

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль)
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	з-1. Знает хирургические инструменты, правила их использования

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 2. Шея.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Общими хирургическими инструментами являются... 1) кусачки 2) ножницы 3) ретракторы 4) скальпели 5) долото 6) пилы	2) ножницы 3) ретракторы 4) скальпели	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой инструмент применяется для рассечения фасций шеи?	желобоватый зонд	да	да	да

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	у-1. Умеет применять хирургические инструменты с целью рассечения тканей, наложения гемостаза, ушивания раны

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструменты используют при ампутации конечности? 1) ретрактор 2) желобоватый зонд 3) распатор 4) пила 5) трепан 6) набор фрез	1) ретрактор 3) распатор 4) пила	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На каких тканях применяют ножницы? (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	бессосудистые	да	да	нет

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также	у-2. Умеет накладывать мягкие бинтовые повязки

	проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
--	---	--

Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
				ТК	СР	ПА
Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1.Голова.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Мягкие бинтовые повязки, которые накладываются на область головы: 1. колосовидная 2. шапочка Гиппократ 3. чепец 4. черепашья 5. крестообразная 6. спиральная	2)шапочка Гиппократ 3)чепец 5)крестообразная	да	да	нет
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой ход бинта при спиральной повязке?	Снизу вверх	да	да	да

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий	н-1. Владеет алгоритмом рентгенологических, ультразвуковых методов обследования больных с целью установления диагноза

	для обследования пациента с целью установления диагноза	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность. Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова. Модульная единица 2. Шея. Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Инвазивными методами обследования являются... 1) биопсия 2) компьютерная томография 3) доплерография 4) пункция 5) ангиография 6) аускультация	1) биопсия 4) пункция 5) ангиография	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой объективный метод применяют для исследования скелета? (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	рентгенологический	да	да	да

ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает топографическую анатомию органов и систем человека

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Границы бедренного треугольника: 1) паховая связка 2) длинная приводящая мышца 3) гребенчатая мышца 4) портняжная мышца 5) большая приводящая мышца 6) подвздошно-поясничная мышца	1) паховая связка 2) длинная приводящая мышца, 4) портняжная мышца	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите топографическое положение клетчаточного пространства Пирогова-Парона.	дистальная треть предплечья	да	да	да
--	--	---	---	-----------------------------	----	----	----

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	3-1. Знает основные морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность.. Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие отверстия находятся в диафрагме? 1) пищеводное	1) пищеводное 2) нижней полой вены 4) аортальное	да	да	нет

			2) нижней полой вены 3) брюшное 4) аортальное 5) трахеальное 6) лимфатическое				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Опишите анатомические особенности стопы новорожденного.	отсутствие сводчатости	да	да	да

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основании рентген анатомии и УЗИ

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Верхняя и нижняя	1.Выбор	Выберите три верных	2) передняя	да	да	нет

	конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Какие костные ориентиры используют для определения точки блокады седалищного нерва? 1) верхушка копчика 2) передняя верхняя подвздошная ость 3) большой вертел 4) задняя верхняя подвздошная ость 5) седалищный бугор 6) передняя нижняя подвздошная ость	верхняя подвздошная ость 3) большой вертел 5) седалищный бугор			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Травме какого нерва соответствует «когтеобразная кисть»?	травма локтевого нерва	да	да	да

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной,	н-1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных: вывихов, переломов по результатам инструментальной диагностики: рентген анатомии

	инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Каковы признаки поднадкостничного перелома у детей? 1) отсутствие смещения отломков 2) целостность надкостницы 3) отсутствие видимой деформации конечности 4) умеренная боль 5) выраженная боль 6) выраженная деформация конечности	1) отсутствие смещения отломков 3) отсутствие видимой деформации конечности 4) умеренная боль	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Каковы рентгенологические признаки перелома трубчатой кости?	диапаз между отломками	да	да	да
--	--	---	--	------------------------	----	----	----

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	3-1. Знает принципы оказания первичной медицинской помощи при неотложных состояниях: трахеостомия

