

**Тематический план занятий семинарского типа
по дисциплине «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы
и шеи»
для обучающихся 2025 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль),
Стоматология (специалитет)
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

**Thematic plan of seminar-type classes
on the subject "Clinical anatomy. Clinical anatomy of head and
neck"
for students of 2025 admission
under the educational program
31.05.03 Dentistry, specialisation (profile),
Dentistry (Specialist's degree)
form of study full-time
for the 2026-2027 academic year**

№	Тематические блоки (ТБ)	Практи- ческая подгото- вка в рамках ТБ	Часы (академ.)
3 семестр			
1.	Введение. Определение содержания предмета клинической анатомии. Цели и задачи. Методы исследования. Исторический очерк развития дисциплины. Связь клинической анатомии с хирургией. Клинико-анатомическое обоснование этапов выполнения операций, доступов, оперативных приемов, завершение операции.		2
2.	Общие и специальные хирургические инструменты. Группы общих хирургических инструментов. Правила пользования. Примеры. Вязание узлов.	ПП	2
3.	Шовная техника ¹ . Виды узлов и швов в хирургии. Клинико-анатомическое обоснование видов гемостаза в хирургии. Освоить мануальные навыки: вязание узлов, наложение швов ²	ПП	2
4.	Клиническая анатомия грудной клетки ¹ . Верхняя и нижняя апертуры. Особенности строения грудины, ребер и грудного отдела позвоночника. Стандартные линии грудной клетки. Клиническая анатомия межреберного промежутка. ПХО проникающих ран грудной стенки, пункция и дренирование плевральной полости, торакотомия. Диафрагма. Понятие о диафрагмальных грыжах. Молочная железа, операции на ней.		2

5.	Клиническая анатомия средостения и его отделов. Органы средостения: сердце, перикард, (скелетотопия, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток), сосуды и нервы переднего средостения. Органы средостения: грудной отдел трахеи и пищевода, (скелетотопия, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток), сосуды и нервы заднего средостения. Клинико-анатомическое обоснование тампонады сердца и пункции перикарда. Понятие о медиастинитах. Легкие.		2
6.	Определение смерти, виды смерти: клиническая биологическая. Принципы и техника выполнения сердечно-легочной реанимации. Показания к выполнению. Критерии эффективности. Типичные ошибки выполнения. Этапы СЛР.	ПП	2
7.	Клиническая анатомия переднебоковой стенки живота. Деление на области. Проекция органов брюшной полости. Топография влагалищ прямых мышц живота. Анатомия белой линии живота, пупочного кольца. Клиническая анатомия пахового канала.		2
8.	Клиническая анатомия грыж передней брюшной стенки. Клинико-анатомическое обоснование возникновения наружных грыж живота. Процесс опускания яичка в мошонку, особенности врожденной паховой грыжи. Понятие о скользящих грыжах. Клинико-анатомическое обоснование операции грыжесечения по Жирару-Спасокукоцкому, Кимбаровскому, Постемпскому, Бассини, Лексеру, Мейо, Сапежко.		2
9.	Клиническая анатомия брюшной полости. Клиническая анатомия брюшной полости. Брюшина: этажи, сумки, каналы, пазухи, их клиническое значение. Лапаротомия (виды, техника выполнения). Клинико-анатомическое обоснование лапароцентеза, последовательности ревизии брюшной полости. Понятие о пункции Дугласова пространства.		2
10.	Клиническая анатомия желудка. Скелетотопия, голотопия, синтопия. Отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Клинико-анатомическое обоснование желудочных кровотечений, перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Обоснование ушивания перфоративной язвы желудка. Клинико-анатомическое обоснование резекций желудка по Бильроту I, II.		2
11.	Клиническая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости. Клиническая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости. Печень (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Желчный пузырь (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Клинико-анатомическое обоснование неотложных состояний: холецистит, холангит. Обоснование холецистэктомии, холецистостомии, холедохотомии.		2
12.	Двенадцатиперстная кишка, отделы, значение в пищеварении. Поджелудочная железа (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Селезенка (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Портальная венозная система, значение. Определение портальной гипертензии, виды, причины возникновения, методы хирургического лечения.		2
13.	Органы нижнего этажа брюшной полости. Виды кишечных анастомозов, понятие о кишечных швах. Аппендикс, анатомия и физиология. Аппендэктомия, принципы выполнения.		2
14.	Забрюшинное пространство, клетчаточные пространства, органы: почки, мочеточники, крупные кровеносные сосуды: аорта, нижняя полая вена. Операции на почках.		2

