Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: Есаулор ГОСУДАР СТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ Должность: Ректор УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ Дата подписания: 12.09.2023 16:21:28 УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ УНИКАЛЬНЫЙ ПРОГРАМИБИКЛЮЧ. АРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ 691eebef92031be6 ИМЕЦИЯ: Н. Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

решением цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации протокол 7 от 23 мая 2023 года Декан ФПКВК Е.А. Лещева 23 мая 2023 года

Уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации

Рабочая программа дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ» для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

факультет подготовки кадров высшей квалификации курс - 1 кафедра – оперативной хирургии с топографической анатомией всего 36 часов (1 зачётная единица)

контактная работа: 20 часов

✓ практические занятия 16 час внеаудиторная самостоятельная работа 16 часов

контроль: зачет 4 часа

Воронеж 2023 г.

ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Цель - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача-челюстно-лицевого хирурга для оказания специализированной помощи в амбулаторных и стационарных условиях по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-челюстно-лицевого хирурга, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовой функции по

- ✓ Диагностике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза.
- ✓ Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

1.1 Диагностика травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области и установления диагноза

Знать:

 ✓ Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в различные возрастные периоды

Уметь:

- ✓ Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- ✓ Владеть методами осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области с учетом возрастных, анатомофункциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области Владеть:
- ✓ Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой области

1.2 Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях

Знать:

✓ Технику медицинских вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой области

Уметь:

✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и лечебных манипуляций

- ✓ Определять метод обезболивания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента
- ✓ Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области
- ✓ Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации:
 - лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);
 - удаление зуба;
 - удаление временного зуба;
 - удаление постоянного зуба;
 - удаление зуба сложное с разъединением корней;
 - отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба
 - гемисекцию зуба;
 - вскрытие и дренирование абсцесса полости рта

При одонтогенных верхнечелюстных синуситах с ороантральным сообщением и без такового выполнять:

- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
- промывание верхнечелюстной пазухи носа

При луночковом кровотечении выполнять:

- остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;
- наложение шва на слизистую оболочку рта;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
 - остановку луночного кровотечения без наложения швов;
 - остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады

При ранениях и повреждениях тканей челюстно-лицевой области различной этиологии выполнять хирургическую обработку раны или инфицированной ткани

- ✓ При врожденных пороках и аномалиях развития челюстно-лицевой области выполнять:
 - пластику уздечки языка;
 - пластику уздечки верхней губы;
 - пластику уздечки нижней губы

Владеть:

- ✓ Выполнение хирургических вмешательств и лечебных манипуляций, пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстн-олицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области
- ✓ Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- 1.3 Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности Знать:

✓ Методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и лечебных манипуляций
- ✓ Определять метод обезболивания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

медицинской помощи, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента

- ✓ Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области
- ✓ Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации:
 - лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона);
 - удаление зуба;
 - удаление временного зуба;
 - удаление постоянного зуба;
 - удаление зуба сложное с разъединением корней;
 - отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;
 - гемисекцию зуба;
 - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;
 - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;
 - вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;
 - лимфаденэктомию подчелюстную;
 - лимфаденэктомию шейную;
 - вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта;
 - трахеостомию;

При одонтогенных верхнечелюстных синуситах с ороантральным сообщением и без такового выполнять:

- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
- промывание верхнечелюстной пазухи носа;
- гайморотомию с использованием видеоэндоскопических технологий;
- радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах

При остеомиелите костей лицевого отдела черепа различной этиологии и локализации выполнять:

- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- удаление инородного тела кости;
- секвестрэктомию;
- иссечение пораженной кости;
- проведение дренажа кости

При луночковом кровотечении выполнять:

- диатермокоагуляцию при патологии полости рта и зубов;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;

- наложение шва на слизистую оболочку рта;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады

При травмах челюстно-лицевой области (вывихи нижней челюсти: острые и привычные):

- вправление вывиха нижней челюсти;
- артропластику височно-нижнечелюстного сустава