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 2. Шея.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Набор инструментов для экстренной трахеостомии при острой обструкции верхних дыхательных путей:	1) скальпель 4) крючки Фарабефа 6) желобоватый зонд	да	да	нет

			1) скальпель 2) зажимы Бильрота 3) зажим Люэра 4) крючки Фарабефа 5) пулевки 6) желобоватый зонд				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Инструмент для расширения трахеостомы	Расширитель Труссо	да	да	нет

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-2. Знает принципы оказания первичной медицинской помощи при ПХО ран

Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
				ТК	СР	ПА
Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Этапы первичной хирургической	1) рассечение раны 3) иссечение нежизнеспособных	да	да	нет

Модульная единица 1. Нижняя конечность.	ответов	обработки (ПХО) раны: 1. рассечение раны 2. наложение первичного шва 3. иссечение нежизнеспособных тканей 4. наложение давящей повязки 5. остановка кровотечения 6. иммобилизация конечности	тканей 5) остановка кровотечения			
Модульная единица 2. Верхняя конечность.						
Модуль 2. Голова-шея.	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая цель ПХО раны?	Профилактика инфекции	да	да	да
Модульная единица 1. Голова.						
Модульная единица 2. Шея.						
Модуль 3. Грудь-живот.						
Модульная единица 1. Грудь						
Модульная единица 2. Живот.						
Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.						

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-3. Знает прием Геймлиха

Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
				ТК	СР	ПА
Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правила выполнения приема Геймлиха у взрослого пострадавшего с полной обструкцией дыхательных путей: 1. выполняется удар по спине основанием ладони 2. выполняется надавливание на эпигастральную область кулаком 3. пострадавший должен находиться в положении лёжа 4. пострадавший должен стоять или сидеть 5. выполняется 5 толчков с интервалом в 3 секунды 6. выполняется до полного восстановления дыхания или потери сознания	2) выполняется надавливание на эпигастральную область кулаком 4) пострадавший должен стоять или сидеть 6) выполняется до полного восстановления дыхания или потери сознания	да	да	нет
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Место надавливания при приеме Геймлиха?	Эпигастральная область	да	да	да

ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет оказать первичную медико-санитарную помощь в виде остановки кровотечения временной и окончательной, наложить мягкую бинтовую повязку

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность. Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова. Модульная единица 2. Шея.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия и средства для временной остановки венозного кровотечения и наложения давящей повязки: 1. наложение жгута выше раны 2. наложение давящей асептической повязки 3. максимальное сгибание конечности	2) наложение давящей асептической повязки 3) максимальное сгибание конечности максимальное 5) наложение кровоостанавли	да	да	нет

			4. пальцевое прижатие сосуда к кости 5. наложение кровоостанавливающего зажима на сосуд в ране 6. тугая тампонада раны марлевыми салфетками	вающего зажима на сосуд в ране			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите стандартный уровень перевязки наружной сонной артерии.	выше нижней ветви	да	да	да

ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	н-1. Владеет навыками сердечно-легочной реанимации

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность. Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова. Модульная единица 2. Шея. Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правильные действия при проведении базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) у взрослого: 1. компрессии грудной клетки выполняются на границе нижней и средней трети грудины 2. глубина компрессий составляет 2–3 см 3. частота компрессий — 100–120 в минуту 4. соотношение компрессий и вдохов — 30:2 5. после каждого вдоха необходимо сделать 5 компрессий 6. проверка пульса на сонной артерии проводится после каждых 2 минут реанимации	1) компрессии грудной клетки выполняются на границе нижней и средней трети грудины 3) частота компрессий — 100–120 в минуту 6) соотношение компрессий и вдохов — 30:2	да	да	нет

		Вопросы с развёрнутым ответом	Способ наложения рук при СЛР у детей до 8 лет?	Одной рукой	да	да	Нет
--	--	--------------------------------------	--	-------------	----	----	-----

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	3-1. Знает принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
11.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность. Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Топографо-анатомические принципы оперативного доступа при гнойно-воспалительных заболеваниях: 1. доступ должен	1) доступ должен проходить по кратчайшему пути к очагу поражения 2) доступ должен проходить через	да	да	нет

