

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая и экспериментальная хирургия»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе
30.05.01 Медицинская биохимия,
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-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Б1.О.45 Клиническая и экспериментальная хирургия	ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности ОПК-1.1.1. Знает основы и современные достижения в области фундаментальных и прикладных медицинских и естественных наук	з-1. Знает топографическую анатомию органов и систем

№	Раздел дисциплины, формирующий	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	данный ЗУН (модуль)						
1	Модуль «Конечности»	1. Выбор нескольких правильных ответов	1. Выберите несколько верных ответов. Границы бедренного треугольника: А. паховая связка, В. длинная приводящая мышца, С. гребенчатая мышца, D. портняжная мышца, Е. большая приводящая мышца	А. паховая связка В. длинная приводяща я мышца D. портняжная мышца	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Дайте ответ на вопрос: Локализация клетчаточного пространства Пирогова-Пароны?	дистальная треть предплечья	да	да	нет
2	Модуль «Голова, шея, грудь, живот»	3. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите несколько правильных ответов. Синусы плевральной полости: А реберно-диафрагмальный В косой С поперечный D реберно-средостенный Е средостенно-диафрагмальный F передне-нижний	А реберно- диафрагмал ьный D реберно- средостенн ый Е средостенн о- диафрагмал ьный	да	да	нет
		4. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: В каком межреберье проецируется верхушечный толчок сердца?	в V-м межреберье	да	да	нет

3	Модуль «Экспериментальная хирургия»	5. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько правильных ответов на вопрос: отделы мочевого пузыря у собак? А. верхушка В. стенки С. дно D. ворота Е. шейка	А. верхушка С. дно Е. шейка	да	да	нет
		6. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: сколько пар ребер у собаки?	13 пар ребер	да	да	нет

ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Б1.О.45 Клиническая и экспериментальная хирургия	ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности ОПК-1.1.1. Знает основы и современные достижения в области фундаментальных и прикладных медицинских и естественных наук	з-2. Знает современные методы хирургического лечения основных заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

4	Модуль «Конечности»	1. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько правильных ответов на вопрос: какие ампутации выделяют по времени их выполнения? А. первичные отсроченные В. первичные С. вторичные отсроченные D. вторичные Е. реампутации F. срочные G. отсроченные	В. первичные D. вторичные Е. реампутации	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: какая часть конечности удаляется при ампутации?	дистальная	да	да	нет
5	Модуль «Голова, шея, грудь, живот»	3. Выбор нескольких правильных ответов	1. Хирургические инструменты для плевральной полости: А. скальпель, В. шприц С. желобоватый зонд D. пункционная игла Е. анатомический пинцет F. резиновая трубка G. кровоостанавливающий зажим	В. шприц D. пункционная игла F. резиновая трубка G. кровоостанавливающий зажим	да	да	нет
		4. Установить соответствие	2. Установите соответствие между швом сердца и его особенностям: А. отдельный В. непрерывный С. накладывается рассасывающимся шовным материалом D. накладывается нерассасывающимся шовным материалом Е. проходит через все слои сердца	А. отдельный D. накладывается нерассасывающимся шовным материалом	да	да	нет

			Г. проходит через наружный и средний слой сердца	Г. проходит через наружный и средний слой сердца			
6	Модуль «Экспериментальная хирургия»	5. Установите последовательность	1. Установите последовательность действий при ушивании перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки в эксперименте. А. фиксация пряди большого сальника В. наложение серозно-мышечного шва С. наложение шва через все слои стенки органа в поперечном направлении	1-С. наложение шва через все слои стенки 2-В наложение серозно-мышечного шва 3-А фиксация пряди большого сальника	да	да	нет
		6. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: каким шовным материалом ушивается прободная язва?	нерассасывающимся	да	да	нет

ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния *in vivo* и *in vitro* при проведении биомедицинских исследований

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Б1.О.45 Клиническая и экспериментальная хирургия	ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные,	з-1. Знает приемы физикального обследования больных

	физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований ОПК-2.1.1. Знает строение, закономерности функционирования, методы исследования органов и систем организма человека в норме и при патологии	
--	---	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7	Модуль «Конечности»	1. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько верных ответов на вопрос: Какие костные ориентиры используют для определения точки блокады седалищного нерва? А. верхушка копчика В. передняя верхняя подвздошная ость С. большой вертел Д. задняя верхняя подвздошная ость Е. седалищный бугор Ф. передняя нижняя подвздошная ость	В. передняя верхняя подвздошная ость Е. седалищный бугор	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Травме какого нерва соответствует «когтеобразная кисть»?	локтевого нерва	да	да	нет
8	Модуль «Голова, шея, грудь, живот»	3. Выбор нескольких правильных ответов	3. Дайте несколько ответов на вопрос: тройничного нерва? А. зрительный В. верхнечелюстной С. височный D. нижнечелюстной Е. глазничный F. глазодвигательный	В. верхнечелюстной D. нижнечелюстной Е. глазничный	да	да	нет
		4. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Повреждение какого нерва приводит к асимметрии лица?	лицевого нерва.	да	да	нет
9	Модуль «Экспериментальная хирургия»	5. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько правильных ответов: Что включает физикальное обследование? А. лабораторные методы В. осмотр С. рентгенологические методы D. пальпацию Е. перкуссию F. эндоскопические методы	В. осмотр D. пальпацию Е. перкуссию	да	да	нет
		6. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Перечислите стадии наркоза: А. 1 ст. - анальгезии; 2 ст. – моторного возбуждения; 3 ст. – хирургического наркоза	А. 1 ст. - анальгезии; 2 ст. – моторного возбуждения;	да	да	нет

			В. 1 ст. – моторного возбуждения; 2 ст. – хирургического наркоза; 3 ст. – анальгезии; С. 1 ст. – хирургического наркоза; 2 ст. – моторного возбуждения; 3 ст. – анальгезии.	3 ст. – хирургического наркоза			
--	--	--	--	--------------------------------	--	--	--

ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния *in vivo* и *in vitro* при проведении биомедицинских исследований

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Б1.О.45 Клиническая экспериментальная хирургия	ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния <i>in vivo</i> и <i>in vitro</i> при проведении биомедицинских исследований ОПК-2.1.1. Знает строение, закономерности функционирования, методы исследования органов и систем организма человека в норме и при патологии	3-2. Знает методы объективного обследования больных

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

10	Модуль «Конечности»	1. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько ответов на вопрос: С компрессией какой анатомической структуры связан синдром верхней грудной апертуры? А. подключичной артерии В. мышц плечевого пояса С. подключичной вены D. шейного сплетения Е. плечевого сплетения F. подмышечной артерии G. подмышечной вены	А. подключично й артерии С. подключично й вены Е. плечевого сплетения	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Каковы рентгенологические признаки перелома трубчатой кости?	диастаз между отломками	да	да	нет
11	Модуль «Голова, шея, грудь, живот»	3. Выбор нескольких правильных ответов	3. Дайте несколько верных ответов на в объективные методы исследования щитов железы: А. рентгенологические С. УЗИ D. КТ, МРТ Е. лабораторные	С. УЗИ D. КТ, МРТ	да	да	нет
		4. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Какой рутинный метод используется для подтверждения (исключения) врожденных шейных ребер?	рентгенограф ия шеи	да	да	нет

12	Модуль «Экспериментальная хирургия»	5. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько верных ответов на вопрос: Как принято моделировать экспериментальный нефрит? А. эмболизацией почечных артерий В. введением сывороток, содержащих нефротоксические антитела С. облучением рентгеновскими лучами почечной области D. резекцией почки	В. введением сывороток, содержащих нефротоксические антитела С. облучением рентгеновскими лучами почечной области	да	да	нет
		6. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: что означает пульмонэктомия?	удаление легкого	да	да	нет

ОПК-2.2.1. Умеет выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний; интерпретировать результаты исследования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Б1.О.45 Клиническая и экспериментальная хирургия	ОПК-2.2.1. Умеет выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний; интерпретировать результаты исследования	у-1. Умеет выявлять структурные изменения в патологии, знает методы объективного обследования соматического больного на основе топографо-анатомических границ и объективных методов обследования

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13	Модуль «Конечности»	1. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько правильных ответов: Перечислите показания к ампутации: А. флегмона В. отрыв конечности С. некроз тканей D. варикозная болезнь Е. злокачественные опухоли	В. отрыв конечности С. некроз тканей Е. злокачественные опухоли	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Что называется ампутацией конечности?	дистальное усечение	да	да	нет
14	Модуль «Голова, шея, грудь, живот»	3. Выбор нескольких правильных ответов	3. Дайте несколько правильных ответов на вопрос: стандартные места локализации экссудата при плеврите на рентгенограмме: А. реберно-диафрагмальный синус В. косой синус С. поперечный синус D. реберно-средостенный синус Е. средостенно-диафрагмальный синус F. передненижний синус	А. реберно-диафрагмальный синус D. реберно-средостенный синус Е. средостенно-диафрагмальный синус	да	да	нет

