. 3.Показания, техника и виды гастростомии способ Басова, Витцелья, Топровера, Штамма-Кадера и др. 4..Показания и техника гастроэнтероанастомоза - впереди- и позадиободочная. 5.Резекции желудка (техника, виды) - по Бильрот -I, по Бильрот -II в модификации Гофмейстера-Финстерера, Райхель- Полия-Бальфура. Порочный круг. 6.Ваготомия - техника, показания, виды (селективная, стволовая). 7.Ушивание перфоративной язвы желудка (техника). 8.Пилоропластика по Финнею - показания, техника. 9.Гастродуденостомия по Джабулею - показания, техника. 10.Оперативные доступы к печени и внепеченочным протокам. 11.Виды операций на печени - шов, резекция, оментопекция и др. (показания, техника). 12.Атипичная резекция печени, техника выполнения. 13.Холецистоэктомия: виды, показания, техника выполнения. 14.Операции на поджелудочной железе - виды, показания, доступы, техника. 15.Снленэктомия: показания, доступы и техника выполнения. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 10-я |
| **Занятие №11.** Операции на органах нижнего этажа брюшной полости. Ревизия брюшной полости.**РОт**Научить студентов правилам и способам операции тонком и толстом кишечниках. | 11 | Цель занятия: Научить студентов правилам и способам операции тонком и толстом кишечниках. **Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** Оперативные доступы к органам нижнего этажа брюшной полости.Кишечные швы - способы Ламбера, Альберта, Шмидена, Жели, Черни, Ревердена- Мультановского и др.Ушивания ран кишечника (показания, техника).Операции на тонкой кишке - резекция, энтеростомия (показания, техника).Межюппечные соустья по типу конец - конец, конец - бок, бок - бок.Резекция толстого кишечника - гемиколэктомия право - и левосторонная.Одномоментная резекция сигмовидной кишки.Противоестественный задний проход, показания, техника, виды.Наложения калового свища - колостомия (показания, техника).Аппендэктомия - показания, техника. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 11-я |
| **Занятие №12.** Операции на органах забрюшинного пространства**Рот** Изучить методику проведения операции на почках и мочеточниках. Научитьстудентов проводить доступы к органам. | 12 | Цель занятия: Изучить методику проведения операции на почках и мочеточниках. Научитьстудентов проводить доступы к органам.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** * + - 1. Паранефральная блокада по А.В.Вишневскому. Показания. Осложнения.
			2. Техника проведения люмботомии (по Федорову, Бергману и др).
			3. Показания и техника проведения пиелолитотомии.
			4. Показания и техника проведения нефроэктомии.
			5. Нефропексия. Виды, показания и техника операции.
			6. Дренирования гнойников поясничной области и забрюшинного пространства.
 | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 12-я |
| **Занятие № 13.** Оперативные вмешательства на позвоночнике.**РОт**Изучить топографическую анатомию позвоночника и спинного мозга. Кровоснабжения и иннервация. Ознакомить с основными оперативными вмешательствами на позвоночнике. | 13 | Цель занятия: Изучить топографическую анатомию позвоночника и спинного мозга. Кровоснабжения и иннервация. Ознакомить с основными оперативными вмешательствами на позвоночнике.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** 1.хника проведения люмбальной пункции. Топографо-анатомическое обоснование. Показания и осложнения.2.тодика и показания ляминэктомии.3.еративная фиксация позвоночника при переломах позвоночников. Общие понятие.4.ксация позвоночника при туберкулезе тел позвоночников по Олби и Чаклину. | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 13-я |
| **Занятие №14.** Операции на органах таза и промежности.**РОт**Изучить методику проведения различных видов операции на органах таза и промежности  | 14 | Цель занятия: Изучить методику проведения различных видов операции на органах таза и промежности, а также рациональная оценка хирургических доступов. Научить студентовпроводить осмотр тазовой полости.**Вопросы для самостоятельной подготовки студентов:** 1. Неотложные оперативные вмешательства на мочевом пузыре.* 1. Операция на предстательной железе.
	2. Операция при повреждениях мочеточника.
	3. Экстирпация и ампутация матки.
	4. Методика внутритазовой анестезии по Школьникову-Селиванову-Цодыксу
	5. Дренирование клетчаточных пространств таза.
	6. Операции при парапроктитах.
	7. Оперативные вмешательства при геморроях.
	8. Генитальные свищи (виды).
	9. Перинеотомия и эпизиотомия. Техника операции.
 | **2** | 1 | 1,61,5 |  | 14-я |
| **Итого:****Модуль 2** | **7****прак.зан.** |  | **14ч** | **7 б** |  |  | **14****нед** |
| **Всего:** | **14****прак.****Зан.** |  | **27** | **14** |  |  | **14****нед** |