	Модульная единица 2. Шея. Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.		проходить по кратчайшему пути к очагу поражения 2. доступ должен проходить через наименее важные анатомические структуры 3. разрез должен повторять складки кожи (линии Лангера) 4. разрез должен быть максимально большим для лучшего обзора 5. доступ должен быть вне проекции крупных нервов и сосудов 6. доступ всегда выполняется строго вертикально	наименее важные анатомические структуры 5) доступ должен быть вне проекции крупных нервов и сосудов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой вид консервативной терапии должен сопровождать ПХО ран?	антибиотикотерапия	да	да	да

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	у-1. Умеет по синдромам определить назначение интенсивной терапии с учетом клинической картины заболевания

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
12.	Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова.	1.Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при подозрении на перелом основания черепа в условиях интенсивной терапии: 1) строгий постельный режим с возвышенным положением головного конца 2) назначение антибиотиков широкого спектра 3) симптоматическая терапия	1) строгий постельный режим с возвышенным положением головного конца 2) назначение антибиотиков широкого спектра 3) симптоматическая терапия (противорвотные,	да	да	нет

			(противорвотные, анальгетики, противоотечные) 4) активная ЛФК 5) массаж шейно-воротниковой зоны 6) немедленная люмбальная пункция с выведением 10–15 мл ликвора	анальгетики, противоотечные)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: При переломах какой черепной ямки в условиях интенсивной терапии чаще всего требуется экстренный гемостаз в связи с наружным кровотечением?	передней средней ямки	да	да	да

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеет навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Принципы немедикаментозной терапии при артрите в период ремиссии: 1) лечебная физкультура (ЛФК) 2) физиотерапия (УВЧ, магнитотерапия, лазеротерапия) 3) санаторно-курортное лечение (бальнеотерапия, грязелечение) 4) антибиотикотерапия 5) гормонотерапия (глюкокортикоиды) 6) нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП)	1) лечебная физкультура (ЛФК) 2) физиотерапия (УВЧ, магнитотерапия, лазеротерапия) 3) санаторно-курортное лечение (бальнеотерапия, грязелечение)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой вид немедикаментозной терапии применяется при контрактуре сустава?	лечебная физкультура	да	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику сбора информации и способом ее оценки на основе скелетотопических границ внутренних органов

Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
				ТК	СР	ПА
Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Методы сбора информации о скелетотопических границах внутренних органов: 1. пальпация 2. перкуссия 3. аускультация 4. рентгенография 5. термометрия 6. магнитно-резонансная томография (МРТ)	1) пальпация 2) перкуссия 4) рентгенография	да	да	нет

	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Граница печени по правой среднеключичной линии в норме?	Шестое ребро	да	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-2. Знает методику физикального осмотра

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Куда проецируется антральная часть желудка? 1) правая подреберная область 2) левая подреберная область	3) надчревная область (эпигастральная) 4) пупочная область 6) правая боковая область фланка	да	да	нет

			3) надчревная область (эпигастральная) 4) пупочная область 5) левая боковая область фланка 6) правая боковая область фланка				
		Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите место проекции слепой кишки с червеобразным отростком.	правая подвздошная область	да	да	нет

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает топографо-анатомическое обоснование основных симптомов и синдромов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
14.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Что такое симптом баллотирования надколенника? 1) симптом наличия выпота в полости коленного сустава 2) симптом нестабильности надколенника при сгибании 3) симптом разрыва связки надколенника 4) симптом, характеризующийся погружением надколенника при надавливании и всплыванием при отпускании 5) симптом хронического вывиха надколенника 6) симптом, определяемый при сдавлении надколенника с боков	1) симптом наличия выпота в полости коленного сустава 4) симптом, характеризующийся погружением надколенника при надавливании и всплыванием при отпускании 6) симптом, определяемый при сдавлении надколенника с боков	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Травма какого нерва приводит к образованию височной кисти? (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	лучевого	да	да	да
--	--	---	---	----------	----	----	----

