

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.ДВ.02.02. Топографической анатомии головы и шеи

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.20231 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины Топографической анатомии головы и шеи является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных и диагностики основных заболеваний головы и шеи, а также развития умений применять полученные знания на практике.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний головы и шеи и умения распознавать профессиональные заболевания;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности больных;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые в постановке и обосновании клинического диагноза, формировании диагностического и процесса наблюдения за больным, назначении лечения, определении прогноза;
- развить навыки трактовки наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования больных стоматологического профиля;
- развить у студентов междисциплинарное мышление с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи;
- сформировать готовность и способность проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями головы и шеи;
- усвоить правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Топографическая анатомия головы и шеи изучается в 6 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека, анатомия головы и шеи; Безопасность жизнедеятельности; Биология; Биологическая химия, биохимия полости рта; Гигиена; Гистология, эмбриология, цитология, цитология полости рта; Дерматовенерология; Иммунология, клиническая иммунология; Иностранный язык; История медицины; Латинский язык; Медицинская информатика; Микробиология, вирусология, микробиология полости рта; Неврология, Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; Общая хирургия, хирургические болезни; Патологическая

анатомия, клиническая патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; Патологическая физиология, патологическая физиология головы и шеи; Правоведение; Внутренних болезней, клиническая фармакология; Психология и педагогика; Фармакология; Физика, математика; Философия; Химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Инфекционные болезни. фтизиатрия; Онкология и лучевая терапия; Оториноларингология; Офтальмология; Челюстно-лицевая хирургия.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИОПК-9.1 Применяет знания о нормальной анатомии органов и систем при решении профессиональных задач.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией, топографией систем и органов; – анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – распознавать объекты и их макроструктуру, в т. ч. рентгеновских снимках; – находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; – использовать приобретенные знания о строении, топографии органов, систем, организма в целом для четкой ориентации в сложном строении тела человека. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – медико-анатомическим понятийным аппаратом простейшими медицинскими инструментами (пинцет, скальпель); <p>навыками анализа рентгеновских снимков</p>

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	6 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	60	60
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	12	12
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	48	48
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	48	48
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	+	+

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ОПК-9	Тема 1. Введение в дисциплину.	Предмет и задачи топографической анатомии головы и шеи, основные положения в изучении топографической анатомии и их значение для практической стоматологии: <ul style="list-style-type: none"> - организм как единое целое; - учение об индивидуальной изменчивости органов и систем; - эмбриологический принцип; - учение о симметрии и асимметрии;
2.	ОПК-9	Тема 2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы.	Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Сосудисто-нервные пучки, их состав и положение, клетчаточные пространства, локализация и пути распространения гематом и флегмон. Анатомовозрастная характеристика плоских костей свода черепа. Возможности использования сухожильного шлема, наружной пластинки плоской кости при краниофасциальных операциях. Топографическая анатомия височной области. Клетчаточные пространства. Височная фасция и височная мышца. Поверхностная височная артерия, анастомозы. Использование этой артерии для ретроградной каротидной ангиографии, антибиотико-цитостатической терапии. Восстановление кровообращения в бассейн средней мозговой артерии. Анатомо-возрастные особенности строения чешуйчатой части височной кости. Оболочки