**9.3. Самостоятельная работа студентов(СРС)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** |  **Темы занятий** |  **Задания на СРС** | **Цель и** **содержание****заданий** |  **Реком. литера-****тура** |  **Форма**  **контроля** | **Колич****час** | **Сроки****сдачи** | **Макс.****балл**  |
| 1 | Современные способы хирургического лечения переломов.  | Узнать современные способы хирургических лечении при переломах, какие методы в данный момент пользуются в практике. Ознакомится с историей болезни.  | Уметь заполнять историю болезни и постановление предварительного диагноза, знать современные способы хирургического лечения при переломах конечностей. | Осн.: 1,3Доп.:2,3  | Контр. Работареферат | 4 | 1 нед. | 0,7 |
| 2 | Показания, способы и техника ампутации конечностей. Современные способы протезирования. | В отделении травматологии какими современными способами используют протезирования конечностей. Абсолютная и относительные показания ампутации конечностей. Ознакомится с историей болезни. | Уметь оказание первой медицинской помощи при переломах, знать современные способы протезирования. | Осн.: 1,3Доп.:1,4 | Контр. Работа реферат | 4 | 2 нед. | 0,7 |
| 3 | Операции на магистральных сосудах. | В отделении торакальной хирургии какие операции проводятся на магистральных сосудах. Ознакомится с историей болезни. Осмотр больных. | Уметь выявить характерные симптомы больных с заболеваниями органов дыхания. | Осн.: 1,3Доп.:1,4, | Контр. Работа реферат | 4 | 3 нед. | 0,8 |
| 4 | Хирургическое лечение рака молочной железы: задачи врача по раннему выявлению заболевания. | В онкологических стационарах или амбулаторно выявлять начальную стадию мастита, какие действие врача при ранних выявлении заболевании. Ознакомится с историей болезни. Осмотр больных. | Уметь выявлять начальную стадию рака молочной железы на амбулаторном учреждении.  | Осн.: 1,2,3Доп.:1,4 | Контр. работа реферат | 3 | 4 нед. | 0,7 |
| 5 | Показания и техника выполнения пункции подключичной вены. | При каких случаях выполняют пункцию подключичной вены. Какие осложнение могут наблюдаться при манипуляции. Осмотр больных. | Знать технику выполнения пункции подключичной вены. Осложнение при манипуляции. | Осн.: 1,2,3Доп.:1,4 | Контр. работа. | 3 | 5 нед. | 0,7 |
| 6 | Классификация пневмотораксов. Доврачебная, первая медицинская помощь и хирургические способы лечения различных видов пневмоторакса. | В пульмонологии и торакальной хирургии ознакомится историей болезни и участвовать на операциях. Ознакомится с историей болезни. Осмотр больных  | Ознакомиться с основными симптомами и принципами хирургического лечения, знать первую доврачебную медицинскую помощь. | Осн.: 1,3Доп.:1,4 | Контр. работа Реферат | 3 | 6 нед. | 0,7 |
| 7 | Операции лапароскопия и лапаротомия. Показания и техника.  | Участвовать на лапароскопических и лапаротомических операциях, узнать преимущества и недостатки. Осмотр больных  | Знать показании лапароскопии и лапаротомии.  | Осн.: 1,3Доп.:1,2 | Контр. тестирование. реферат | 3 | 7 нед. | 0,7 |
| 8 | Классификация грыж. Механизм образования различных видов грыж. | В отделении хирургии участвовать на операциях при грыжах, техника, осложнения. Осмотр больных, изучить историю болезни.  | Уметь выявить характерные симптомы больных с различных видов грыж. Владеть техникой осмотра больных. | Осн.: 1,3,4Доп.: 3,4 | Контр. Работа реферат | 3 | 8 нед. | 0,6 |
| 9 | Техника ревизии органов брюшной полости при травмах, и проникающих ранениях. | В отделении хирургии участвовать на операциях по поводу проникающих ранениях брюшной полости. Ознакомится с историей болезни. осмотр больных. | Владеть техникой осмотра больных. При травмах брюшной полости. | Осн.: 1,3,4Доп.:3,4 | Контр. Работа реферат | 3 | 9 нед. | 0,6 |
| 10 | Способы хирургического лечения кишечной непроходимости. | В отделении хирургии участвовать на операциях по поводу кишечной непроходимости, осмотр больного,(пальпация перкуссия.) Ознакомится с историей болезни.  | Владеть техникой осмотра больных. Ознакомиться с основными симптомами и принципами хирургического лечения | Осн.: 1,2,3Доп.:2,4 | Контр. работа  | 3 | 10 нед. | 0,7 |
| 11 | Операции на почечной лоханке и мочеточнике при мочекаменной болезни. | Осмотр больных заболеванием мочевыделительной системы. Участвовать на операциях. Ознакомится с историей болезни. | Владеть техникой осмотра больных. Ознакомиться с основными симптомами и принципами хирургического лечения | Осн.: 1,3Доп.:2,4 | Контр. Работа реферат | 3 | 11нед. | 0,6 |
| 12 | Способы оперативного лечения аденомы предстательной железы. | В отделении урологии осмотр больных участвовать на операциях, Ознакомится с историей болезни.  | Владеть техникой осмотра больных. Ознакомиться с основными симптомами и принципами хирургического лечения | Осн.: 1,2,3Доп.:3,4 | Ситуационные задачи. реферат | 3 | 12 нед. | 0,6 |
| 13 | Операции при геморрое и трещинах прямой кишки.  | В отделении гнойной хирургии участвовать на операциях, осмотр больных, Ознакомится с историей болезни.  | Владеть техникой осмотра больных. Ознакомиться с основными симптомами и принципами лечения | Осн.: 1,3Доп.:2,3 | Контр. Работа реферат  | 3 | 13 нед. | 0,7 |
| 14 | Современные достижения в трансплантации органов и тканей. | Узнать какие трансплантационные операции проводятся. Осмотр больных, ознакомится с историей болезни.  | Знать достижении трансплантации органов и тканей в Кыргызстане. | Осн.: 1,2,3Доп.:2,3 | Тестирование реферат | 3 | 14 нед. | 0,6 |
|  | Итого: |  |  |  |  | **45** | 14нед | **10** |