				льный синус			
		4. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: Какая патология сердца соответствует круглой тени на обзорной рентгенограмме грудной полости?	перикардит	да	да	нет
15	Модуль «Экспериментальная хирургия»	5. Выбор нескольких правильных ответов	1. Дайте несколько правильных ответов: На вопрос: Какие отделы сердца проецируются на правую боковую поверхность груди у собаки? А. левый желудочек В. правый желудочек С. правое предсердие В. часть левого предсердия Е. ушко правого предсердия F. часть левого желудочка G. часть ушка левого предсердия	В. желудочек С. предсердие Е. ушко предсердия	да	да	нет
		6. Вопросы с развёрнутым ответом	2. Дайте ответ на вопрос: В чем состоит принцип моделирования инфаркта миокарда?	в перевязке венечных артерий	да	да	нет

2. Примеры вопросов для собеседования.

1. Этапы развития хирургии. Хронология. Краткая характеристика
2. Клиническая анатомия внутреннего основания черепа (черепные ямки, отверстия, их содержимое)
3. Правила отбора и общая характеристика экспериментальных животных, используемых в хирургических моделях заболеваний
4. Хирургические операции, определение, классификация. Оперативный доступ, оперативный приём, завершение операций.

Понятие об эндоскопических операциях

5. Клиническая анатомия фасции и клетчаточных пространств шеи

6. Гнойная хирургия в эксперименте (скипидарный абсцесс, модель хронического и острого воспаления).
7. Понятие об антисептике и асептике. Способы обработки рук хирурга по Спасокукоцкому-Кочергину и современные методы.
8. Клиническая анатомия медиального шейного сосудисто-нервного пучка шеи (состав, проекционная линия, синтопия, голотопия, рефлексогенная зона, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий).
9. Инфекционные болезни экспериментальных животных (чума, энтерит). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
10. Раневой процесс (классификация, течение раневого процесса, виды заживления, принципы первичной хирургической обработки)
11. Клиническая анатомия тазобедренного сустава (особенности строения, связочный аппарат, кровоснабжение)
12. Экспериментальный сахарный диабет. Принципы моделирования
13. Острый аппендицит (этиология, патогенез, симптомы, диагностика, лечение)
14. Клиническая анатомия голени (мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу). Положение стопы при повреждении малоберцового и большеберцового нервов.
15. Определение экспериментальной хирургии. Цели и задачи. Выдающиеся хирурги-экспериментаторы.
16. Определение реанимации. Виды терминальных состояний (преагональное состояние, агония, клиническая смерть), отличительные признаки.
17. Клиническая анатомия брюшины (ход, отношение органов брюшной полости к ней, сумки, каналы, пазухи). Малый и большой сальник.
18. Фистула протока околоушной слюнной железы. Определение. Моделирование в эксперименте
19. Наркоз (стадии, этапы, возможные осложнения). Характеристика препаратов, применяемых для эндотрахеального и внутривенного наркоза
20. Клиническая анатомия бедра (мышечно-фасциальные футляры, бедренный сосудисто-нервный пучок). Проекционная линия бедренной артерии на кожу области
21. Экспериментальные модели хронической пептической язвы желудка
22. Этапы и техника проведения сердечно-лёгочных реанимационных мероприятий (восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция лёгких, прямой и непрямой массаж сердца)
23. Клиническая анатомия печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, связочный аппарат, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы)
24. Принципы выполнения экспериментального ишемического инфаркта мозга, отёка мозга, сотрясения
25. Хирургические инструменты (классификация, правила пользования). Хирургические узлы и швы (виды, назначение)
26. Особенности послойного строения мягких тканей и костей свода черепа в лобно-теменно-затылочной области. Понятие о скальпированных травмах
27. Экспериментальная хирургия печени (удаление печени, резекция печени, экспериментальный цирроз)