			<p>головного мозга, подоболочечные пространства. Твердая оболочка головного мозга: пластинки, отростки, кровоснабжение, иннервация. Синусы твердой мозговой оболочки: их отличия от периферических вен, анастомоз с поверхностными, диплоическими венами поверхностными и глубокими венами лицевого отдела головы. Значение анастомозов этих групп вен в развитии внутричерепных осложнений гематогенным путем. Твердая мозговая оболочка: наружная оболочка головного мозга, защищающая и фиксирующая части мозга, эндост, орган, реагирующий на повышение внутричерепного давления, и резорбирующий тканевую жидкость. Анатомические взаимоотношения пещеристого синуса с гипофизом, внутренней сонной артерией, III, V, VI черепными нервами и внутренним сонным сплетением, верхнего сагиттального с арахноидальными грануляциями. Направление оттока венозной крови по синусам твердой мозговой оболочки. Кровоснабжение головного мозга: каротидный и вертебрально-базиллярный бассейны. Связи мозгового отдела головы с лицевым отделом и их клиническое значение. Схема черепно-мозговой топографии. Виды внутричерепных гематом и их основные клинические проявления. Клиническая анатомия головного мозга. Полушария головного мозга, основные борозды и извилины. Доли. Мозжечок. Продолговатый мозг. Желудочки головного мозга, ликворные пути, подпаутинное пространство, цистерны. Понятие о гидроцефалии. Внутреннее основание черепа. Передняя, средняя, задняя черепные ямки; их содержимое. Типичные локализации переломов черепа. Тройничный нерв: ядра, корешки, ствол, узел, глазной, верхнечелюстной, нижнечелюстной нервы, зоны их иннервации. Лицевой нерв: ядра, состав, околушное сплетение, ветви, зоны иннервации. Варианты анатомических соотношений канала лицевого нерва и сигмовидного синуса с ячейками сосцевидного отростка.</p>
3.	ОПК-9	Тема 3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область)	<p>Понятие о гнатической части лицевого отдела головы. Околоушно-жевательная область: границы, послойное строение. Занижнечелюстная ямка: стенки, содержимое. Околоушная железа, строение. Анатомические взаимоотношения с околоушно-жевательной фасцией. Ложе этого органа, «слабые места» капсулы. Добавочная железа. Околоушной проток: части, анатомические взаимоотношения с околоушной фасцией, варианты проекции. Наружная сонная артерия: ветви, занижнечелюстная вена, лицевой нерв, его околушное сплетение. Понятие о нейтральных зонах лица. Околоушные лимфоузлы. Щечная область: границы, слои. Жировое тело щеки: строение, сообщения с соседними областями.</p>
4.	ОПК-9	Тема 4. Топографическая анатомия височной области	<p>Подвисочная и крыловидно-небная ямки: стенки, сообщения, содержимое. Поджевательное и крыловидно-</p>

		<p>еская анатомия лицевого отдела головы (глубокий отдел боковой области).</p>	<p>нижнечелюстное пространства, височно-крыловидный и межкрыловидный промежутки. Верхнечелюстная артерия: отделы, ветви. Крыловидное сплетение: клиническое значение анастомозов с лицевой веной, пещеристым синусом и нижней глазной веной. Крылонебный и ушной парасимпатические узлы, их ветви. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава: строение, анатомо-возрастные особенности. Механизм вывиха в суставе. Анатомическое обоснование техники вправления вывиха. Окологлоточное и заглочное пространства: отделы, содержимое, сообщение с клетчаточными пространствами лицевого отдела головы и шеи.</p>
5.	ОПК-9	<p>Тема 5. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области глазницы и носа).</p>	<p>Топографическая анатомия области глазницы. Границы. Верхнее и нижнее веко, их строение. Полость глазницы: стенки, их характеристика. Слезная железа. Глазное яблоко. Ретробульбарное пространство, его содержимое. Зрительный нерв. Проекция выхода над и подглазничной ветвей тройничного нерва. Топографическая анатомия подглазничной области. Слои. Ориентиры при пальпаторном определении подглазничного отверстия. Область носа, границы. Наружный нос: части, строение костно-хрящевой основы. Полость носа: стенки, носовая перегородка, части. Носовые раковины, носовые ходы. Хоаны. Околоносовые пазухи: синтопия, стенки, сообщения с носовыми ходами, пути распространения инфекции. Слезно-носовой канал. Носоглотка. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдеера. Слуховая труба.</p>
6.	ОПК-9	<p>Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей).</p>	<p>Клиническая анатомия верхней челюсти: положение лицевом черепе, поверхности тела. Глазничная поверхность: подглазничный канал и борозда. Подглазничный сосудисто-нервный пучок. Передняя поверхность: подглазничное отверстие, клыковая ямка, носовая вырезка, передняя носовая ость. Скуло-челюстной шов. Подвисочная поверхность: бугор верхней челюсти, альвеолярные отростки и каналы. Задние альвеолярные ветви V (2), задняя верхняя альвеолярная ветвь V (2), передние верхние альвеолярные ветви V (2), передние альвеолярные артерии и вены. Носовая поверхность: слезная борозда, верхнечелюстная расщелина, большая небная борозда. Верхнечелюстная пазуха: характеристика стенок. Лобный и скуловой отростки: их характеристика. Альвеолярный отросток верхней челюсти, его характеристика. Альвеолярная дуга, зубные альвеолы. Альвеолярные возвышения. Подбородочное отверстие. Подбородочный сосудисто-нервный пучок. Косая линия. Характеристика внутренней поверхности тела: подбородочная ость, двубрюшная, подъязычная и поднижнечелюстная ямки, челюстно-подъязычная линия. Ветвь нижней челюсти, ее опорная, защитная и двигательные функции. Угол нижней челюсти: жевательная и крыловидная бугристости. Язычок нижней</p>