15.	Таз. Этажи таза. Органы таза: мочевого пузыря, матка, прямая кишка, предстательная железа. Операции на них.		2
16.	Кожная пластика в челюстно-лицевой хирургии. Клинико-анатомическое обоснование применения кожной пластики в челюстно-лицевой хирургии. Классификация методов. Основные методы: Ревердена, Тирша, Дрегстед- Вильсона, Янович-Чайнского, Джанелидзе, Лимберга, Филатова, итальянский метод. Формирование стебельчатого лоскута по Филатову. Клинико-анатомическое обоснование лоскутных операций при пародонтозах, френулопластика.		2
4 семестр			
17.	Клиническая анатомия мозгового отдела головы ¹ . Лобно-теменно-затылочная область (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Височная область (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы) Обоснование скальпированных ран головы. Особенности строения костей свода черепа у новорожденных. Клинико-анатомическое обоснование переломов плоских костей у детей и взрослых. Оперативная хирургия мозгового отдела головы. Открытые и закрытые, проникающие и непроникающие раны свода головы. Клиническая анатомия оболочек головного мозга, межоболочечных пространств. Топография оболочек и межоболочечных пространств головного мозга. Желудочки мозга. Система ликворообращения. Понятие о гидроцефалии и вентрикулостомии. Венозные синусы, особенности их строения. Виллизиев круг. Пути распространения внутричерепной инфекции		2
18.	Особенности ПХО ран головы. Обоснование применения трепанации, виды трепанации. Клинико-анатомическое обоснование применения схемы черепно-мозговой топографии по Кронлейну-Брюсовой. Клиническая анатомия основания черепа. Клиническая анатомия внутреннего основания черепа. Передняя, средняя и задняя черепно-мозговые ямки. Их отверстия, содержимое. Типичные линии переломов. Клинико-анатомическое обоснование клинических симптомов при переломах основания черепа. Клиническая анатомия наружного основания черепа. Отверстия и их содержимое.		2
19.	Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Деление на области. Внешние ориентиры. Клиническая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная слюнная железа. Жевательные мышцы (их функция). Клиническая анатомия щечной области. Мимические мышцы лица (их функции). Особенности артериального, венозного кровоснабжения и лимфооттока лица. Связь поверхностных вен с синусами твердой мозговой оболочки		2
20.	Клиническая анатомия клетчаточных пространств глубокой области лица. Клиническая анатомия клетчаточных пространств глубокой области лица. Подвисочная ямка (границы, содержимое). Крылонебная ямка (границы, содержимое). Крыловидно-нижнечелюстное клетчаточное пространство (границы, содержимое). Окологлоточное клетчаточное пространство (границы, содержимое). Клинико-анатомическое обоснование путей распространения при флегмонах и аденофлегмонах. Особенности вскрытия, санации и дренирования абсцессов и флегмон клетчаточных пространств глубокой области лица.		2

21.	Клиническая анатомия тройничного и лицевого нервов. Первичная хирургическая обработка ран лица. Топография и функция тройничного и лицевого нервов. Зоны иннервации. Расположение ветвей. Клинико-анатомическое обоснование топической диагностики повреждения ветвей лицевого нерва. Обоснование хирургических разрезов на лице. Особенности ПХО ран лица. Пластиночный шов. Клинико-анатомическое обоснование хирургического лечения заболеваний околоушной слюнной железы.		2
-----	---	--	---