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет проводить физикальный осмотр и оценивать его результаты

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
15.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре коленного сустава выявлена флюктуация в верхнем завороте и симптом ballotирования надколенника. Какое патологическое состояние подтверждают данные признаки?	1) гемартроз коленного сустава 2) выпот в полости коленного сустава	да	да	нет

	2. Верхняя конечность.		1) гемартроз коленного сустава 2) выпот в полости коленного сустава 3) синовит коленного сустава 4) разрыв крестообразных связок 5) перелом надколенника 6) деформирующий остеоартроз	3) синовит коленного сустава			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре пациента выявлена установка стопы в положении подошвенного сгибания с фиксированным тыльным сгибанием в голеностопном суставе. При пальпации определяется выраженное напряжение ахиллова сухожилия. Как называется данная деформация стопы?	конская стопа	да	да	да

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет обосновать первичный диагноз: знает слабые места передней брюшной стенки и наружных абдоминальных грыж

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
18	Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Слабые места передней брюшной стенки: 1) белая линия живота 2) полулунная линия 3) запирающий канал 4) паховый канал 5) приводящий канал 6) канал Гюнтера	1) белая линия живота 2) полулунная линия 4) паховый канал	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: Как расценивается пупочная грыжа у детей?	физиологический процесс	да	да	да

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками	н-1. Владеет навыками физикального осмотра на основе топографо-анатомических характеристик внутренних органов

	проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3	Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 1. Грудь Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Физикальными методами обследования являются: 1) аускультация 2) пункция 3) пальпация 4) рентгенография 5) перкуссия 6) термометрия	1) аускультация 3) пальпация 5) перкуссия	да	да	нет
		Вопросы с развёрнутым ответом	Почему пункцию плевральной полости проводят по верхнему краю нижележащего ребра?	предупредить повреждение нерва	да	да	да

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей	н-1. Владеет навыками обоснования клинического диагноза

	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
16.	Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова. Модульная единица 2. Шея.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Симптомы, характерные для синдрома верхней глазной щели: 1. ограничение подвижности глазного яблока 2. птоз верхнего века 3. выпадение полей зрения 4. диплопия 5. астигматизм 6. снижение остроты зрения	1) ограничение подвижности глазного яблока 2) птоз верхнего века 4) диплопия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: поражение какого нерва сопровождается девиацией языка?	Подъязычного	да	да	да

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	3-1. Знает принципы лечения основных хирургических заболеваний, показания и противопоказания к ним

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
17.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Показаниями к ампутации конечности являются: 1) флегмона конечности 2) отрыв конечности 3) некроз тканей конечности 4) варикозная болезнь 5) злокачественные опухоли конечности 6) остеомиелит	2) отрыв конечности 3) некроз тканей конечности 5) злокачественные опухоли конечности	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Охарактеризуйте ампутацию конечности.	дистальное удаление тканей	да	да	нет

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с	у-1. Умеет составить план лечения

	действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
18.	Модуль 3. Грудь-живот. Модульная единица 2. Живот. Модульная единица 3. Забрюшинное пространство и таз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Направлениями разреза для вскрытия абсцесса в большой ягодичной мышце являются... 1) продольный 2) совпадает с направлением волокон большой ягодичной мышцы 3) поперечный 4) направленный косо изнутри кнаружу и сверху вниз 5) дугообразный, параллельный ходу волокон мышцы 6) строго вертикальный, пересекающий мышечные пучки	2) совпадает с направлением волокон большой ягодичной мышцы 4) направленный косо изнутри кнаружу и сверху вниз 5) дугообразный, параллельный ходу волокон мышцы	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: при гнойном воспалении поддельтовидного клетчаточного пространства выбран хирургический метод лечения. Каким доступом следует вскрыть гнойник для	Разрез Кохера	да	да	да

			обеспечения адекватного дренирования с сохранением функции плечевого сустава?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет технику проведения искусственного дыхания и закрытого массажа сердца