			<p>челюсти, отверстие и канал нижней челюсти. Сосудисто-нервный пучок. Понятие о тоннельном синдроме. Челюстно-подъязычная борозда, челюстно-подъязычный сосудисто-нервный пучок. Мышечковый отросток: внутреннее строение головки и шейки нижней челюсти. Крыловидная ямка. Венечный отросток, щечный гребень. Вырезка нижней челюсти. Подбородочная область: границы, слои, проекция подбородочного отверстия, сосудисто-нервный пучок. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Общая характеристика: комбинированный, блоковидный, оси вращения. Головка нижней челюсти; форма, направление осей головок, соотношение площадей суставных поверхности головки и суставной поверхности нижнечелюстной ямки височной кости. Нижнечелюстная ямка височной кости: форма, внутри – и внекапсулярная части. Суставной бугорок: крайние формы; соотношение с глубиной нижнечелюстной ямки. Суставной диск: анатомо-функциональное назначение, форма, отделы, характеристика; верхняя и нижняя суставные щели. Суставная капсула: границы прикрепления. Зачелюстная подушка. Внутри- и внекапсулярные связки сустава. Механизм вывиха в височно-нижнечелюстном суставе. Основные симптомы вывиха. Анатомические основы техники вправления вывиха. Необходимость фиксации нижней челюсти после вправления вывиха в височно-нижнечелюстном суставе</p>
7.	ОПК-9	Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта).	<p>Топографическая анатомия области рта. Преддверие рта. Ротовая щель, верхняя и нижняя губы: их слои и характеристика; уздечки и спайки губ, угол рта. Элементы верхней губы: фильтр, дуга купидона, красная кайма. Сосочек протока околоушной железы. Собственная полость рта. Твердое и мягкое небо, линия «а», ее практическое значение; небная занавеска и ее значение. Шов неба, поперечные небные складки. Резцовый сосочек. Проекция большого и малого небных и резцовых отверстий. Проекция большого небного сосудисто-нервного пучка. Десна: десневой край, десневые и межзубные сосочки. Клиническая анатомия языка: части, поверхности, борозды, слизистая оболочка, слепое отверстие, уздечка, собственные и скелетные мышцы, кровоснабжение, иннервация, пути оттока лимфы. Подъязычная область, челюстно-язычный желобок. Проекция язычного нерва и поднижнечелюстного протока. Клетчаточные пространства, и их содержимое. Подъязычная складка. Подъязычная железа, большие и малые подъязычные протоки. Топографо-анатомические основы техники инфильтрационной и проводниковой анестезии при операциях на альвеолярном отростке верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (вне- и внутриротовые способы: туберальная, инфраорбитальная, палатинальная, резцовая, торусальная,</p>

			мандибулярная, ментальная).
8.	ОПК-9	Тема 7. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней челюстей).	Анатомическое строение зубов. Зубная формула. Сроки прорезывания постоянных зубов. Постоянные зубы – характеристика, строение, поверхности. Коронка зуба – анатомическая, клиническая. Корень зуба. Шейка зуба. Биологическая ширина.
9.	ОПК-9	Тема 8. Топографическая анатомия шеи (фасции и клетчаточные пространства).	Внешние ориентиры и проекции: области и треугольники шеи, их топографо-анатомическая характеристика. Фасции шеи: классификация (международная анатомическая номенклатура и по В. Н. Шевкуненко). Клетчаточные пространства (сообщающиеся и замкнутые). Пути распространения гнойных затёков. Понятие о полости шеи и её содержимом. Топографическая анатомия подподбородочного треугольника. Границы, слои, их характеристика, лимфоузлы. Топографическая анатомия поднижнечелюстного треугольника. Границы, слои, их характеристика. Краевая ветвь нижней челюсти (VII нерва). Фасциальная капсула поднижнечелюстной железы, поднижнечелюстное пространство, сообщения с соседними областями. Поднижнечелюстная железа и её проток. Поднижнечелюстные лимфоузлы. Лицевая артерия и вена. Треугольник Н.И. Пирогова. Подъязычный нерв. Язычная артерия. Топографическая анатомия сонного треугольника. Границы, слои.
10.	ОПК-9	Тема 9. Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник).	Основной сосудисто-нервный пучок передней области шеи: фасциальный футляр, сосудисто-нервное клетчаточное пространство. Общая сонная артерия, скелетотопия её бифуркации, рефлексогенная синокаротидная зона, шейная петля. Внутренняя и наружная сонные артерии; их отличия. Обоснование оперативного доступа и уровня перевязки наружной сонной артерии. Внутренняя яремная вена, её притоки. Латеральные глубокие шейные лимфатические узлы, яремный ствол. Топографическая анатомия области грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Проекция выхода кожных ветвей шейного сплетения. Возможности использования лоскута этой мышцы с целью мионевротизации. Предлестничное пространство: нижняя луковича внутренней яремной вены, блуждающий нерв, диафрагмальный нерв, начальный отдел общей сонной артерии, венозный угол Пирогова, слева- грудной проток, справа- правый лимфатический проток. Лестнично-позвоночный треугольник; границы, начальный отдел