22.	Клиническая анатомия глазницы. Клиническая анатомия глазницы. Веки и собственная область (границы, стенки, содержимое, кровоснабжение, нервы орбиты, топическая диагностика их повреждений, лимфоотток, сообщения с соседними областями). Строение глазного яблока. Слезные органы. Клинико-анатомическое обоснование глазных симптомов при травмах орбиты. Клинико-анатомическое обоснование возникновения абсцессов, пути распространения флегмон, связь с инфекционно-воспалительными заболеваниями полости рта. Обоснование рациональных разрезов для вскрытия абсцессов и флегмон. Освоить мануальные навыки: Техника выполнения рациональных разрезов для вскрытия абсцессов и флегмон.		2
23.	Клиническая анатомия верхней и нижней челюсти, височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия верхней челюсти (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование переломов верхней челюсти (классификация по Ле Фор) и методов их репозиции и иммобилизации. Особенности переломов скуловой кости и скуловой дуги, клинико-анатомическое обоснование хирургических методов лечения. Клиническая анатомия нижней челюсти (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Обоснование переломов нижней челюсти и методов репозиции и иммобилизации отломков. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование вывихов нижней челюсти (методы их вправления), синдрома дисфункции сустава.	ПП	2
24.	Ортопедические каппы. Клинико-анатомическое обоснование резекций верхней и нижней челюсти. Клинико-анатомическое обоснование анестезий на верхней челюсти (туберальная, инфраорбитальная, обезболивание в области большого небного и носонбного нервов). Клинико-анатомическое обоснование анестезий на нижней челюсти (мандибулярная, торусальная анестезии, обезболивание в области щечного и язычного нервов). Обоснование анестезии по Берше, Берше-Дубову, Берше-Дубову-Уварову и подскуло-крыловидной анестезии по Вайсблату. Освоить мануальные навыки: Методы репозиции и иммобилизации верхней и нижней челюсти при переломах. Методы вправления вывихов нижней челюсти. Техника проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти (туберальная, инфраорбитальная, торусальная, мандибулярная анестезии, обезболивание в области щечного, язычного нерва, большого небного и носонбного нервов). Техника анестезии по Берше, Берше-Дубову, Берше-Дубову-Уварову и подскуло-крыловидной анестезии по Вайсблату.		2
25.	Клиническая анатомия полости носа и ее придаточных пазух. Клиническая анатомия полости носа (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование осмотра носовой полости с целью выявления носовых кровотечений, инородных тел, воспаления. Придаточные пазухи носа: верхнечелюстная (гайморова), основная, лобная, решетчатый лабиринт. Стенки, строение, выводные каналы. Инфекционно-воспалительные заболевания придаточных пазух, пути распространения. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Каллвел-Люку. Вскрытие лобной пазухи по Киллиану.		2
26.	Клиническая анатомия полости рта. Анатомия губ. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Преддверие полости рта. Собственно полость рта. Клиническая анатомия зубов (количество, форма, функциональная принадлежность). Зубная формула. Молочные и постоянные зубы. Сроки прорезывания зубов. Строение зубов: эмаль, дентин, цемент, пульпа, поддерживающий аппарат зубов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Клиническая анатомия слюнных желез.		2