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
19.	Модуль 2. Голова-шея. Модульная единица 1. Голова.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Правильная техника проведения искусственного дыхания методом «рот в рот»:	1)запрокинуть голову пострадавшего назад 2)выдвинуть	да	да	нет

	Модульная единица 2. Шея.		1. запрокинуть голову пострадавшего назад 2. выдвинуть нижнюю челюсть вперед 3. зажать крылья носа пострадавшего 4. проводить вдох с частотой 30 в минуту 5. выполнять глубокий вдох и резко выдохнуть в рот пострадавшего 6. проводить вдох после каждой компрессии грудной клетки	нижнюю челюсть вперед 3) зажать крылья носа пострадавшего			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Глубина компрессий при массаже сердца у взрослого?	Пять шесть сантиметров	да	да	да

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания	н-1. Владеет навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом диагноза и клинической картины заболевания на основании топографо-анатомических данных

	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	
--	--	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
20.	Модуль 1. Верхняя и нижняя конечности. Модульная единица 1. Нижняя конечность. Модульная единица 2. Верхняя конечность.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Укажите принципы немедикаментозной терапии при плоскостопии: 1) ЛФК 2) обезболивающие 3) электростимуляция мышц стопы 4) правильный подбор обуви 5) хирургическое вмешательство 6) ортопедические стельки	1) ЛФК 4) правильный подбор обуви 6) ортопедические стельки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У пациента после иммобилизации плечевого сустава выявлено ограничение пассивных движений, обусловленное стойким укорочением капсулы и связок, а также атрофией мышц плечевого пояса. Исходя из топографо-анатомических данных (мышечные футляры, фасции, связочный аппарат), какое патологическое состояние требует назначения ЛФК и физиотерапии в плане немедикаментозной терапии?	контрактура сустава	да	да	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Определение понятий "хирургия" и "оперативная хирургия и топографическая анатомия". Этапы развития хирургии.
2. Понятие о хирургической операции. Классификация, этапы оперативных вмешательств. Требования к оперативному доступу, приему и завершению операции.
3. Хирургические инструменты. Классификация, правила пользования хирургическими инструментами.
4. Методы остановки кровотечения. Техника временной и окончательной остановки кровотечения.
5. Проекционные линии магистральных сосудов человека
6. Сосудистый шов. Требования, методика. Принципы наложения сосудистого шва. Бесшовное соединение сосудов.
7. Пункция магистральных сосудов. Понятие о методике Сельдингера: хирургические инструменты, показания, техника, осложнения.
8. Топографо-анатомическое обоснование ангиографии.
9. Топография ягодичной области. Границы, фасциальные ложа, клетчатка, сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу области. Особенности хода седалищного нерва.
10. Топография тазобедренного сустава (строение, капсула, связочный аппарат, особенности кровоснабжения, иннервации, лимфоотток). Особенности строения тазобедренного сустава у детей и взрослых. Дать понятие дисплазии. Линия Розера-Нелатона, значение в хирургии. Пункция тазобедренного сустава.
11. Топография бедра (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервный пучок, проекция бедренной артерии на кожу - линия Кэна). Топография бедренного треугольника, значение в хирургии.
12. Топография бедренного треугольника, значение в хирургии. Запирательный канал, его стенки, кольца, клиническое значение.
13. Топографо-анатомическое обоснование бедренных грыж. Топография бедренного канала. Его стенки, кольца. Пластика по Бассини и Руджи-Парлавеччо.
14. Топография подколенной ямки. Границы, слои, дно, особенности расположения элементов в сосудисто-нервном пучке. Пути распространения гноя аденофлегмоне. Хирургические доступы к подколенной артерии.
15. Топография коленного сустава, вид, ход капсулы, связочный аппарат, завороты, их клиническое значение, пункция сустава. Пункция сустава. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
16. Топография голени. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, топография голенно-подколенного канала. Поперечный распил голени на уровне средней трети.
17. Топография стопы. Мышечно-фасциальные ложа тыла и подошвы, сосудисто-нервные пучки, пути распространения гнойных процессов. Лодыжковый канал.
18. Коллатеральное кровообращение нижней конечности (коллатерали в области бедра, артериальная сеть коленного сустава). Безопасные уровни перевязки магистральных артерий.
19. Ампутации. Определение, классификация по времени, кожному разрезу, способам укрытия костной культи, способу моментов. Набор хирургических инструментов для ампутации. Особенности ампутаций у детей.