			<p>подключичной артерии и её ветви, дуга грудного протока, нижний и промежуточный узлы, симпатического ствола (шейно-грудной симпатический узел). Костно-фиброзный канал позвоночного сосудисто-нервного пучка. Позвоночные артерия, вены, нерв и его сплетение. Топографическая анатомия заднего треугольника шеи. Лопаточно-трапецевидный и лопаточно-ключичный треугольники. Слои, межфасциальные пространства. Сосудисто-нервный пучок: подключичная артерия, вена, стволы плечевого сплетения, лимфоузлы, подключичный лимфатический ствол. Клиническая анатомия органов шеи: щитовидной и паращитовидных желез, гортани, трахеи, глотки, пищевода. Физиологическая и пассивная подвижность и смещаемость органов шеи. Анатомические основы трахеостомии и эзофаготомии</p>
--	--	--	--

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ПЗ -практические занятия)

№ п/п	Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
		ЛЗ	СТ
1.	Тема занятия: Вступительная. Предмет, содержание и принципы изучения топографической анатомии головы и шеи	2	
2.	Тема занятия: Принципы изучения топографической анатомии головы и шеи		2
3.	Тема занятия: Топографическая анатомия мозгового отдела головы	2	
4.	Тема занятия: Топографическая анатомия мозгового отдела головы		6
5.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область)	2	
6.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: околоушно-жевательная область		6
7.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: глубокая область лица	2	
8.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области глазницы и носа)		6
9.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: клиническая анатомия верхней и нижней челюстей	2	
10.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей)		4
11.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи	2	
12.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта)		4
13.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней челюстей)		4
14.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи (фасции и		4

	клетчаточные пространства)		
15.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник)		4
16.	Тема занятия: Топографической анатомии головы и шеи		6
17.	Промежуточная аттестация		2
18.	Всего за семестр:	12	48

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Тема 1. Введение в дисциплину.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
2.	Тема 2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
3.	Тема 3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
4.	Тема 4. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (глубокая область лица).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
5.	Тема 5. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области глазницы и носа).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
6.	Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
7.	Тема 7. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
8.	Тема 8. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач	4

	челюстей).	Подготовка к текущему контролю	
9.	Тема 9. Топографическая анатомия шеи (фасции и клетчаточные пространства).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
10.	Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
11.	Темы 1-10	Подготовка к промежуточной аттестации	8
12.	Всего за семестр		48

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, подготовка учебной истории болезни, решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов,

закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

Тестирование не проводится

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой,

Форма проведения – тестирование, устный опрос по вопросам, решение практических задач.

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета с оценкой

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета с оценкой организуется согласно расписанию занятий и проводится по завершению учебного цикла.

Зачет с оценкой принимается преподавателем, ведущим занятия в группе.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется

оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине»

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (практические занятия), самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по оценке знаний темы занятия в виде письменного контроля, разбора клинической ситуации (сбор жалоб, анамнеза, выбор оперативного вмешательства), обсуждения лабораторных и инструментальных методов исследования,

отработки навыков правильной постановки диагноза, рекомендуемое хирургическое лечение и рекомендации.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать учебную литературу и лекционный материал и освоить практические умения – уметь показать анатомические структуры на биологическом препарате, продемонстрировать знания хирургических инструментов, оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к тематике занятий, текущему контролю. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по топографической анатомии головы и шеи и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно изучают анатомические структуры головы и шеи на биологических препаратах, хирургический инструментарий.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия в терминах, понятиях, классификациях: учебное пособие / Каган И. И., Чемезов С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с.	
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: рабочая тетрадь. В 2 ч. Ч. I / под ред. С. С. Дыдыкина, Т. А. Богоявленской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с.	
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: рабочая тетрадь. В 2 ч. Ч. II / под ред. С. С. Дыдыкина, Т. А. Богоявленской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с.	

9.1.2. Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи: учебник. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Кулаков А. А. 2010. - 528 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

Виртуальный интерактивный атлас «АРТЕКСА Виртуальная анатомия 4.0».

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.