28. Шок (определение, виды шока, основные патогенетические звенья его развития). Понятие о гемотрансфузиологии
29. Клиническая анатомия органов шеи: щитовидной железы, гортани, трахеи, глотки, пищевода (скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы)
30. Экспериментальная хирургия мочевого пузыря. Принципы наложения фистулы и катетеризации мочевого пузыря в эксперименте
31. Ранения грудной клетки (непроникающие и проникающие). Гемоторакс, пневмоторакс, хилоторакс (этиология, патогенез, клиника, диагностика). Виды пневмоторакса
32. Клиническая анатомия лёгких (деление на доли, зоны, сегменты, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Корни лёгких
33. Принципы выполнения пересадки сердца в эксперименте. Методы остановки и восстановления сердечной деятельности
34. Принципы первичной хирургической обработки ран грудной клетки. Техника наложения окклюзионной повязки при проникающих ранениях
35. Клиническая анатомия ягодичной области: мышечные слои, сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожные покровы, пути распространения гноя
36. Клиническая анатомия плевры и лёгких у экспериментальных животных
37. Клиническая анатомия переломов свода и основания черепа. Виды переломов. Клиника, диагностика, возможные осложнения
38. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Деление на области. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, иннервация
39. Определение ветеринарной хирургии. Влияние на чистоту эксперимента болезней экспериментальных животных
40. Клиника шока 1-й, 2-й, 3-й, 4-й степени тяжести. Фазы шока (эректильная, торпидная). Индекс шока по Альговеру
41. Клиническая анатомия почек (голотопия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация)
42. Клиническая анатомия передней конечности у экспериментальных животных (мышечно-фасциальные футляры, проекция основных сосудисто-нервных пучков)
43. Местная анестезия, определение. Основные виды местной анестезии (терминальная, инфильтрационная, регионарная). Показания к применению и основные правила проведения. Метод ползучего инфильтрата по А.В. Вишневному
44. Клиническая анатомия желудка (голотопия, синтопия, скелетотопия, связки желудка, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток)
45. Техника проведения внутривенных, внутримышечных, подкожных инъекций у экспериментальных животных. Методика забора крови на лабораторное исследование
46. Инородные тела пищевода, типичные места локализации. Клиника, диагностика, эндоскопическое удаление инородных тел пищевода
47. Клиническая анатомия околоушно-жевательной области (границы, послойное строение, кровоснабжение, иннервация). Околоушная слюнная железа, её выводной проток
48. Экспериментальное моделирование инфаркта миокарда и пороков сердца
49. Переломы костей верхней и нижней конечностей (классификация, клиника, диагностика, оказание первой помощи).

Особенности переломов детском возрасте

50. Клиническая анатомия переднебоковой стенки живота (деление на области, послойное строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, локализация порто- кавальных анастомозов). Проекция органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку
51. Принцип выполнения экспериментального ателектаза лёгкого, пневмоторакса, гидроторакса.
52. Трахеотомия и трахеостомия (определение, классификация, показания, техника выполнения). Особенности проведения вмешательства у детей, возможные осложнения
53. Клиническая анатомия приводящего канала (стенки, содержимое, клиническое значение)
54. Клиническая анатомия грудной клетки у экспериментальных животных (костная основа, форма, отделы, послойное строение, межрёберные промежутки)
55. Обследование лимфатической системы: пальпация, пункция, биопсия лимфоузлов, лимфография (показания и техника выполнения)
56. Оболочки головного мозга. Синусы твёрдой мозговой оболочки. Межоболочечные пространства. Циркуляция ликвора
57. Особенности подготовки экспериментальных животных к операции. Премедикация, подготовка операционного поля
Вагосимпатическая блокада по Вишневскому (показания, техника выполнения). Триада и тетрада (синдром) Клода-Бернара-Горнера (понятие, обоснование)
58. Клиническая анатомия прямой кишки, мочевого пузыря, уретры (синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Пальцевое ректальное исследование, (техника, показания). Ректороманоскопия (понятие, возможности, показания)
59. Наркоз (внутривенный, ингаляционный) у экспериментальных животных. Техника проведения, возможные осложнения.
Препараты для наркоза, расчёт дозировок
60. Методы окончательной остановки кровотечения из сосудов мягких тканей свода черепа, диплоэтического вещества, венозных синусов, сосудов мягкой мозговой оболочки
61. Клиническая анатомия подколенной ямки (границы, слои, подколенный сосудисто-нервный пучок, пути распространения гноя).
Артериальная коллатеральная сеть коленного сустава
62. Кожные заболевания экспериментальных животных: лишай, чесотка. (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика)
63. Временная и окончательная остановка кровотечения из магистральных сосудов. Техника наложения кровоостанавливающего жгута. Точки пальцевого прижатия магистральных артерий (бедренной, подколенной, плечевой, подключичной, общей сонной)
64. Клиническая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка (отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток)
65. Принцип выполнения плевральной пункции. Определение и виды торакотомий
66. Оперативные методы лечения переломов. Понятие об экстрамедуллярном и интрамедуллярном металлоостеосинтезе
67. Клиническая анатомия тощей и подвздошной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Отличительные особенности тонкой и толстой кишки