20. Виды и методы ампутаций, на бедре, голени и стопе. техника вмешательств. Особенности расчета кожных лоскутов, обработки мышц, кости, надкостницы, нервов и сосудов. Гемостаз при ампутациях.
21. Оперативные методы лечения переломов. Понятие об экстрамедуллярном внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе. Понятие об интрамедуллярном металлоостеосинтезе.
22. Топография дельтовидной, лопаточной и подключичной области. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосуды и нервы. Распространение гноя по клетчатке.
23. Коллатеральное кровоснабжение верхней конечности. На примере лопаточного артериального круга и артериальной сети в локтевой ямке. Опасные и безопасные уровни перевязки.
24. Топография подмышечной впадины. Границы, слои, стенки, топография сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке. Проекция подмышечной артерии на кожу области, Топография плечевого сплетения по пучкам. Группы лимфатических узлов.
25. Топография плечевого сустава. Вил, связки, ход капсулы, особенности строения, ротационная манжетка, техника прокола. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
26. Топография плеча. Границы, мышечно-фасциальные ложа, топография сосудисто-нервных пучков, пути распространения гноя. Поперечный распил в средней трети.
27. Топография предплечья. Границы, мышечно-фасциальные футляры, сосудисто-нервные пучки Пространство Пирогова-Парона. Разрезы для дренирования абсцессов. Поперечный распил в области средней трети.
28. Топография кисти. Отделы, слои, клетчаточные пространства, фасциальные футляры, кровоснабжение и иннервация. Положение кисти при ранениях лучевого, локтевого и срединного нерва.
29. Шов и пластика сухожилий. Первичный и вторичный шов сухожилия. Шов нерва, показания, принцип выполнения.
30. Топография лобно-теменно-затылочной областей. Границы. Особенности артериального и венозного кровоснабжения. Клетчаточные слои мягких тканей свода черепа.
31. Костная свода и основания черепа. Особенности строения костей свода черепа в период новорожденности. Особенности переломов. Топическая диагностика, осложнения.
32. Топография височной области. Черепно-мозговая топография: схема Кронлейна.
33. Топография внутреннего основания черепа. Отверстия и каналы, что через них проходит. Топографо-анатомическое обоснование клинических симптомов.
34. Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Межоболочечные пространства. Циркуляция ликвора. Топографо-анатомическое обоснование гидроцефалии.
35. Топография сосцевидной области. Формы строения сосцевидного отростка. Особенности строения сосцевидного отростка у детей. Трепанационный треугольник Шипо.
36. Околоушно-жевательная область. Топография околоушной слюнной железы, её выводного протока.