При переломах верхней и нижней челюстей выполнять:

- репозицию отломков костей при переломах;
- репозицию и фиксация альвеолярного перелома;
- репозицию и фиксация перелома нижней челюсти;
- ортодонтическое скрепление металлической проволокой;
- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;
- снятие шины с одной челюсти;
- удаление внутреннего фиксирующего устройства;
- удаление инородного тела кости;
- удаление инородного тела кости интрамедуллярных металлоконструкций;
- остеосинтез верхней челюсти;
- остеосинтез суставного отростка нижней челюсти;
- остеосинтез;
- остеосинтез кости танталовой нитью;
- остеосинтез титановой пластиной;
- интрамедуллярный спицевой остеосинтез;
- интрамедуллярный стержневой остеосинтез;
- остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов;
- интрамедуллярный блокируемый остеосинтез;
- экстракортикальный остеосинтез

При переломах костей носа выполнять:

- репозицию костей носа закрытую;
- репозицию и фиксацию перелома носовой кости

При переломах костей скулоглазничного комплекса выполнять:

- репозицию скуловой кости или дуги закрытая без применения металлоконструкций;
- репозицию и фиксацию перелома костей глазницы

При ранениях и повреждениях тканей челюстно-лицевой области различной этиологии выполнять:

- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;
- первичную хирургическую обработку раны наружного уха;
- перевязку сосуда;
- остановку кровотечения из периферического сосуда;
- перевязку наружной сонной артерии

При заболеваниях и повреждениях слюнных желёз выполнять:

- удаление аденомы слюнной железы;
- резекцию подчелюстной слюнной железы;
- резекцию подчелюстной слюнной железы с использованием видеоэндоскопических технологий;
- иссечение околоушного слюнного свища;

- удаление образований околоушной слюнной железы с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва;
- паротидэктомию радикальную;
- паротидэктомию радикальную с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление околоушной слюнной железы с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва;
- субтотальную резекцию околоушной слюнной железы;
- резекцию околоушной слюнной железы;
- резекцию околоушной слюнной железы с реконструктивнопластическим компонентом;
 - резекцию околоушной слюнной железы с невролизом ствола и (или) ветвей лицевого нерва с микрохирургической техники

При дефектах и деформациях челюстно-лицевой области врожденного и приобретенного генеза и эстетических операциях в челюстнолицевой области и области шеи выполнять:

- устранение рубцовой деформации;
- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;
- устранение рубцовой деформации челюстно-лицевой области и шеи ротационным лоскутом на сосудистой ножке;
- пластику мягких тканей лба открытым способом с использованием коронарного доступа;
- пластику мягких тканей передних отделов шеи;
- пластику мягких тканей боковых отделов шеи;
- пластику скуловых областей с использованием местных тканей;
- пластику скуловых областей с использованием имплантатов;
- пластику подбородка с использованием местных тканей;
- пластика подбородка с использованием имплантата;
- пластику подкожной жировой клетчатки методом перемещения микрочастиц собственного жира (липофилинг);
- устранение дефекта ушной раковины;
- формирование ушной раковины при анотии или микротии;
- контурную пластику лица;
- костная пластика челюстно-лицевой области;
- костную пластику челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов;
 - пластику верхней губы;
 - пластику верхней губы с использованием местных тканей;
 - пластику верхней губы с использованием имплантата;
 - пластику нижней губы;
 - пластику нижней губы с использованием местных тканей;
 - пластику нижней губы с использованием имплантата;
 - формирование ушной раковины при анотии или микротии;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с формированием кожного лоскута;
- пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с кожномышечным лоскутом;
 - пластика нижних век чрескожным подресничным доступом с миопексией;
 - пластику нижних век чрескожным подресничным доступом с каптопексией;
 - ориентальная пластику век;
 - кантопластику латеральную;