68. Экспериментальный пиелонефрит и гидронефроз
69. Гнойная инфекция. Классификация по этиологии, локализации и клиническому течению. Понятие о защитном барьере
70. Клиническая анатомия грудной клетки (скелет, верхняя и нижняя апертуры, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Межрёберный промежуток (слои, сосудисто- нервный пучок)
71. Инфекционные болезни экспериментальных животных: чума, энтерит. (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика)
72. Принципы хирургического лечения гнойных процессов. Рациональная антибактериальная терапия (понятие, принципы)
73. Хирургическая анатомия подмышечной ямки (стенки, содержимое, подмышечный сосудисто-нервный пучок, возможные пути распространения гноя)
74. Принципы операций на трахее и лёгких в эксперименте (трахеотомия, трахеостомия, пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия)
75. Панариций (этиопатогенез, виды и локализация, клиника, хирургическое лечение). Обезболивание по Лукашевичу-Оберсту
76. Хирургическая анатомия области плеча (мышечно-фасциальные ложа, сосудисто- нервные пучки и их проекция, пути распространения гноя)
77. Клинико-анатомические особенности области шеи у экспериментальных животных (сосудисто-нервные пучки шеи, особенности строения органов)
78. Катетеризация и пункция мочевого пузыря в эксперименте. Цистостомия (показания, техника выполнения). Урография. Цистоскопия
79. Дренажирование грудного протока и органных лимфатических сосудов в эксперименте. Лимфотропное, эндолимфатическое введение лекарственных препаратов
80. Недостаточность лимфообращения: лимфэдема, фибрэдема (этиопатогенез, клиника, диагностика). Лимфовенозный анастомоз как метод хирургического лечения лимфэдемы
81. Клиническая анатомия стопы (мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, пути распространения гноя).
82. Экспериментальный остеомиелит
83. Синдром портальной гипертензии (этиология, варианты печёночного блока, клиника, методы диагностики). Локализация естественных порто-кавальных анастомозов
84. Хирургическая анатомия передней области предплечья (мышечнофасциальные футляры, сосудисто-нервные пучки и их проекция, клетчаточное пространство Пирогова- Пароны)
85. Глистные инвазии у экспериментальных животных (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика)
86. Этапы развития эндоскопической хирургии. Аппаратное и инструментальное обеспечение. Преимущества эндоскопических операций
87. Проекционные линии сосудов человека. Понятие об ангиографии. Обоснование хирургических доступов к магистральным сосудам верхней и нижней конечностей