37. Топографическая анатомия щечной области. Границы, клетчаточное пространство Биша (особенности строения у новорожденных), кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
38. Топография глубокой области лица: стенки, содержимое (клетчаточные промежутки, сосуды и нервы). Особенности венозного кровоснабжения головы.
39. Лицевой нерв, его топографическая анатомия и функция. Проекция ветвей на кожу лица. Обязательства хирурга при выполнении косметических операций.
40. Топография и функция тройничного нерва. По ветвям. Функция, зоны иннервации.
41. Костно-пластическая трепанация и декомпрессивная трепанация черепа. Набор хирургических инструментов Показания, принципы выполнения.
42. Деление шеи на области и треугольники.
43. Фасции и клетчаточные пространства шеи - топография, клиническое значение, пути распространения гноя, оперативные доступы.
44. Топография органов шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод (внешние ориентиры, скелетотопия, синтопия, иннервация, кровоснабжение, отток лимфы). Особенности топографии органов шеи у детей. Особенности топографии органов шеи у детей.
45. Топография лестничных щелей и лестнично-позвоночного треугольника (границы, содержимое).
46. Топография сонного треугольника. Признаки отличия наружной от внутренней сонной артерии. Проекция магистральной артерии на кожу. Синокаротидная зона. Сонный гломус, физиология, понятие о хемодектомах. Особенности строения медиального сосудисто-нервного пучка шеи у детей.
47. Топография поднижнечелюстного треугольника, треугольник Пирогова (границы, слои, содержимое, практическое значение).
48. Лимфатическая система шеи. Лимфатические узлы, пути оттока лимфы от органов шеи.
49. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Локализация, оперативное лечение.
50. Топография сосудисто-нервного пучка шеи (проекционная линия, синтопия, рефлексогенные зоны, отличия наружной и внутренней сонных артерий).
51. Топография шейного отдела грудного лимфатического протока.
52. Топография шейного сплетения и шейного отдела симпатического ствола.
53. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Топографо-анатомическое обоснование, показания, техника выполнения. Возможные осложнения.
54. Перевязка наружной сонной артерии (показания, топографо-анатомическое обоснование, техника).
55. Операции на щитовидной железе - струмэктомия, гемиструмэктомия, резекция щитовидной железы, энуклеация.
56. Топография межреберья (слои, сосудисто-нервный пучок), последовательность расположения элементов в пучке. Кровоснабжение, зона иннервации.
57. Топография сердца и перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
58. Топография париетальной плевры, границы, отделы, плевральные синусы, кровоснабжение, иннервация висцерального и париетального листков плевры.

59. Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Лимфоотток, кровоснабжение, иннервация, топография корня легкого.
60. Определение средостения, стенки, отделы, органы.
61. Топография грудного отдела пищевода. Деление на участки, их синтопия, кровоснабжение, места локализации порто-кавальных анастомозов, клиническое значение.
62. Топография трахеи и бронхов, блуждающих и диафрагмальных нервов.
63. Топография непарных и полунепарных вен, грудного лимфатического протока, симпатического ствола.
64. Топография молочной железы, послойное строение, топографо-анатомическое обоснование операций на молочной железе. Виды маститов. Хирургические разрезы. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
65. Пути метастазирования опухолей молочной железы, операции при раке молочной железы.
66. Оперативные доступы к сердцу. Хирургическое лечение ранений сердца.
67. Операции при ишемической болезни сердца.
68. Оперативные доступы к легким.
69. Прокол сердечной сумки.
70. Послойная топография переднебоковой стенки живота (деление на области, проекции внутренних органов, слои, кровоснабжение, иннервация, порто-кавальные анастомозы, лимфоотток). Особенности строения передней брюшной стенки у детей.
71. Топография белой линии живота и пупочного кольца, влагалища прямых мышц живота.
72. Топография пахового канала (стенки, глубокое и поверхностное паховые кольца, содержимое канала).
73. Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Наружные грыжи живота.
74. Понятие о скользящих, врожденных и ущемленных грыжах.
75. Этапы развития прямой паховой грыжи..
76. Техника операции при прямой паховой грыже.
77. Этапы развития косой паховой грыжи.
78. Техника операции при косой паховой грыже.
79. Операции при грыжах белой линии живота.
80. Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко).
81. Понятие о лапароскопии как методе диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости. Инструментарий, техника, перспективы развития.
82. Правила завершения операций в полости живота. Понятие о дренировании брюшной полости.
83. Топография диафрагмы (высота стояния, строение, функции, кровоснабжение, иннервация). Отверстия в диафрагме, их содержимое. Слабые места диафрагмы, треугольники диафрагмы.
84. Топография пазух, каналов, карманов, сумок (печеночная, преджелудочная) брюшины. Их клиническое значение. Особенности строения большого сальника у новорожденных.
85. Топография сальниковой сумки и сальникового отверстия. Топографо-анатомическое обоснование дренирования сальниковой сумки.

