

МИНЗДРАВ РОССИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УВР  
С.Н. Киселев  
30 августа 2025 г.

## Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Нормальная и топографическая анатомия с курсом оперативной хирургии**

Учебный план **310503-1-2025plx**  
**31.05.03 Стоматология**

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе:  
аудиторные занятия 34  
самостоятельная работа 38

Виды контроля в семестрах:  
зачеты 3

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	<b>3 (2.1)</b>		Итого	
Недель	18,8			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	24	24	24	24
Итого ауд.	34	34	34	34
Контактная работа	34	34	34	34
Сам. работа	38	38	38	38
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по топографической анатомии и оперативной хирургии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Анатомия (в т.ч. Анатомия головы и шеи)
2.1.2	Гистология, эмбриология, цитология (в т.ч. Гистология полости рта)
2.1.3	Латинский язык
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии (терапевтическая стоматология)
2.2.2	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии (хирургическая стоматология)
2.2.3	Пропедевтика хирургической стоматологии
2.2.4	Хирургия полости рта
2.2.5	Лучевая диагностика
2.2.6	Хирургические болезни
2.2.7	Заболевания головы и шеи
2.2.8	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии
2.2.9	Неврология
2.2.10	Экзамен по модулю "Хирургическая стоматология"
2.2.11	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
2.2.12	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия
2.2.13	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.14	Клиническая ортопедическая стоматология
2.2.15	Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
2.2.16	Оториноларингология
2.2.17	Офтальмология
2.2.18	Реставрация в детской стоматологии
2.2.19	Протезирование при полном отсутствии зубов
2.2.20	Детская стоматология
2.2.21	Научно-исследовательская работа

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-9.1: Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека	
ОПК-9.2: Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	
ОПК-9.3: Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Интенсивн.	Примечание
	<b>Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Топографическая анатомия головы и шеи.</b>						
1.1	Предмет и задачи Т.А. История развития оперативной хирургии и топографической анатомии. Методы изучения топографической	3	2	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

	Основные понятия Т.А.(границы областей, внешние и внутренние ориентиры, проекция анатомических образований на кожные покровы, фасциальные футляры и влагалища, клетчаточные пространства и ложа, коллатеральное кровообращение). Оперативная хирургия. Хирургическая операция. Виды операций. Этапы операций. Требования к оперативному доступу и приему. Хирургический инструментарий, аппараты, приборы. Понятие о микрохирургии. Разъединение и соединение тканей. Швы. Шовный материал. Общие принципы первичной обработки ран. Особенности обработки ран лица. Общие принципы пересадки органов и тканей. Операции на сосудах . Анатомическое обоснование разрезов при гнойных процессах. Операции на нервах. /Лек/					
1.2	Хирургическая операция. Классификация. Этапы операции. Общая хирургическая техника. Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей, техника. Венесекция, венепункция. /Пр/	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
1.3	1.Хирургическая операция. Классификация. Этапы операции. Общая хирургическая техника. Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей, техника. /Ср/	3	6	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
	<b>Раздел 2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы</b>					
2.1	Топографическая анатомия мозгового отдела головы (лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная области, внутреннее основание венами черепа, оболочки и межоболочечные пространства, синусы твердой мозговой оболочки и их связь с внечерепными венами головы, кровоснабжение головного мозга и его оболочек, схема Кренлейна-Брюсовой). Операции на мозговом отделе головы: хирургическая обработка черепномозговых ран, техника остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, оболочечных артерий, синусов твердой мозговой оболочки. Разрезы при флегмонах свода черепа. Трепанация черепа - костно-пластическая и декомпрессионная. Трепанация сосцевидного отростка (антротомия). /Лек/	3	2	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
2.2	Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Основные виды операций. Свод и основание черепа. Лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная области. Оболочки мозга. Кровоснабжение головного мозга и оболочек мозга. Операции – первичная	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0