88. Клинико-анатомические особенности строения передней брюшной стенки у экспериментальных животных
89. Первичная хирургическая обработка ран. Определение операции, цель, виды (ранняя, отсроченная, поздняя), техника проведения
90. Клиническая анатомия пахового канала (стенки, глубокое и поверхностное паховые кольца, содержимое, клиническое значение)
91. Техника проведения реанимационных мероприятий у экспериментальных животных
92. Первая помощь при переломах. Понятие о репозиции и иммобилизации костных отломков. Правила наложения гипсовых повязок при переломах конечностей
93. Клиническая анатомия жёлчного пузыря и внепечёчных жёлчных протоков. Треугольник Кало
94. Принципы выведения мочеточников на брюшную стенку в эксперименте
95. Понятие о десмургии. Мягкие и иммобилизирующие (фиксирующие) повязки. Правила наложения и основные варианты бинтовых повязок
96. Клиническая анатомия средостения (границы, отделы, сосуды и органы средостения, медиастинальная жировая клетчатка и её сообщение с клетчаточными пространствами шеи)
97. Операционная травма брюшины как метод моделирования спячного процесса. Способы количественного учёта спаек брюшной полости
98. Требования к сосудистому шву. Техника наложения сосудистого шва по Каррелю, Морозовой, Соловьёву. Бесшовное соединение сосудов
99. Клиническая анатомия кисти (клетчаточные пространства, сосуды, нервы, синовиальные влагалища). Положения кисти при ранениях срединного, лучевого и локтевого нервов
100. Показания и особенности техники выполнения местной анестезии у экспериментальных животных
101. Понятие об ампутациях и экзартикуляциях. Классификация. Особенности обработки мягких тканей, надкостницы, кости, нервов, сосудов. Реампутация. Понятие о реплантации конечностей
102. Клиническая анатомия брюшины (ход брюшины, отношение органов брюшной полости к брюшине, образования брюшины). Малый и большой сальник
103. Клинико-анатомические особенности строения тонкой и толстой кишки у экспериментальных животных
104. Пункция и катетеризация магистральных сосудов по методике Сельдингера (показания, техника выполнения, возможные осложнения)
105. Клинико-анатомические особенности сердца и перикарда у экспериментальных животных
106. Оперативные доступы к органам брюшной полости (продольные, поперечные, косые и комбинированные разрезы)
107. Лимфатическая система шеи (лимфатические узлы, пути оттока лимфы). Шейный отдел грудного лимфатического протока
108. Клинико-анатомические особенности почек, мочеточников и мочевого пузыря у экспериментальных животных
109. Грыжи передней брюшной стенки. Классификация грыж по этиологии, анатомическим и клиническим признакам. Скользящие, вправимые и невправимые, ущемлённые и неущемленные грыжи. Принципы герниопластики

110. Травмы сухожилий (механизмы, виды, клиника, диагностика). Сухожильный шов. Понятие о тенопластике
111. Перитонит (определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения). Принципы дренирования брюшной полости
112. Клиническая анатомия коленного суставов (особенности строения, ход капсулы, сумки, связочный аппарат)
113. Кожные заболевания экспериментальных животных: чесотка, демодекоз (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение)
114. Понятие о шоке. Первая помощь при травматическом шоке на догоспитальном этапе. Принципы комплексного лечения шока
115. Клетчаточные пространства лица, их значение при распространении гнойных процессов. Хирургические разрезы на лице при абсцессах и флегмонах
116. Инфекционные болезни экспериментальных животных: лептоспироз, бешенство (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика)
117. Вывихи суставов (определение, механизмы, классификация, клиника, диагностика, первая помощь). Методы вправления вывихов по Гиппократу, Кохеру, Джанелидзе
118. Клиническая анатомия, грудного отдела трахеи, бронхов и пищевода (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток)
119. Фистула протоков подчелюстной, подъязычной слюнных желез в эксперименте
120. Понятие о травме. Классификация травм. Факторы, определяющие тяжесть повреждений
121. Операции на артериальных и венозных сосудах (эмболектomia, открытая и закрытая тромбэктомия, тромбинтимэктомия, шунтирование, протезирование)
122. Клинико-анатомические особенности строения печени у экспериментальных животных
123. Травмы периферических нервов (виды). Принципы и техника операций на нервах (невролиз, шов нерва)
124. Абсцессы и флегмоны нижней конечности (возможные локализации, пути распространения). Хирургические разрезы при абсцессах и флегмонах ягодичной области
125. Клинико-анатомические особенности строения селезенки у экспериментальных животных
126. Резекция тонкой и толстой кишки (показания, границы резекции, техника выполнения). Виды межкишечных анастомозов. Кишечный шов Альберта, Шмидена, Ламбера
127. Клиническая анатомия бедренного канала (стенки, содержимое, особенности, клиническое значение)
128. Клинико-анатомические особенности строения поджелудочной железы у экспериментальных животных
129. Костно-пластическая и декомпрессивная трепанация черепа (показания, техника, инструменты)
130. Клиническая анатомия селезенки (голотопия, скелетотопия, синтопия, связочный аппарат, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток)
131. Ишемический инсульт, отек мозга, сотрясение мозга в эксперименте. Определение
132. Травмы паренхиматозных органов брюшной полости: печень, селезенка (классификация, симптомы, диагностика, хирургические доступы). Шов печени, техника наложения
133. Кожные заболевания экспериментальных животных: лишай, чесотка (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение,

профилактика)

- 134. Операции на трахее в эксперименте (резекция и пластика трахеи)
- 135. Аппендэктомия. (показания, техника выполнения). Хирургические доступы Волковича-Дьяконова, Леннандера
- 136. Клиническая анатомия поджелудочной железы (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
- 137. Панкреонекроз (этиология, патогенез, клиника, методыдиагностика, хирургическое лечение). Дренирование сальниковой сумки.