	Клинико-анатомическое обоснование сиалоаденитов и слюнокаменной болезни, хирургические методы их лечения. Обоснование устранений слюнных свищей. Клиническая анатомия твердого и мягкого неба, дна ротовой полости, языка. Клиническая анатомия твердого и мягкого неба. Врожденные дефекты твердого и мягкого неба, принципы уранопластики. Топографическая анатомия языка: отделы, сосочки, мышцы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Анатомия язычной артерии, язычного и подъязычного нервов. Операции при короткой уздечке языка. Клиническая анатомия дна полости рта: челюстно-язычный желобок, подъязычная область.		
27.	Клиническая анатомия шеи. Треугольники шеи. Границы. Внешние ориентиры. Треугольники шеи: подбородочный, поднижнечелюстной, сонный, лопаточно-трахеальный, лопаточно-трапециевидный, лопаточно-ключичный, треугольник Пирогова. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Их послойное строение, содержимое, клиническое значение.		2
28.	Оперативная хирургия шеи. Перевязка язычной артерии в треугольнике Пирогова. Техника рациональных разрезов при вскрытии, санации и дренировании флегмон шеи. Врожденные срединные и боковые кисты шеи. Оперативное лечение. Киста поднижнечелюстной слюнной железы, лечение. Клинико-анатомическое обоснование перевязки общей сонной и наружной сонной артерий, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, развитие коллатерального кровообращения после перевязки, возможные осложнения. Шейная вагосимпатическая блокада. Клинико-анатомическое обоснование дренирования ГЛП. Пункция и катетеризация подключичной вены. Освоить мануальные навыки: Техника рациональных разрезов при вскрытии, санации и дренировании абсцессов и флегмон клетчаточных пространств шеи. Техника выполнения перевязки язычной артерии в треугольнике Пирогова. Техника перевязки общей сонной и наружной сонной артерии. Техника шейной вагосимпатической блокады по А.В. Вишневному. Техника дренирования грудного лимфатического протока. Пункция и катетеризация подключичной вены.		2
29.	Клиническая анатомия органов шеи. Клиническая анатомия гортани, трахеи. (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Клинико-анатомическое обоснование трахеотомии (верхней, средней, нижней), трахеостомии, возможных осложнений. Крико-коникотомия. Клиническая анатомия глотки, пищевода (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Лимфоидное кольцо Вальдейера-Пирогова. Операции на шейном отделе пищевода по поводу локализации инородных тел. Освоить мануальные навыки: Техника трахеотомии, трахеостомии и крико-коникотомии. Техника удаления инородного тела пищевода.	ПП	2
30.	Клиническая анатомия органов шеи. Клиническая анатомия щитовидной и паращитовидных желез (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Клинико-анатомическое обоснование струмэктомии, гемиструмэктомии, субтотальной, субфасциальной резекции щитовидной железы, энуклеации.		2

№	Thematic blocks (TB)	Practical training in TB	Hours (academic)
3 semester			

1.	Introduction. Definition of the content of the subject of clinical anatomy. Objectives and tasks. Research methods. Historical outline of the development of the discipline. The relationship of clinical anatomy with surgery. Clinical and anatomical substantiation of the stages of performing operations, approaches, surgical techniques, completion of the operation.		2
2.	General and special surgical instruments. Groups of general surgical instruments, Rules of use. Examples. Knitting knots. Suture technique. Types of knots and sutures in surgery. Clinical and anatomical substantiation of types of hemostasis in surgery. Master manual skills: tying knots, suturing.	PC	2
		PC	2
3.	Clinical anatomy of the chest. Upper and lower apertures. Features of the structure of the sternum, ribs and thoracic spine. Standard lines of the chest. Clinical anatomy of the intercostal space. Primary surgical treatment of penetrating wounds of the chest wall, puncture and drainage of the pleural cavity, thoracotomy. Diaphragm. The concept of diaphragmatic hernias. Mammary gland, operations on it.		2
4.	Clinical anatomy of the mediastinum and its sections. Mediastinal organs: heart, pericardium (skeletonotomy, holotomy, syntopy, blood supply, innervation, lymph drainage), vessels and nerves of the anterior mediastinum. Mediastinal organs: thoracic trachea and esophagus (skeletonotomy, holotomy, syntopy, blood supply, innervation, lymph drainage), vessels and nerves of the posterior mediastinum. Clinical and anatomical rationale for cardiac tamponade and pericardial puncture. The concept of mediastinitis. Lungs.		2
5.	Definition of death, types of death: clinical, biological, social. Principles and technique of performing cardiopulmonary resuscitation. Indications for performance. Criteria of effectiveness. Typical errors in performance. Stages of CPR.		2
6.	Clinical anatomy of the anterolateral abdominal wall. Division into regions. Projections of abdominal organs. Topography of the rectus sheaths. Anatomy of the white line of the abdomen. Umbilical ring. Clinical anatomy of the inguinal canal.		2
7.	Clinical anatomy of hernias of the anterior abdominal wall. Clinical and anatomical substantiation of the occurrence of external abdominal hernias. The process of testicle descent into the scrotum, features of congenital inguinal hernia. The concept of sliding hernias. Clinical and anatomical substantiation of herniotomy according to Girard-Spasokukotsky, Kimbarovsky, Postempsky, Bassini, Lexer, Mayo, Sapezhko.		2
8.	Clinical anatomy of the abdominal cavity. Peritoneum: floors, sacs, canals, sinuses, their clinical significance. Laparotomy (types, technique). Clinical and anatomical basis for laparocentesis, sequence of abdominal cavity revision. The concept of Douglas pouch puncture.		2