- кантопластику медиальную;
- внутреннюю декомпрессию орбиты с костной декомпрессией;
- устранение эпикантуса;
- устранение энтропиона или эктропиона;
- блефарорафия;
- удаление новообразования век;
- реконструкцию скуло-лобно-глазничного комплекса;
- реконструкцию лобно-носо-глазничного комплекса;
- реконструкцию скуло-лобно-носо-глазничного комплекса;
- резекцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;
- удаление инородного тела, новообразования из глазницы;
- реконструкцию носо-губного комплекса;
- остеопластику;
- остеопластику под рентгенологическим контролем;
- остеопластику под контролем компьютерной томографии;
- остеопластику под ультразвуковым контролем.

При врожденных пороках и аномалиях развития челюстно-лицевой области выполнять:

- пластику уздечки языка;
- пластику уздечки верхней губы;
- пластику уздечки нижней губы;
- устранение расщелин губы;
- хейлоринопластику;
- хейлопластика;
- -риносептопластика;
- -септопластика;
- коррекцию верхней губы с одномоментной реконструкцией носа и периостеопластикой расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти;
- устранение дефекта наружного носа;
- пластику альвеолярного отростка верхней челюсти;
- уранопластику;
- пластику мягкого неба;
- пластику местными тканями при косой расщелине лица;
- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;
- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;
- циркулярную орбитотомию и медиальное перемещение глазниц;
- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;
- -циркулярную орбитотомия и двухсторонняя остеотомия верхней челюсти с медиальным перемещением;
- реконструкцию черепно-глазнично-лицевого комплекса;
- парциальную орбитотомию и медиальное перемещение глазниц;
- устранение краниосиностозов и краниодизостозов;
- краниотомию;
- иссечение поврежденных костей черепа;
- иссечение поврежденных костей черепа с одномоментной пластикой дефекта ауто-или аллотрансплантатом;
 - краниопластику;
 - фиксацию ортодонтического аппарата

При зубочелюстных аномалиях выполнять:

- остеотомическую ментопластику;
- остеотомию костей средней зоны лица;

- остеотомию челюсти;
- остеотомию скуло-верхнечелюстного комплекса (по Ле Фор III);
- перемещение фрагмента, остеосинтез титановыми минипластинами;
- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием аутокостных трансплантатов и (или) искусственных имплантов;
- костную пластику челюстно-лицевой области с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;
- реконструкцию лобно-глазничного комплекса с выдвижением

При доброкачественных новообразованиях, кистах и свищах челюстнолицевой области выполнять:

- удаление черепно-лицевого новообразования;
- удаление опухоли мягких тканей шеи;
- реконструктивные операции при черепно-лицевых новообразованиях;
- резекцию твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию губы с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию верхней челюсти;
- резекцию верхней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом;
- резекцию нижней челюсти;
- резекцию нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом;
- удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопических технологий;
- глосэктомию с реконструктивно-пластическим компонентом При сосудистых дисплазиях и мальформациях челюстно-лицевой области, в том числе нейрофиброматоз выполнять:
- удаление сосудистого новообразования;
- удаление артерио-венозной мальформации

При парезах и параличах мимической мускулатуры выполнять:

- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстнолицевую область;
- разделение или иссечение нерва;
- сшивание нерва;
- сшивание нерва с использованием микрохирургической техники;
- невролиз и декомпрессию нерва;
- невролиз и декомпрессию ветвей лицевого нерва;
- невротомию;
- аутотрансплантацию нерва

Владеть:

✓ Выполнение хирургических вмешательств и лечебных манипуляций,пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой области

КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Наименование	Код и наименование	Код и наименование индикатора

категории (группы) компетенций	универсальной компетенции	достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности м способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. ИД-2 _{УК-1} Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. ИД-3 _{УК-1} Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в
Медицинская деятельность		профессиональном контексте. ИД-1 _{ОПК-4} Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов. ИД-2 _{ОПК-4} Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ИД-3 _{ОПК-4} Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 _{ОПК-5} Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах. ИД-2 _{ОПК-5} Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия,

нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.