***10. Учебно-методическое обеспечение курса***

**Основная литература:**

1. «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Островерхов Г.Е. Лубоцкий Д.Н.

2. «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Большаков О.П. Семенов Г.М.

3. «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Кованов В.В.

**Дополнительная литература:**

1. «Атлас оперативная хирургия и топографическая анатомия» Брусова Б.А.

2. «Атлас оперативная хирургия и топографическая анатомия» Антонив В.Ф.

3. «Неотложная хирургия » Баиров Г.А.

 4. «Абдоминальная хирургия » Исаков Ю.Ф. Степанов Э.А. Красовская Т.В.

**Электронные источники:**

1. www.anatom.hl.ru..

 2. www.doctor.ru..

3. www.urowed.ru.

4. www.medline. Mmascience.ru.

5. www.medi.ru.

 **11. Политика выставления баллов.**

 Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях за первого модуля 5б: практические занятие 7б: за активность, посещаемость и наличие конспектов. На рубежном контроле - максимум 10б: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС - 8 баллы отдельно по плану.

 **12. Политика курса.** Недопустимо:

 а) Опоздание и уход с занятий;

 б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

 в) Обман и плагиат.

 г) Несвоевременная сдача заданий.

**13. Перечень вопросов и заданий, тесты ( в разрезе модулей)**

**Модуль 1.**

Тестовые вопросы на 1 модуль.

ВАРИЯНТ № I

1. при доступе к наружной сонной артерии в сонном треугольнике какие фасции по классификации В.Н. Шевкуненко необходимо рассечь?

1) 1-ю, 2-ю и 5-ю

2) 1-ю, 2-ю,3-ю и 4-ю

3) 1-ю, 2-ю и 4-ю

4) 1-ю, 3-ю и 4-ю

5) все пять фасций

2 для остановки кровотечения из поврежденного синуса твердой мозговой оболочки куда вводят тампоны?

1) непосредственно в синус

2) между внутренней компактной пластинкой кости черепа и твердой мозговой оболочкой

3) между твердой и мягкой оболочками головного мозга

4) под паутинную оболочку

3. при вычленении III и IV пальца кисти какие способы операции используют?