	хирургическая обработка (ПХО) ран, трепанации черепа и сосцевидного отростка. /Пр/						
2.3	Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Основные виды операций. Свод и основание черепа. Лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная области. Оболочки мозга. Кровоснабжение головного мозга и оболочек мозга. Операции – первичная хирургическая обработка (ПХО) ран, трепанации черепа и сосцевидного отростка. /Ср/	3	8	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	<b>Раздел 3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы</b>						
3.1	Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Боковая область лица. Околоушно-жевательная область. Скуловая область, височно-нижнечелюстной сустав. Кровоснабжение лица. Осложнения и разрезы при гнойном паротите. Вывихи в височно-челюстном суставе и их оперативное лечение. Топографическая анатомия глубокой области лица, деление на промежутки. Крылонебная ямка. Топография сосудов, нервов, клетчаточных пространств. Окологлоточное и заглоточное клетчаточные пространства. Сосуды, нервы, лимфатические узлы. Типичные разрезы при флегмонах глубокой области лица, окологлоточных флегмонах и заглоточных абсцессах. /Лек/	3	2	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.2	Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Боковая область лица. Околоушно-жевательная область, щечная область, скуловая область, височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Кровоснабжение лица. Топографическая анатомия глубокой области лица, деление на промежутки. Крылонебная ямка. Топография сосудов, нервов, клетчаточных пространств. Окологлоточное и заглоточное клетчаточные пространства. Сосуды, нервы, лимфатические узлы. Типичные разрезы при флегмонах глубокой области лица, окологлоточных флегмонах и заглоточных абсцессах. Топографическая анатомия переднего отдела лица: области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей. Область носа. Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей. Гайморотомия. /Пр/	3	6	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.3	Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Боковая область лица. Околоушно-жевательная область, щечная область, скуловая область, височно-нижнечелюстной сустав	3	8	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

	(ВНЧС). Кровоснабжение лица. Клинический анализ топографии глубокой области лица. Изучение содержимого клетчаточных пространств глубокой области. Анализ возможных осложнений при производстве разрезов типичных разрезов при гнойных процессах области, окологлоточной флегмоне и заглоточных абсцессах. Отработка блокады нервов в глубокой области, анализ возможных осложнений. Анализ распространения инфекции в полость черепа при гнойных процессах области – по венозному оттоку и по протяжению клетчаточных пространств. - подготовка к занятиям, - подготовка к тестированию, - подготовка к текущему контролю - самостоятельная отработка техники разрезов и техники блокад нервов /Ср/						
	<b>Раздел 4. Топографическая анатомия области рта.</b>						
4.1	Область рта. Деление на отделы. Послойное строение. Иннервация зубов и виды проводниковой анестезии. Особенности строения дна полости рта. Сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства, флегмоны и абсцессы дна полости рта, обоснование оперативных доступов к ним, осложнения /Лек/	3	2	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
4.2	Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта. Иннервация зубов. Границы области рта, деление на отделы. Строение стенок преддверия рта, твердого и мягкого неба. Составные элементы губ, слои, кровоснабжение, иннервация. Пороки развития верхней губы и твердого нёба. Способы их коррекции, этапы операции. Иннервация зубов. Обоснование и техника проводниковой анестезии. Виды проводниковой анестезии. Операция удаления зубов. /Пр/	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
4.3	Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение. Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта в регионарные лимфатические узлы. Первичная хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование. /Пр/	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
4.4	Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта, иннервация и кровоснабжение зубов. Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов. Пороки развития губ и	3	8	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