Разрабатывает план лечения, ИД-3_{ОПК-5} назначает лечение пациентам соответствии C порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, C учетом стандартов медицинской помощи, устраняет побочные действия, осложнения, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь острых при внезапных заболеваниях, обострении состояниях, заболеваний хронических без явных угрозы признаков жизни пациента неотложной форме; применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме

СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ ««КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО ХИРУРГА

Var	оказание специализированной помощи в амбулаторных и стационарных условиях по профилю «челюстно-лицевая хирургия»					
Код компетенции	(или) состояний челюстно-лицевой	Диагностика травм, заболеваний и Назначение и проведение лечения (или) состояний челюстно-лицевой пациентов с заболеваниями и (или)				
и её	области и установления диагноза состояниями челюстно-лицевой					
содержание	области, контроль его					
	эффективности и безопасности в					
		стационарных условия				
УК-1	+	+				
ОПК-4	+	+				
ОПК-5	+	+				

РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

ДИСЦИПЛИНА	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ОПЕРАТИВНОЙ ТЕХНИКИ»			
опоп	Клиническая анатомия головы и шеи	Оперативная хирургия лицевого отдела головы и шеи		
Челюстно-лицевая хирургия	+	+		
Организация и управление здравоохранением	+	+		
Педагогика	+	+		
Психологические аспекты в работе врача челюстно-лицевого хирурга	+	+		
Симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза	+	+		
Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникации с пациентом	+	+		
Клиническая лабораторная диагностика	+	+		
Клиническая фармакология	+	+		
Реанимация и интенсивная терапия	+	+		
Неврология	+	+		
Челюстно-лицевая хирургия детского возраста	+	+		
Оториноларингология	+	+		
Клиническая анатомия	+	+		
Онкология	+	+		
Инфекционные болезни	+	+		
Научно-исследовательская работа	+	+		
Производственная (клиническая) практика	+	+		

ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ	16		
(ВСЕГО)			
ЛЕКЦИИ			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	16	1	2
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ	16		
РАБОТА			
ПРОМЕЖУТОЧНАЯ	4		
АТТЕСТАЦИЯ			
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

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

7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

				планирование дисц	контактная работа (часов) самостоятельная контроль всего виды контроля						
		16		работа (часов)	(часов)	(часов)	занятия				
		занятия	клинические	16	4	36	лекционного				
No	наименование раздела	лекционног	практические				типа				
		о типа	занятия				0				
		0	16								
1.	Клиническая анатомия				текущий						
			8	8		16	✓				
2.	Оперативная хирургия		8	8	текущий	16	✓				
	лицевого отдела головы и										
	шеи										
					промежу-	4	✓ вопросы для				
	к вниот						устного				
аттеста-							собеседования				
ция: зачет							✓ тесты				
							✓ задачи				
	Общая трудоемкость						36				

7.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: B – вопросы; T- тесты; 3 – задачи; A-алгоритмы выполнения практических навыков.

No	Тема	Компе-	Содержание	Часы	Средства	Этапы оценивания
		тенции			оценивания	
				16	В	√ текущий
					T	✓ промежуточный
					3	√ итоговый
	Раздел	1. Клиническ	сая анатомия	8	В	✓ текущий
					T	✓ промежуточный
					3	√ итоговый