1. способ Мальгеня.
2. способ Люппи.
3. способ Фарабефа.
4. способ «ракетки».
5. гильотинный способ.
6. Правильный ответ 2.4
7. Правильный ответ 3.4
8. Правильный ответ 2.3

4. размещаются проксимальные концы синовиальных влагалищ сухожилий II-IV пальцев кисти на каком уровне?

1. на уровне ладонно-пальцевой складки.
2. на уровне комиссуральных отверстий.
3. на уровне основания головок пястных костей.

5. ориентиром для выполнения задней пункции плечевого сустава какое анатомическое образование является?

1. акромиальный отросток лопатки.
2. клювовидный отросток лопатки.
3. большой бугорок плечевой кости.
4. малый бугорок плечевой кости.

6. какому анатомическому ориентиру соответствует проекционная линия плечевой артерии укажите,?

 1) sulcus bicipitalis medialis

 2) sulcus bicipitalis lateralis

 3) vena basilica

 4) vena cephalica

 5) nervus musculocutaneus

7. вкол иглы при выполнении проводниковой анестезии общего малоберцового нерва где следует производить?

1. спереди от головки малоберцовой кости.
2. в центре подколенной ямки.
3. снаружи и кзади от головки малоберцовой кости.

8. дном треугольника Н.И. Пирогова какая мышца является?

1. 1)двубрюшная
2. 2)подъязычно-язычная
3. 3)подбородочно-язычная
4. 4)челюстно-подъязычная

9. количества слоёв состоят кости свода черепа из какого?

1) из одного

2) из двух

3) из трёх

4) из четырёх

5) из пяти

10. принципиальное отличие костно-пластической трепанации от резекционной в чем заключается?

1) в использовании коловорота или кусачек

2) в различии разрезов кожи и мягких тканей

3) в наличии или отсутствии пластики костного дефекта во время операции

4) в использовании пилы Джигли или кусачек Дальгрена

11. нижнее отверстие бедренно-подколенного канала в Жоберову ямку какие из перечисленных анатомических образований выходят ?

1. подколенная артерия.
2. глубокая артерия бедра.
3. подколенная вена.
4. седалищный нерв.
5. подкожный нерв (n. saphenus).
6. Правильный ответ 2.3
7. Правильный ответ 1.3
8. Правильный ответ 4.5

12. при выполнении проводниковой анестезии бедренного нерва где следует производить вкол иглы?

1. в средней трети бедра по внутренней его поверхности.
2. под паховой связкой на 1,0-1,5 см кнаружи от точки пульсации бедренной артерии.
3. под паховой связкой на 1,0-1,5 см кнутри от точки пульсации бедренной артерии.
4. на 1 см кнутри от передней верхней подвздошной ости.

13. для обнажения подколенной артерии какие доступы используются?

1. разрез по внутренней поверхности коленного сустава в области Жоберовой ямки.
2. разрез по наружной поверхности коленного сустава.
3. S-образный разрез в подколенной ямке.
4. разрез вдоль наружного края полусухожильной мышцы.
5. разрез вдоль внутреннего края двуглавой мышцы бедра.
6. Правильный ответ 2.3
7. Правильный ответ 3.4
8. Правильный ответ 1.3

14. диафрагму рта какая мышца составляет?

1) двубрюшная.

2) шилоподъязычная.

3) шилоязычная.

4) челюстно-подъязычная.

15. в подапоневротическом пространстве среднего ложа кисти что проходит?

1. поверхностная ладонная дуга.
2. срединный нерв.
3. глубокая ладонная дуга.
4. глубокая ветвь локтевого нерва.
5. лучевой нерв.
6. правильный ответ 1.2
7. правильный ответ 1.3
8. правильный ответ1.4

16 для остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа какие способы используются

1) пальцевое прижатие наружной костной пластинки

2) использование гелевых сорбентов

3) использование специальных кровоостанавливающих зажимов

4) тампонада раны кетгутом

5) втирание восковой пасты в поперечный срез кости

6) правильный ответ 2.3

7) правильный ответ2.4

8) правильный ответ 2.5

17. через комиссуральные отверстия ладонного апоневроза подкожная клетчатка ладони с чем сообщается?