86. Топографо-анатомическое обоснование возникновения поддиафрагмальных абсцессов, меры профилактики, принципы хирургического лечения.
87. Топография печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, фиксация печени в брюшной полости, особенности кровоснабжения печени, иннервация, лимфоотток).
88. Топография внепеченочных желчных протоков и желчного пузыря (голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, строение).
89. Топографо-анатомическая сущность портальной гипертензии и ее оперативное лечение. Пути коллатерального тока крови при портальной гипертензии (естественные и искусственные).
90. Топография селезенки. Голотопия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Хирургические доступы к селезенки.
91. Топография желудка: голотопия, синтопия, скелетотопия, связки желудка, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы
92. Особенности резекции желудка по принципу Бильрот-1 и Бильрот-2. Показания, техника, дата первой операции в России.
93. Ваготомия (показания, виды, техника, операции).
94. Резекции печени, виды, показания. Шва печени. Техника выполнения.
95. Топография двенадцатиперстной кишки: отделы, тип покрытия брюшиной, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, особенности строения.
96. Топография тощей и подвздошной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Отличия тонкой кишки от толстой.
97. Топография ободочной кишки и червеобразного отростка. Отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности у детей.
98. Кишечный шов Альберта, Ламбера, Шмидена.
99. Техника резекции тонкой кишки. Виды межкишечных анастомозов.
100. Техника и показания к операции наложения противоестественного заднего прохода (одноствольный, двухствольный).
101. Топографо-анатомическое обоснование лапаротомных доступов (продольные, поперечные, косые, комбинированные). Требования к оптимальному доступу к органам брюшной полости (тесты Сазон-Ярошевича).
102. Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову и параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов. Методы обработки культи отростка. Лигатурный и инвагинационный способы удаления отростка, показания к выполнению. Особенности выполнения операции у детей.
103. Перитонит. Ревизия органов брюшной полости.
104. Топография поясничной области (фасциально-мышечные ложа, топография и клиническое значение треугольников Лесгафта и Пти).
105. Топография забрюшинного пространства (границы, слои, фасции, клетчаточные пространства, их содержимое) сообщение с другими областями.

106. Топография аорты, нижней полой вены, вегетативных и соматических нервных сплетений.
107. Топография почек и мочеточников (синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация).
108. Оперативная хирургия почек. Понятие о нефрэктомии, нефротомии, пиелотомии, резекции почек.
109. Топография таза. Скелет, мышцы, фасции, клетчаточные пространства, артерии и вены таза.
110. Клиническое значение образований брюшины малого таза.
111. Топография прямой кишки, (синтопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
112. Топография мочевого пузыря, уретры. Особенности детского возраста.
113. Топография матки и придатков.
114. Высокое сечение мочевого пузыря.
115. Топографо-анатомическое обоснование СЛР. Принципы и техника выполнения. Критерии эффективности. Типичные ошибки.
116. Клинико-анатомическое обоснование наложения мягких бинтовых повязок: циркулярной, спиралевидной, по Дезо.
117. Принципы хирургического лечения болезней желчевыводящей системы: холецистэктомия, холецистотомия, холецистостомия, холедохотомия.
118. Топография поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, принципы хирургического лечения заболеваний.
119. Топографоанатомическое обоснование приема Геймлиха
120. Определение кожной пластики. Классификация способов. Показания к выполнению.
121. Методы свободной кожной пластики расщепленным и полнослойным кожным лоскутом.
122. Методы несвободной кожной пластики местными и отдаленными тканями.

3. Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. Топография подколенной ямки. Границы, слои, дно, особенности расположения элементов в сосудисто-нервном пучке. Пути распространения гноя аденофлегмоне. Хирургические доступы к подколенной артерии.
2. Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Лимфоотток, кровоснабжение, иннервация, топография корня легкого.
3. Оперативные доступы к сердцу. Хирургическое лечение ранений сердца.
4. Зарядить иглодержатель.

М.П.

Заведующий кафедрой _____

А.А. Воробьев

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, протокол от «25» июня 2026 г. № 10.

Заведующий кафедрой, ЗДН РФ, д.м.н., проф.



А.А. Воробьев