	неба, способы хирургического лечения. Восстановительные операции на лице - хейлопластика, уранопластика. /Cp/					
	<b>Раздел 5. Топографическая анатомия шеи</b>					
5.1	Топографическая анатомия шеи. Ориентиры. Деление на треугольники. Слои, фасции, клетчаточные пространства шеи и их связь с передним и задним средостением груди. Топография подчелюстного, подподбородочного треугольников. Топография сонного треугольника и главного сосудисто-нервного пучка шеи. Перевязка наружной сонной артерии. Вагосимпатическая блокада. Техника трахеотомии и коникотомии, анатомическое обоснование, профилактика осложнений. /Лек/	3	2	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
5.2	Топографическая анатомия шеи. Ориентиры, деление на треугольники. Фасции шеи, клетчаточные пространства. Надподъязычная область. Топографическая анатомия подчелюстного и сонного треугольников. Подподъязычная область. Грудино-ключично-сосцевидная область, наружный треугольник шеи. Топография органов шеи (горталь, трахея, пищевод, щитовидная и паращитовидные железы). /Пр/	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
5.3	Топографическая анатомия шеи. Ориентиры, деление на треугольники. Слои. Фасции шеи, клетчаточные пространства. их связи с передним и задним средостением. Надподъязычная область. Топографическая анатомия подчелюстного, подподбородочного треугольников. Топография сонного треугольника и главного сосудисто-нервного пучка шеи. Перевязка наружной сонной артерии. Вагосимпатическая блокада. Техника трахеотомии и коникотомии, анатомическое обоснование, профилактика осложнений. /Пр/	3	3	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0
5.4	Топографическая анатомия шеи. Ориентиры. Деление на треугольники. Слои, фасции, клетчаточные пространства шеи и их связь с передним и задним средостением груди. Топография подчелюстного, подподбородочного треугольников. Топография сонного треугольника и главного сосудисто-нервного пучка шеи. Перевязка наружной сонной артерии. Вагосимпатическая блокада. Техника трахеотомии и коникотомии, анатомическое обоснование, профилактика осложнений. /Cp/	3	8	ОПК-9.1 ОПК-9.2 ОПК-9.3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4	0

## 5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

1. Топографическая анатомия лицевого отдела головы.

Боковая область лица: Околоушно-жевательная область. Скуловая область, височно-нижнечелюстной сустав. Кровоснабжение лица. Осложнения и разрезы при гнойном паротите. Вывихи в височно-челюстном суставе и их оперативное лечение.  
Форма: 1. Письменное тестирование 2. Устное собеседование в интерактивном режиме 3. Экспертная оценка качества выполнения технических приёмов

2. Топографическая анатомия глубокой области лица. Отделы области. Содержимое клетчаточных пространств глубокой области.

Типичные разрезы при гнойных процессах области, окологлоточной флегмоне и заглоточных абсцессах.

Топография нервов в глубокой области и места их блокады, связанные с ней возможные осложнения.

Распространение инфекции в полость черепа при гнойных процессах области – по венозному оттоку и по протяжению клетчаточных пространств

3. Топографическая анатомия переднего отдела лица.

Топография области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей.

Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей.

Область носа. Гайморотомия.

4. Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта, иннервация и кровоснабжение зубов.

Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов.

5. Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение. Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы.

Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование.

Топография мозгового отдела головы:

1. Объясните, почему в области волосистой части головы происходит образование скальпированных ран. Укажите, какие ткани входят в состав "скальпа".

2. Укажите, в каких слоях свода черепа имеются анатомические условия для образования разлитых внечерепных гематом и скоплений гноя.

3. Объясните причины сильного кровотечения при повреждении мягких тканей свода черепа.

4. Назовите венозный синус, повреждение которого может произойти при ранении теменной области головы.

5. Укажите, через какое отверстие обеспечивается анатомическая связь вен полости носа с верхним сагиттальным синусом.

6. Укажите, посредством каких сосудистых образований инфекция из воспалительного очага в области мягких покровов головы может распространяться на синусы твердой мозговой оболочки.

7. Укажите особенности топографической анатомии затылочной области, объясняющие возможность распространения инфекции из расположенного здесь карбункула на синусы твердой мозговой оболочки.

8. Назовите треугольник сосцевидного отростка, знание которого необходимо при выполнении операции по поводу гнойного мастоидита.