1. 1)с подапоневротическим клетчаточным пространством ладони
2. 2) с подсухожильными клетчаточными пространствами ладони
3. 3) с синовиальными влагалищами II-V пальцев
4. 4) с клетчаточным пространством Пирогова
5. 5) с футлярами червеобразных мышц

18. в плане развития окольного кровообращения окклюзия какой магистральной артерии нижней конечности наиболее неблагоприятна?

1. глубокой бедра.
2. подколенной.
3. передней большеберцовой.
4. задней большеберцовой.

19 когда после введения трахеостомической канюли дыхание не восстанавливается назовите допущенную ошибку при вскрытии трахеи,?

 1) повреждение пищевода

 2) повреждение голосовых связок

 3) не вскрыта слизистая оболочка

 4) трахеостомия наложена низко

 5) повреждение возвратного гортанного нерва

20. при использовании схемы Кронлейна-Брюсовой в какой точке проецируется основной ствол средней оболочечной артерии?

1) на пересечении передней вертикали и верхней горизонтали

2) на пересечении передней вертикали и нижней горизонтали

3) на пересечении задней вертикали и верхней горизонтали

4) на пересечении средней вертикали и верхней горизонтали

5) на пересечении средней вертикали и нижней горизонтали

21. В области латерального треугольника шеи проходит 3-я фасция шеи пределах какой?

1. 1)в сонном треугольнике
2. 2)в поднижнечелюстном треугольнике
3. 3)в лопаточно-трапецевидном треугольнике
4. 4)в лопаточно-ключичном треугольнике

22. уровень бифуркации общей сонной артерии назовите наиболее часто встречающийся?

1)на уровне перстневидного хряща

2)на уровне верхнего края щитовидного хряща

3)на уровне угла нижней челюсти

4)на уровне перешейка щитовидной железы

23. при гнойном поражении заднего отдела окологлоточного пространства некроз стенки какой артерии может произойти?

 1) наружной сонной.

2) внутренней сонной.

 3) лицевой.

4) язычной.

24. в щечной области выполняет следующую функцию поверхностная фасция:

1) является слабовыраженным тонким листком и не образует футляры ни для каких структур.

2) образует футляр для щечной мышцы.

3) образует футляр для жирового тела щеки (Биша).

4) образует футляры для лицевых артерии и вены,ветвей подглазничного, подбородочного и лицевого нервов.

25. вкол иглы при выполнении проводниковой анестезии седалищного нерва на бедре в положении больного лежа на животе Где следует производить?

1. на 1,5-2 см кнутри от большого вертела.
2. на границе внутренней и средней трети линии, соединяющей большой вертел и седалищный бугор.
3. на 1,5-2 см кнаружи от седалищного бугра.

26. трепанацию черепа для перевязки средней оболочечной артерии в какой области головы следует

выполнять?

 1)в треугольнике Шипо

 2) в височной области

 3) в лобной области

 4) в теменной области

 5) в затылочной области

 6) правильный ответ 1.2

 7) правильный ответ 2.3

 8) правильный ответ 3.4

27. заворотов расширяет полость плечевого сустава книзу какой из перечисленных?

1. подлопаточный.
2. подмышечный.
3. межбугорковый.

28. режущих инструментов оставляет относительно наибольшие повреждения тканей краев раны какой из перечисленных?

1. скальпель.
2. ножницы.
3. бритва.

29. при наложении трепанационного отверстия ручным коловоротом в какой последовательности вы будете менять фрезы?

1) шаровидная фреза – копьевидная фреза

2) копьевидная фреза – шаровидная фреза

3) последовательность значения не имеет

30. по сравнению с наружной чем обусловлено более частое повреждение внутренней компактной пластинки кости свода черепа?

1) более тонким ее строением

2) амортизирующим действием губчатого вещества кости

3) тем, что деформация внутренней пластинки идет «на растяжение», тогда как наружной

 «на сжатие»

4) правильный ответ 1.2

5) правильный ответ 2.3

**Тестовые вопросы на 2 модуль.**

**Вариант №1**

1. Объясните, почему пункцию плевральной полости производят по верхнему краю ребра?

1) из-за возможности повреждения межреберного сосудисто-нервного пучка

2) из-за возможности пневмоторакса

3) из-за возможностиповреждения межреберных мышц

4) из-за особенностей строения надкостницы

5) для облегчения анестезии

2.При вскрытии субпекторальных флегмон какую часть ключично-грудной фасции необходимо сохранить, чтобы локализованный гнойный очаг не распространился в подмышечную ямку:

1)  клювовидную
2)  ключичную
3)  реберную
4)  поддерживающую

3. В каком месте целесообразно выполнять пункцию с целью удаления воздуха из плевральной полости?