9.	Clinical anatomy of the stomach. Skeletotopy, holotopy, syntopy. Relationship to the peritoneum. Blood supply, innervation, lymph drainage. Clinical and anatomical substantiation of gastric bleeding, perforated ulcer of the stomach and duodenum. Substantiation of suturing a perforated ulcer of the stomach. Clinical and anatomical substantiation of gastric resections according to Bilroth I, II.		2
10.	Clinical anatomy of the upper abdominal organs. Liver (holotopy, skeletotopy, syntopy, innervation, lymph drainage). Gallbladder (holotopy, skeletotopy, syntopy, innervation, lymph drainage). Clinical and anatomical rationale for emergency conditions: cholecystitis, cholangitis. Rationale for cholecystectomies, cholecystostomy, choledochotomy.		2
11.	The duodenum, parts, importance in digestion. Pancreas (holotopy, skeletotopy, syntopy, innervation, lymph drainage). Spleen (holotopy, skeletotopy, syntopy, innervation, lymph drainage). Portal venous system, importance. Definition of portal hypertension, types, causes, methods of surgical treatment.		2
12.	Organs of the lower abdominal cavity. Types of intestinal anastomoses, the concept of intestinal sutures. Appendix, anatomy and physiology. Appendectomy, principles of implementation.		2
13.	Retroperitoneal space, cellular spaces, organs: kidneys, ureters, large blood vessels: aorta, inferior vena cava. Kidney surgeries.		2
14.	Pelvis. Floors of the pelvis. Pelvic organs: urinary bladder, uterus, rectum, prostate gland. Operations on them.		2
15.	Skin plastic surgery in maxillofacial surgery. Clinical and anatomical substantiation of skin plastic surgery in maxillofacial surgery. Classification of methods. Main methods: Reverden, Thiersch, Dregsted-Wilson, Yanovich-Chainsky, Dzhanelidze, Limberg, Filatov, Italian method. Formation of a stalk flap according to Filatov. Clinical and anatomical substantiation of flap operations for periodontosis, frenuloplasty		2
4 semester			

16.	Clinical anatomy of the cerebral region of the head. Fronto-parietal-occipital region borders, layers, blood supply, innervation, lymph outflow). Temporal region (borders, layers, blood supply, innervation, lymph outflow) Justification of scalped head wounds. Features of the structure of the bones of the cranial vault in newborns. Clinical and anatomical substantiation of flat bone fractures in children and adults. Operative surgery of the cerebral part of the head. Open and closed, penetrating and non-penetrating wounds of the cranial vault. Clinical anatomy of the meninges and inter-meningeal spaces. Topography of the meninges and inter-meningeal spaces of the brain. Ventricles of the brain. The system of cerebrospinal fluid circulation. The concept of hydrocephalus and ventriculostomy. Venous sinuses and their specific structure. The circle of Willis. The routes of intracranial infection.		2
17.	Features of PST of head wounds. Justification of the use of trepanation, types of trepanation. Clinical and anatomical justification of the use of the cranial-cerebral topography scheme by Kronlein/ Clinicfl fnftomy of the internal base of cranium. Anterior? Middle and posterior cerebral fossae. Their foraminae and their contents/Typical lines of fractures. Anatomical studding of clinical symptoms of fractures of base of cranium.		2
18.	Clinical anatomy of the facial region of the head. Division into regions. External landmarks. Clinical anatomy of the parotid-masticatory region. Parotid salivary gland. Masticatory muscles (their function). Clinical anatomy of the buccal region. Facial muscles of the face (their functions). Features of arterial, venous blood supply and lymph drainage of the face. Connection of superficial veins with the sinuses of the dura mater.		2
19.	Clinical anatomy of the cellular spaces of the deep region of the face. Clinical anatomy of the cellular spaces of the deep region of the face. Infratemporal fossa (borders, contents). Pterygopalatine fossa (borders, contents). Pterygomandibular cellular space (borders, contents). Peripharyngeal cellular space (borders, contents). Clinical and anatomical substantiation of the routes of spread in phlegmon and adenophlegmon. Features of opening, sanitation and drainage of abscesses and phlegmons of the cellular spaces of the deep area of the face.		2
20.	Clinical anatomy of the trigeminal and facial nerves. Primary surgical treatment of facial wounds. Topography and function of the trigeminal and facial nerves. Innervation zones. Location of branches. Clinical and anatomical rationale for topical diagnostics of facial nerve branch damage. Rationale for surgical incisions on the face. Features of primary surgical treatment of facial wounds. Lamellar suture. Clinical and anatomical rationale for surgical treatment of parotid salivary gland diseases.		2

