Тематический план занятий семинарского типа
по дисциплине «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год

№	Тематические блоки (ТБ)	Практическая подготовка 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-анатомическоеобоснование 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.	Шовнаятехника.Виды узлов и швов в хирургии. Клинико-анатомическое обоснование видов гемостаза в хирургии. Освоить мануальные навыки: вязание узлов, наложение швов.	ПП	2
4.	Клиническая анатомия грудной клетки. 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, пункцияи 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, социальная. Принципы и техника выполнения сердечно-легочной реанимации.Показания к выполнению. Критерии эффективности. Типичные ошибки выполнения. Этапы СЛР.		2
7.	Клиническая анатомия переднебоковой стенки живота. Деление на области. Проекции органов брюшной полости. Топография влагалищ прямых мышц живота. Анатомия белой линии живота,		2

	Пупочного кольца. Клиническая анатомия пахового канала.		
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. 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 ушивание перфоративной язвы желудка. Клинико-анатомическое обоснование резекций желудка по Бильроту I, II.		2
11.	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 холецистэктомий, 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: мочевой пузырь, 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. Лобно-теменно-затылочная область границы, слои, кровоснабжение, иннервация,		2

	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.		
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[1]. 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[1]. 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.		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 носонебного 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. Освоитьмануальные 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 носонебного 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 Калдвел-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. 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.		2

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 выполненная перевязки язычной артерии в треугольнике Пирогова. Техника перевязки общей сонной и наружной сонной артерии. Техника шейной вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому. 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-конитотомии. Техника удаления инородного тела пищевода. 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

Рассмотрено на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии «23» июня 2025 г., протокол №10

Заведующий кафедрой А.А.Воробьев