1. во IIмежреберье по среднеключичной линии.
2. в IVмежреберье по передней подмышечной линии.
3. в VIII-IXмежреберье по задней подмышечной линии.
4. в IXмежреберье по лопаточной линии.

4.В какой области возможно непосредственное распространение гнойных процессов из глубокого субпекторального клетчаточного пространства:

1)  подключичную
2)  над ключичную
3)  подмышечную
4)  лопаточную
5)  поддельтовидную
6)  грудную полость
7)  брюшную полость

8) правильный ответ 1.3

9) правильный ответ 2.3

10) правильный ответ 2.6

5. В каких случаях допустима поднадкостничная резекция ребра?

1. при торакотомии через ложе ребра.
2. при дренировании плевральной полости у детей
3. при дренировании плевральной полости у взрослых.
4. при пункции плевральной полости у детей.
5. при пункции плевральной полости у взрослых.
6. правильный ответ 1.3
7. правильный ответ 2.3
8. правильный ответ 2.5

6. Укажите причину возникновения сильного кровотечения из обоих концов поврежденного межреберного сосуда:

1)  высокий градиент давления
2)  замедленный венозный отток
3)  прочная связь с надкостницей ребер
4)  прочная связь с фасциальным футляром межреберных мышц
5)  анастомозы с внутренней грудной артерией
6)  анастомозы с медиастенальной артерией

7) правильный ответ 1.3.4.5

8) правильный ответ 1.3.4.6
9) правильный ответ 1.2.4.5

7. Какая пазуха перикарда наиболее предпочтительна для пункции?

1. поперечная.
2. косая.
3. передне-нижняя.

8. В переднем средостении находятся:

1)  Пищевод
2)  Непарная вена
3)  Внутренние грудные сосуды
4)  Перикард
5)  Лимфатические узлы

6) правильный ответ 3.5

7) правильный ответ 3.4.5

8) правильный ответ 2.3.5

9. Какой доступ чаще применяется для проведения прямого массажа сердца?

1. правосторонняя передне-боковая торакотомия по IV-Vмежреберью.
2. срединная стернотомия.
3. левосторонняя переднебоковая торакотомия по IV-Vмежреберью.

10. Инородное тело, попавшее в дыхательные пути, чаще всего закупоривает один из долевых бронхов. Наиболее вероятное место закупорки:

1)  Верхнедолевой бронх левого легкого
2)  Среднедолевой бронх правого легкого
3)  Нижнедолевой бронх правого легкого
4)  Нижнедолевой бронх левого легкого

11. Какой отдел толстой кишки наиболее часто используют для создания противоестественного заднего прохода?

1) прямая

2) сигмовидная

3) нисходящая

4) поперечноободочная

5) слепая

12. Через паховый канал у мужчин проходят три образования:

1)  половой нерв
2)  семенной канатик
3)  бедренная ветвь бедренно-полового нерва
4)  половая ветвь бедренно-полового нерва
5)  подвздошно-паховый нерв

6) правильный ответ 2.3.5

7) правильный ответ 2.4.5

8) правильный ответ 1.3.3

13. Что такое паховый промежуток?

1) расстояние между наружным и внутренним кольцами пахового канала

2) пространство, ограниченноепаховой связкой, нижними краями внутренней косой и поперечной мышцы и латеральным краем влагалища прямой мышцы живота

3) пространство между паховой связкой и поперечной фасцией

4) пространствомежду передней и задней стенками пахового канала

14. В состав семенного канатика входят все приведённые анатомические образования, кроме одного:

1)  семявыносящого протока
2)  мочевого протока
3)  сосудов семявыносящего протока и яичка
4)  нервов семявыносящего протока и яичка
5)  остатков влагалищного отростка брюшины

15. На каком уровне наиболее часто возможно образование грыж белой линии живота?

1. выше пупка.
2. на 5 см ниже пупка.
3. над лобковым симфизом.

16.Пластика пахового канала по способу Жирара-Спасокукоцкого со швом Кимбаровского применяется для лечения грыж:

1)  ущемлённых
2)  косых паховых
3)  прямых паховых
4)  пупочных
5)  врождённых паховых

17. Какие разрезы переднебоковой брюшной стенки в боковой области живота наиболее обоснованы с анатомо-физиологических позиций?