9. Назовите основные составные части плоских костей свода черепа.

10. Назовите внутричерепные гематомы, которые могут образовываться при травме головы.

Околоушно-жевательная область

1. Покажите границы околоушно-жевательной области, ее слои.

2. Покажите позадицелюстную ямку, чем она ограничена?

3. Покажите околоушную слюнную железу. В чем особенности ее футлярного строения? Топография глоточного отростка околоушной железы.

4. Покажите выводной проток околоушной слюнной железы. Опишите ее топографию. Найдите устье протока на препарате.

5. Покажите на препарате слабые места фасциального покрова околоушной железы.

6. Покажите на препарате лицевые сосуды. Опишите их топографию.

7. Проследите связь вен лица с синусами твердой мозговой оболочки, клиническое значение.

8. Покажите на препарате, схеме основные элементы височно-нижнечелюстного сустава. Клиническое значение.

9. Опишите биомеханизм вывиха в височно-нижнечелюстном суставе.

10. Техника вправления вывиха в височно-нижнечелюстном суставе по Гиппократу и Блехману-Гершуни.

Глубокая область лица

1. Назовите границы глубокой области лица.

2. На какие отделы делится глубокая область лица? Покажите их на препарате.

3. Откуда берет начало верхнечелюстная артерия, где она формируется? Укажите область ее распространения.

4. Отметьте места изгибов артерии и расположение их в клетчаточных пространствах.

5. Что необходимо предпринять при кровотечении из челюстной артерии?

6. Назовите основные ветви верхнечелюстной артерии.

7. Укажите место расположения крыловидного сплетения.
8. Какие коллекторы венозных образований связывает крыловидное сплетение?
9. Назовите основные истоки крыловидного сплетения.
10. Назовите основные ветви нижнечелюстного нерва в глубокой области лица.

#### Передняя область лица

1. Покажите границы области глазницы, подглазничной, подбородочной областей и щечной.
2. Определите стенки глазницы и пути сообщения клетчатки полости глазницы с соседними областями.
3. Определите содержимое полости глазницы, проследите ход сосудов и нервов.
4. Проанализируйте строение слезного аппарата, топографию слезных ходов.
5. Покажите сосуды и нервы подглазничной области, опишите их ход.
6. Определите проекцию подглазничного отверстия, его клиническое значение.
7. Покажите подбородочные сосуды и нервы, определите проекцию места выхода их из канала.
8. Покажите слои щечной области, сосуды и нервы, проток.
9. Проанализируйте особенности венозного тока крови в щечной области в норме и при воспалительных процессах.
10. Проанализируйте связи клетчатки щечной области с соседними областями.

#### Топографическая анатомия области рта.

1. Назовите отделы области рта.
2. Зоны кожной иннервации области рта.
3. Виды расщелин губы.
4. Проанализируйте структуру твердого и мягкого неба (скелет, слои).
5. Проанализируйте кровоснабжение, иннервацию твердого и мягкого неба.
6. Определите места выхода нервов на твердое небо, зоны иннервации.
7. Назовите виды расщелин твердого неба.
8. Что такое уранопластика?
9. Назовите и покажите на препарате источники кровоснабжения зубов верхней и нижней челюсти; проанализируйте пути крово- и лимфо- оттока.
10. Проанализируйте особенности хода нервов, идущих к зубам верхней и нижней челюсти.