21.	Clinical anatomy of the orbit. Clinical anatomy of the orbit. Eyelids and proper area (borders, walls, contents, blood supply, orbital nerves, topical diagnostics of their injuries, lymph drainage, communications with neighboring areas). Structure of the eyeball. Lacrimal organs. Clinical and anatomical substantiation of eye symptoms in orbital injuries. Clinical and anatomical substantiation of the occurrence of abscesses, routes of spread of phlegmon, connection with infectious and inflammatory diseases of the oral cavity. Substantiation of rational incisions for opening abscesses and phlegmon. Master manual skills: Technique for performing rational incisions for opening abscesses and phlegmones.		2
22.	Clinical anatomy of the upper and lower jaw, temporomandibular joint1. Clinical anatomy of the upper jaw (blood supply, innervation, lymph drainage). Clinical and anatomical substantiation of upper jaw fractures (Le Fort classification) and methods of their reposition and immobilization. Features of zygomatic bone and zygomatic arch fractures, clinical and anatomical substantiation of surgical treatment methods. Clinical anatomy of the lower jaw (blood supply, innervation, lymph drainage). Substantiation of lower jaw fractures and methods of reposition and immobilization of fragments. Clinical anatomy of the temporomandibular joint (blood supply, innervation, lymph drainage). Clinical and anatomical substantiation of lower jaw dislocations (methods of their reduction), joint dysfunction syndrome.		2
23.	Orthopedic mouth guards. Clinical and anatomical substantiation of resections of the upper and lower jaw. Clinical and anatomical substantiation of anesthesia on the upper jaw (tuberal, infraorbital, anesthesia in the area of the greater palatine and nasopalatine nerves). Clinical and anatomical substantiation of anesthesia on the lower jaw (mandibular, torus anesthesia, anesthesia in the area of the buccal and lingual nerves). Substantiation of anesthesia according to Bershe, Bershe-Dubov, Bershe-Dubov-Uvarov and subzygomatic-ptyergoid anesthesia according to Weissblat. Master manual skills: Methods of reposition and immobilization of the upper and lower jaw in case of fractures. Methods of reduction of dislocations of the lower jaw. Technique of conduction anesthesia on the upper and lower jaw (tuberal, infraorbital, torusal, mandibular anesthesia, anesthesia in the area of the buccal, lingual nerve, greater palatine and nasopalatine nerves). Technique of anesthesia according to Bershe, Bershe-Dubov, Bershe- Dubov-Uvarov and subzygomatic-ptyergoid anesthesia according to Weissblat.	PC	2
24.	Clinical anatomy of the nasal cavity and its paranasal sinuses. Clinical anatomy of the nasal cavity (blood supply, innervation, lymph drainage). Clinical and anatomical rationale for examining the nasal cavity to detect nosebleeds, foreign bodies, inflammation. Paranasal sinuses: maxillary (maxillary), main, frontal, ethmoid labyrinth. Walls, structure, excretory ducts. Infectious and inflammatory diseases of the paranasal sinuses, routes of spread. Opening of the maxillary sinus according to Caldwell-Luc. Opening of the frontal sinus according to Killian.		2