1.	Основы оперативной хирургии	УК-1 ОПК-4	Принципы оперативной хирургии. Понятия о хирургической операции: элементы операции, этапы оперативного вмешательства, оперативный доступ, качественные требования, предъявляемые к оперативному доступу, количественные критерии оценки оперативного доступа, требования, предъявляемые к оперативному приёму. Работа за анатомическим столом «Пирогов».	4	B T 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Основы оперативной стоматологической хирургии	УК-1 ОПК-4	Оперативная хирургия полости рта. История развития стоматологического инструментария. Современные специальные инструменты и шовный материал. Работа за анатомическим столом «Пирогов».	4	В Т 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Раздел 2. Оперативна	я хирургия	я лицевого отдела головы и шеи	8	В Т 3	✓ текущий✓ промежуточный✓ итоговый
1.	Оперативные вмешательства при гнойно-воспалительных процессах клетчаточных пространств лицевого отдела головы	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Особенности оперативных доступов и приемов при вскрытии и дренировании флегмон и абсцессов клетчаточных пространств лица. Возможные осложнения при гнойновоспалительных процессах клетчаточных пространств лицевого отдела головы. Работа за анатомическим столом «Пирогов».	4	В Т 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Оперативные вмешательства при неотложных состояниях	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Принципы ПХО ран лица и шеи. Иммобилизация костных отломков при переломах костей черепа. Перевязка сосудистых образований на протяжении. Трахеостомия. Коникотомия. Удаление инородных тел дыхательных путей и начальных отделов пищеварительной системы. Работа за анатомическим столом «Пирогов».	4	B T 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

7.4 Аудиторная самостоятельная работа

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

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ: «Оперативные вмешательства при неотложных состояниях».

Задание № 1:

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-7

У больного С.,33 года, после операции - трепанации сосцевидного отростка (антротомия) возник периферический паралич лицевого нерва.

Дать топографо-анатомическое обоснование данного осложнения

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

УК-1, ПК-5, ПК-7

- 1.Направление, в котором следует производить рассечение мягких тканей при первичной хирургической обработке раны лобно-теменно-затылочной области
- 1) в продольном
- 2) в поперечном
- 3) в радиальном относительно верхней точки головы
- 4) рана рассекается крестообразно
- 5) выбор направления не имеет значения
- 2.Форма, которую необходимо придать ране при первичной хирургической обработке мягких тканей лобно-теменно-затылочной области
- 1) округлую
- 2) веретенообразную
- 3) Z-образную
- 4) подковообразную
- 5) форма значения не имеет
- 3. Ткани, которые входят в состав скальпа:
- 1) кожа и подкожная клетчатка
- 2) кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем
- 3) все мягкие ткани, включая надкостницу
- 4) мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и отломки костей свода черепа
- 4. Характеристика гематомы подкожной клетчатки лобно-теменно- затылочной области:
- 1) имеет форму шишки
- 2) распространяется в пределах одной кости
- 3) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменнозатылочной области
- 4) свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица
- 5) определенную характеристику дать затруднительно
- 5. Характеристика поднадкостничной гематомы лобно-теменно-затылочной области
- 1) имеет форму шишки
- 2) распространяется в пределах одной кости
- 3) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменнозатылочной области
- 4) свободно распространяется на клетчатку лица
- 3) четкую характеристику дать затруднительно

УК-1,ПК-5,ПК-7

- 6.Характеристика подапоневротической гематомы лобно-теменно-затылочной области
- 1) имеет пульсирующий характер
- 2) имеет форму овала, ориентированного в продольном направлении
- 3) свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области
- 4) четкую характеристику дать невозможно
- 5) соответствует форме подлежащей кости
- 7. Хирургические правила при первичной хирургической обработке лобно-теменнозатылочной области, обнаружив в ране крупный костный осколок, связанный надкостницей с костями свода черепа
- 1) такой осколок следует удалить
- 2) такой осколок следует сохранить
- 3) при проникающем ранении головы осколок сохраняют
- 4) при непроникающем ранении головы осколок сохраняют
- 5) тактика зависит от опыта хирурга
- 8. Количество слоев, из которых состоят кости свода черепа
- 1) из одного
- 2) из двух
- 3) из трех
- 4) из четырех
- 9. Фасция, которая делит шею анатомически на передний и задний отделы
- 1) первая
- 2) вторая
- 3) третья
- 4) четвертая
- 5) пятая
- 10.Способы, которые используют для остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа
 - 1) пальцевое прижатие наружной костной пластинки
 - 2) использование специальных кровоостанавливающих зажимов
 - 3) тампонада раны кетгутом
 - 4) втирание восковой пасты в поперечный срез кости