1. продольные (вертикальные).
2. косые, параллельно паховой связке, или косо-переменные.
3. косые, параллельно реберной дуге.
4. поперечные.
5. комбинированные.
6. правильный ответ 2.3
7. правильный ответ 2.4
8. правильный ответ 2.5

18. Границами пахового треугольника являются:

1)  горизонтальная линия, проведённая от верхней передней ости подвздошной кости до пупка
2)  паховая связка
3)  горизонтальная линия, проведённая от границы между наружной и средней третью длины паховой связки
4)  белая линия живота
5)  наружный край прямой мышцы живота
6)  внутренний край прямой мышцы живота
7)  рёберная дуга
8) правильный ответ 1.3.5

9) правильный ответ 2.3.4

10) правильный ответ 2.3.5

19. Какое топографо-анатомическое место может служить грыжевыми воротами при косой паховой грыже?

1. медиальная паховая ямка.
2. латеральная паховая ямка.
3. надпузырная ямка.
4. овальная ямка.

20.В паховом канале можно выделить:

1)  3 стенки и 3 отверстия
2)  4 стенки и 4 отверстия
3)  4 стенки и 2 отверстия
4)  2 стенки и 4 отверстия
5)  4 стенки и 3 отверстия

21. Паховая связка является стенкой пахового канала:

1)  верхней
2)  нижней
3)  задней
4)  передней

22. На каком этапе операции вскрывают грыжевой мешок при ущемленных паховых грыжах?

1. до рассечения ущемляющего кольца.
2. после рассечения ущемляющего кольца.
3. на любом этапе.

23. Какой основной из ниже перечисленных признаков указывает на сохранение жизнеспособности кишки при ее ущемлении?

1. розовая окраска.
2. темно-багровая окраска.
3. наличие перистальтики и пульсация сосудов, брыжейки.
4. отсутствие перистальтики.
5. наличие фибринозного налета.

24. При пластике пупочной грыжи методом Мейо соединяют следующие ткани:

1)  внутренние края апоневроза трёх широких мышц живота
2)  верхний и нижний края апоневроза трёх широких мышц живота
3)  внутренние края прямой мышцы живота
4)  внутренние края апоневроза наружной косой мышцы живота
5)  внутренние края собственной фасции пупочной области

25. Верхний и нижний этажи брюшной полости разделяет:

1)  большой сальник
2)  желудочно-ободочная связка
3)  брыжейка поперечной ободочной кишки
4)  брыжейка тонкой кишки

26. В каких, из перечисленных, отделах брюшной полости могут быть обнаружены пищевые массы при прободной язве передней стенки желудка?

1. в преджелудочной сумке.
2. в сальниковой сумке.
3. в печеночной сумке.
4. в забрюшинной клетчатке.
5. в слепом селезеночном кармане.
6. правильный ответ 1.4
7. правильный ответ 1.3
8. правильный ответ 2.3

27. В каком из перечисленных отделов брюшной полости могут быть обнаружены пищевые массы при прободной язве задней стенки желудка?

1. в преджелудочной сумке.
2. в левом поддиафрагмальном пространстве.
3. в сальниковой сумке.
4. в правом поддиафрагмальном пространстве.

28.Знание составляющих сторон треугольника Кало необходимо при выполнении

1)  холецистостомии
2)  холецистоеюноанастомоза
3)  холецистодуоденоанастомоза
4)  холецистэктомии
5)  резекции печени

29.У больного с прободением язвы задней стенки желудка желудочное содержимое оказалось в правой подвздошной ямке у слепой кишки. Укажите образования, составляющие последовательный путь поступления желудочного содержимого в эту область:

1)  подпеченочная щель
2)  правый боковой канал
3)  правый брыжеечный синус
4)  преджелудочная сумка
5)  сальниковая сумка
6)  сальниковое отверстие
7)  щель впереди поперечной ободочной кишки

8) правильный ответ 1.2.4.6

9) правильный ответ 1.2.5.6
10) правильный ответ 1.2.3.4

30. Какова судьба краевых кишечных швов при неосложненном (оптимальном) заживлении раны кишечной стенки?

1. инкапсулируются и остаются на месте.
2. прорезываются и отходят в просвет кишки.

прорезываются и отходят в брюшную полость