25.	Clinical anatomy of the oral cavity. Anatomy of the lips. Blood supply, innervation, lymph drainage. Vestibule of the oral cavity. Oral cavity proper. Clinical anatomy of teeth (quantity, shape, functional affiliation). Dental formula. Primary and permanent teeth. Timing of tooth eruption. Structure of teeth: enamel, dentin, cement, pulp, supporting apparatus of teeth. Blood supply, innervation, lymph drainage. Clinical anatomy of the salivary glands. Clinical and anatomical substantiation of sialoadenitis and salivary stone disease, surgical methods of their treatment. Substantiation of the elimination of salivary fistulas. Clinical anatomy of the hard and soft palate, floor of the mouth, tongue. Clinical anatomy of the hard and soft palate. Congenital defects of the hard and soft palate, principles of uranoplasty. Topographic anatomy of the tongue: sections, papillae, muscles, blood supply, innervation, lymph drainage. Anatomy of the lingual artery, lingual and hypoglossal nerves. Operations for a short frenulum of the tongue. Clinical anatomy of the floor of the mouth: myloglossal groove, sublingual region.		2
26.	Clinical anatomy of the neck. Triangles of the neck. Borders. External landmarks. Triangles of the neck: mental, submandibular, carotid, scapular-tracheal, scapular-trapezoid, scapular-clavicular, Pirogov's triangle. Area of the sternocleidomastoid muscle. Their layered structure, contents, clinical significance.		2
27.	Operative surgery of the neck. Ligation of the lingual artery in the Pirogov triangle. Technique of rational incisions during opening, sanitation and drainage of phlegmon of the neck. Congenital median and lateral cysts of the neck. Surgical treatment. Cyst of the submandibular salivary gland, treatment. Clinical and anatomical rationale for ligation of the common carotid and external carotid arteries, distinctive features of the external and internal carotid arteries, development of collateral circulation after ligation, possible complications. Cervical vagosympathetic block. Clinical and anatomical rationale for drainage of the pulmonary venous system. Puncture and catheterization of the subclavian vein. Master manual skills: Technique of rational incisions during opening, sanitation and drainage of abscesses and phlegmons of the cellular spaces of the neck. Technique of performing ligation of the lingual artery in the Pirogov triangle. Technique of ligation of the common carotid and external carotid arteries. Technique of cervical vagosympathetic blockade according to A.V. Vishnevsky. Technique of drainage of the thoracic lymphatic duct. Puncture and catheterization of the subclavian vein.		2
28.	Clinical anatomy of the neck organs. Clinical anatomy of the larynx, trachea. (holotopy, skeletotopy, syntopy, blood supply, innervation, possible routes of metastasis). Clinical and anatomical rationale for tracheotomy (upper, middle, lower), tracheostomy, possible complications. Crico-conitotomy.	PC	2
29.	Clinical anatomy of the pharynx, esophagus (holotopy, skeletotopy, syntopy, blood supply, innervation, possible routes of metastasis). Waldeyer-Pirogov lymphoid ring. Operations on the cervical esophagus due to localization of foreign bodies.		2

30.	Master manual skills: Technique of tracheotomy, tracheostomy and crico-conitotomy. Technique for removing a foreign body from the esophagus. Clinical anatomy of the neck organs. Clinical anatomy of the thyroid and parathyroid glands (holotopy, skeletotopy, syntopy, blood supply, innervation, possible routes of metastasis). Clinical and anatomical rationale for strumectomy, hemistrumectomy, subtotal, subfascial resection of the thyroid gland, enucleation.		2
-----	--	--	---

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

Considered at a meeting of the Department for Operative Surgery and Topographic Anatomy, on 25 of June, 2026, protocol № 10.

Заведующий кафедрой

А.А.Воробьев

The Head of Department



A.A. Vorobiev