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

7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы
Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; 3 – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

Nº	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
				12	B T 3 A P	✓ текущий✓ промежуточный✓ итоговый
	Разд	ел 1. Клини	ческая анатомия	8	B T P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Микрохирургические методики в стоматологической хирургии	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Хирургия лицевого нерва с применением современных видов нейромониторинга и микрохирургической техники, лечение мальформаций и сосудистых новообразований и нейрофиброматоза с применением лазерного и термического воздействия с одномоментным пластическим устранением дефекта	4	B T P	✓ текущий✓ промежуточный✓ итоговый
2.	Оснащение микрохирургической операционной, микрохирургический инструментарий	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Оптическое оборудование для проведения микрохирургических операций. Микрохирургический инструментарий его характеристика и история развития в мире и России.	4	B T P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	Раздел 2. Оператис	зная хирурги	я лицевого отдела головы и шеи	8	B T 3 P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Понятие о роботизированной хирургии	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Возможности использования роботизированной хирургии в стоматологической хирургии.	4	B T 3 P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Хирургическое лечение слюннокаменной болезни	УК-1 ОПК-4 ОПК-5	Локализация конкрементов. Хирургическая тактика при лечении слюннокаменной болезни	4	B T 3 P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

- 1. История появления шовного материала
- 2. История хирургического инструментария
- 3. Техника вязания узлов
- 4. Техника остановки кровотечения
- 5. Топография лимфатической системы молочной железы, пути метастазирования
- 6. Принципы хирургических вмешательств при операциях на органах средостения
 - 7. Топография аппендикса
 - 8. Особенности кровоснабжения нижнего этажа брюшной полости
 - 9. Хирургическая анатомия желудка
 - 10. Хирургическая анатомия желчного пузыря
 - 11. Анастомозы в хирургической практике
 - 12. Способы обработки культи червеобразного отростка
 - 13. Особенности кровоснабжения головы.
 - 14. Одонтогенные флегмоны, принципы хирургического лечения
- 15. Топографо-анатомическое обоснование вагосимпатической блокады по А.В.Вишневскому
- 16. Флегмона влагалища сонных артерий. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища шейного сосудисто-нервного пучка
 - 17. Особенности кровоснабжения и нервации передней брюшной стенки
 - 18. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 19. Проекция органов и крупных сосудов на поверхность кожи поясничной области. Индивидуальные и возрастные различия.
- 20. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам подразделяют на чрезбрющинные и внебрющинные.
- 21. Клиническая анатомия фасций и клетчаточных пространств таза, анатомические пути распространения гнойных и мочевых затёков
 - 22. Пудендальная анестезия
- 23. Клиническая анатомия фасций и клетчаточных пространств и анатомические пути распространения гнойных затёков
- 24. Анатомическое обоснование положения костных отломков при переломах верхней конечности
- 25. Клиническая анатомия фасций и клетчаточных пространств и анатомические пути распространения гнойных затёков
- 26. Анатомическое обоснование положения костных отломков при переломах нижней конечности
- 27. Операции при гнойных заболеваниях конечностей инструменты для операций на костях и конечностях

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

- 1) Первичная хирургическая обработка поверхностных ран
- 2) Методы остановки кровотечения
- 3) Вскрытие и дренирование подкожных абсцессов, панарициев
- 4)Трахеостомия
- 5) Перевязка a.carotis communis, a. carotis externa
- 6)Техника операций при абсцессах и флегмонах шеи

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

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

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

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

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

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «ОСНОВЫ ОПЕРАТИВНОЙ ТЕХНИКИ» утвержден на заседании кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией 24.04.2023 (протокол № 11) и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

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

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльнорейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации — ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н.Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