Хирургическая анатомия сердца, перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация)

- 138. Хирургическая анатомия сердца, перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация)

139. Клинико-анатомические особенности строения задней конечностей у экспериментальных животных (мышечно-фасциальные футляры, проекция основных сосудисто-нервных пучков)

- 140. Ранения сердца и перикарда (виды повреждений, клиника, диагностика). Ушивание ран сердца. Пункция перикарда (техника)
- 141. Хирургическая анатомия органов шеи: глотка, шейный отдел пищевода (скелетотопия, синтопия, голотопия, иннервация, кровоснабжение, отток лимфы)

- 142. Гнойная хирургия в эксперименте (скипидарный абсцесс, модель хронического и острого воспаления)

143. Резекция тонкой и толстой кишки (показания, техника выполнения). Виды межкишечных анастомозов. Кишечный шов Альберта, Шмидена, Ламбера

144. Хирургическая анатомия органов шеи: гортань, щитовидная железа (скелетотопия, синтопия, голотопия, иннервация, кровоснабжение, отток лимфы)

145. Дренирование грудного протока и органных лимфатических сосудов в эксперименте. Лимфотропное, эндолимфатическое введение лекарственных препаратов

146. Нефрэктомия, нефростомия, пиелостомия (показание, техника выполнения). Доступы к почкам, мочеточникам (по Бергману, Пирогову-Израэлю, Федорову)

- 147. Оболочки головного мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Межоболочечные пространства. Циркуляция ликвора

- 148. Выведение мочеточников на переднебоковые отделы брюшной стенки в эксперименте

- 149. Паранефральная блокада по А.В. Вишневскому (показания, принципы выполнения). Аппарат «искусственная почка».

- 150. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава (особенности строения, связочный аппарат, кровоснабжение)

- 151. Травмы сухожилий (механизмы, виды, клиника, диагностика). Сухожильный шов. Понятие о тенопластике

152. Хирургическая анатомия тощей и подвздошной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Отличительные особенности тонкой и толстой кишки

- 153. Техника проведения реанимационных мероприятий у экспериментальных животных

154. Холецистэктомия (от дна, от шейки). Холецистостомия. Дренирование общего желчного протока (показания, техника выполнения)

- 155. Хирургическая анатомия бедра (мышечно-фасциальные футляры, бедренный сосудисто-нервный пучок). Проекционная линия

бедренной артерии (линия Кена)

156. Экспериментальные модели хронической пептической язвы

157. Острый обтурационный калькулезный холецистит. Эмпиема жёлчного пузыря. Гнойный холангит (этиопатогенез, клиника, диагностика)

158. Проекционная линия сосудов человека. Понятие об ангиографии. Обоснование хирургических доступов к магистральным сосудам верхней и нижней конечностей

159. Правила отбора и общая характеристика животных, которых используют в экспериментальной хирургии для моделирования патологических состояний

160. Гемартрозы, гнойные артриты (этиопатогенез, клиника, диагностика)

161. Хирургическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка (отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток)

162. Правила отбора и общая характеристика животных, которых используют в экспериментальной хирургии для моделирования патологических состояний

163. Травмы позвоночника: ушибы, переломы (механизм, клиника, диагностика). Спинномозговая пункция (показания, техника выполнения)

164. Хирургическая анатомия лёгких (деление на доли, зоны, сегменты, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Топография корней лёгких

165. Абсцессы и флегмоны нижней конечности (возможные локализации, пути распространения). Хирургические разрезы при абсцессах и флегмонах ягодичной области

166. Понятие о ветеринарной хирургии. Влияние на чистоту эксперимента болезней экспериментальных животных

167. Хирургическая анатомия подколенной ямки (границы, слои, подколенный сосудисто- нервный пучок, пути распространения гноя).

2.1. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Дисциплина: Клиническая и экспериментальная хирургия.

Специалитет по специальности 30.05.01 Медицинская Биохимия

Учебный год: 2025-2026

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. Экспериментальные операции на мочевом пузыре.
4. Зарядить иглодержатель.

М.П.

Заведующий кафедрой

А.А. Воробьев

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

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

Заведующий кафедрой



А.А. Воробьев