8.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

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

Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

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

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

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

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И

	ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»							
N₂	вид работы	контроль выполнения						
		работы						
1.	✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка	✓ собеседование						
	учебного материала по учебной литературе);	✓ проверка аудиторной						
	✓ выполнение заданий аудиторной	самостоятельной						
	самостоятельной работы	работы						
2.	🗸 работа с учебной и научной литературой	✓ собеседование						
3.	✓ ознакомление с видеоматериалами электронных	✓ собеседование						
	ресурсов;	✓ проверка решений						
	у решение заданий, размещенных на электронной	заданий, размещенных						
	платформе Moodle	на электронной						
		платформе Moodle						
4.	✓ самостоятельная проработка отдельных тем	✓ тестирование						
	учебной дисциплины в соответствии с	✓ решение задач						
	тематическим планом внеаудиторной							
	самостоятельной работы							
5.	✓ подготовка и написание рефератов, докладов на	✓ проверка рефератов,						
	заданные темы	докладов						
6.	✓ составление программы школы для больных на	✓ собеседование						
	амбулаторно-поликлиническом этапе	✓ проверка программы и						
	реабилитации	методического						
	✓ разработка методического обеспечения для	обеспечения школ для						
	проведения школ для больных	больных						
	✓ выполнение индивидуальных домашних	✓ проверка заданий						
	заданий, решение клинических задач, перевод	✓ клинические разборы						
	текстов, проведение расчетов, подготовка							
	клинических разборов							
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе	✓ доклады						
	кафедры	✓ публикации						
8.	✓ участие в научно-практических конференциях,	✓ предоставление						
	семинарах	сертификатов						
	1	участников						
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для	✓ тестирование						
	самопроверки	✓ собеседование						
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных	✓ тестирование						
	испытаний	✓ собеседование						
	1	11						

11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить литературу по теме занятия, интернет-ресурсы.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

- 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. 512 с. ISBN 978–5–9704–2738–5. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html. Текст: электронный.
- 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. 576 с. ISBN 978–5–9704–2737–8. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427378.html. Текст: электронный.
- 3. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под редакцией Ю. М. Лопухина. 3–е изд., испр. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. 832 с. ISBN 978–5–9704–5177–9. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451779.html. Текст: электронный.
- 4. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под редакцией Ю. М. Лопухина. 3–е изд., испр. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. 592 с. ил. ISBN 978–5–9704–5178–6. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451786.html. Текст: электронный.
- 5. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов [и др.]. Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2014. 160 с. ISBN 978–5–9704–2888–7. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428887.html. Текст: электронный.
- 6. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под редакцией М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. 240 с. ISBN 978–5–9704–2748–4. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html. Текст: электронный.
- 7. Андреев, И. Д. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста / И. Д. Андреев ; под редакцией С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. 176 с. ISBN 978–5–9704–4334–7. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443347.html. Текст: электронный.

- 8. Гуща, А. О. Эндоскопическая спинальная хирургия : руководство / А. О. Гуща, С. О. Арестов. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. 96 с. ISBN 978–5–9704–1699–0. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html. Текст: электронный.
- 9. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. 144 с. ISBN 978–5–9704–3016–3. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html. Текст: электронный.
- 10. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2 т. Т. 1 / А. В. Николаев. 2—е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2013. 384 с. ISBN 978—5—9704—2613—5. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html. Текст: электронный.
- 11. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2 т. Т. 2 / А. В. Николаев. 2—е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР—Медиа, 2013. 480 с. ISBN 978—5—9704—2614—2. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html. Текст: электронный.
- 12. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под редакцией В. А. Козлова, И. И. Кагана. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. ISBN 978–5–9704–4892–2. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448922.html. Текст: электронный.
- 13. Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. 608 с. ISBN 978–5–9704–3622–6. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html. Текст: электронный.
- 14. Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2009. 544 с. ISBN 978–5–9704–1114–8. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html. Текст: электронный.
- 15. Основы оперативной хирургии / С. А. Симбирцев, О. Б. Бегишев, А. Н. Бубнов [и др.]. 3-е изд., испр. и доп. Санкт-Петербург : Фолиант, 2015. 728 с. ISBN 9785939292566. URL : https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-operativnoj-hirurgii-5243928/. Текст : электронный.
- 16. Родоман, Г. В. Эндоскопические методы в общехирургической практике / Г. В. Родоман. Москва : PHИМУ, 2019. 108 с. ISBN 9785884584501. URL: https://www.books-up.ru/ru/book/endoskopicheskie-metody-v-obcshehirurgicheskoj-praktike-9241241/. Текст : электронный.
- 17. Суханова, Н. В. Хирургический инструментарий. Наборы хирургических инструментов / Н. В. Суханова. Санкт-Петербург : Лань, 2020. 80 с. ISBN 978-5-8114-5414-3. URL: https://e.lanbook.com/book/140780. Текст: электронный.
- 18. Дыдыкин, С. С. Современные хирургические инструменты : справочник / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. 144 с. ISBN 978–5–9704–3742–1. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html. Текст: электронный.
- 19. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. 200 с. ISBN 978–5–9704–5366–7. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html. Текст: электронный.

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ОПЕРАТИВНОЙ ТЕХНИКИ»

Nº π\ π	Наименова ние дисциплин ы (модуля), практик в соответстви и с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельно й работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Основы оперативно й техники и эндоскопии	г. Воронеж ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ул. Студенческая, 10 Кафедра оперативной хирургии с топографической анатомией, ауд.1	Интерактивная доска Ком. Аппар.програм. комплекс Компьютер Мультимедиа- проектор Светильник	• Aнтивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. №
			хирург.передв Видеокамера совмещенная Лапороскоп Монитор	лицензии: 2B1E- 210622-100837-7- 19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024.
			Ноутбук	• •Единая информационная
			Принтер Рецеркулятор	система управления учебным процессом Tandem University.
			Сист. Блок	Лицензионное свидетельство
			Слайдопроектор	№314ДП- 15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без
			Стерилизатор Телевизор	оз.о2.2013 оез ограничений по сроку. 8500 лицензий.
			Компьютер	• LMS Moodle - система управления
			Проектор цифровой	курсами (система дистанционного
			Телевизор	обучения). Представляет собой
			Лупа бинокулярная Светильник	свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия

Вариообъектив лицензии – без ограничения. Жгут световодный Используется более 12 лет. Диапроектор Webinar Облучатель (система проведения вебинаров). Сайт Персон.компьютер https://webinar.ru Номер лицевого счета Персон.компьютер 0000287005. Период действия лицензии: с Микроскоп 01.01.2023 по портативный 31.12.2023. бинокулярный Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от Негатоскоп 12.12.2022 г. Отсасыватель Конфигурация хирургический «Enterprise Total -1000», до 1000 Принтер лазерный участников (конкурентные Принтер-копирлицензии). сканер лазерный Антиплагиат. Светильник Период действия: с хирургический 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор Светильник 44/Ед.4/171 от хирургический 05.10.2022. Стерилизатор Учебный стенд «Медицинская Столик информационная хирургический система» на базе программного Стул-седло комплекса «Квазар» с передачей прав на Установка ультразвуковая для использование предстерил. системы на условиях простой Сканер (неисключительной) лицензии. Контракт Набор № 44/Ед. 4/221 от микроскопических 19.09.2022 г. инструментов КонсультантП Набор люс (справочник эндоскопических правовой

	инструментов	информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022.
		• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев.
		• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.

Разработчики:

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

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

Рецензенты:

Профессор кафедры общей и амбулаторной хирургии, доктор мед.наук, профессор А.А. Андреев;

Зав. кафедрой нормальной анатомии человека, доктор мед.наук, профессор Н.Т. Алексеева;

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией 24.04. 2023 года, протокол № 11.