#### Операция удаления зубов

1. Какие виды щипцов для удаления зубов Вам известны?
2. Каково соотношение продольной оси щёек и оси ручек у щипцов для удаления зубов верхней челюсти?
3. Каково соотношение продольной оси щёек и оси ручек у щипцов для удаления зубов нижней челюсти?
4. Каково назначение щипцов для удаления зубов, если щёчки при смыкании у них не сходятся?
5. Каково назначение щипцов для удаления зубов, если щёчки при смыкании у них сходятся?
6. Каково назначение щипцов для удаления зубов, если расстояние между щёчками при смыкании у них не сходится больше, чем у других, а конец щёчки имеет посередине шип?
7. В чём особенность конструкции щипцов для удаления третьих верхних моляров?
8. Укажите последовательность приемов процесса удаления зубов щипцами.
9. Укажите, в чём особенность наложения щипцов при удалении зуба.
10. Укажите, при удалении каких зубов используются изогнутые штыковидные щипцы.

#### Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта.

1. Клиническое значение челюстно-подъязычной линии.
2. Основные клетчаточные пространства дна полости рта, связи их с соседними клетчаточными пространствами.
3. Обоснуйте разрезы при флегмонах дна полости рта.
4. Проанализируйте отделы, слои, кровоснабжение, чувствительную и двигательную иннервацию языка.
5. Проанализируйте ход язычного нерва, выводного протока подчелюстной слюнной железы, подъязычного нерва и язычной вены, язычной артерии, опишите их синтопию в пределах желобка.
6. Найдите подъязычную железу, опишите ее синтопию.
7. Обоснуйте анатомически доступы к клетчаточным пространствам дна полости рта.
8. Назовите способы временной и окончательной остановки кровотечения при повреждениях сосудов лица.
9. Опишите технику хирургической обработки ран лица.
10. Опишите метод активного дренажа и диализа при флегмонах дна полости рта.

#### 5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

##### Примерный перечень рефератов:

1. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области.
2. Особенности оттока лимфы в челюстно-лицевой области.
3. Иннервация зубов и челюстей, прикладное значение.
4. Топографо-анатомическое обоснование разрезов при флегмонах челюстно-лицевой области.
5. Топографическая анатомия слюнных желез.

6. Гайморотомия в стоматологической практике.
7. Операция удаления зубов, анатомическое обоснование, техника, осложнения.
8. Резекция верхушки корня зуба. Показания, техника, осложнения.
9. Пороки развития челюстно-лицевой области.
10. Топографо-анатомическое обоснование проводниковых анестезий в стоматологической практике, профилактика осложнений.
11. Пластические операции на лице. Хейлопластика.
12. Пластические операции на лице. Уранопластика.
13. Виды трахеотомии. Топографо-анатомическое обоснование, осложнения и их профилактика.
14. Оперативные доступы к флегмонам дна полости рта.
15. Переломы верхней и нижней челюстей.
16. Особенности хирургической обработки ран лица.
17. Способы остановки кровотечения при травмах головы. Топографо-анатомическое обоснование.

### **5.3. Фонд оценочных средств**

Контрольные вопросы - 200

Тестовые задания - 200

Клинические задачи - 100

### **5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)**

1. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов.

1 Мозговой отдел

1.1. Чем характеризуется поднадкостничная гематома лобно-теменно-затылочной области?

- А. Имеет форму шишки.
- Б. Распространяется в пределах одной кости.
- В. Имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области.
- Г. Свободно распространяется на клетчатку лица.
- Д. Четкую характеристику дать затруднительно.

1.2. Из какого количества слоев состоят кости свода черепа?

- А. Из одного.
- Б. Из двух.
- В. Из трех.
- Г. Из четырех.
- Д. Из пяти.

1.3. Какие способы используют для временной остановки кровотечения из сосудов мягких тканей лобно-теменно-затылочной области?

- А. Пальцевое прижатие сосудов по окружности раны.
- Б. Использование кровоостанавливающих зажимов с заостренными концами.
- В. Использование штифтов.
- Г. Замазывание просвета сосудов восковой пастой.
- Д. Наложение специальных гемостатических швов.

1.4. Какие слои костей свода черепа повреждаются в наибольшей степени при травме черепа, сопровождающейся переломами?

- А. Все слои.
- Б. Наружная пластина.
- В. Внутренняя пластина.
- Г. Губчатое вещество.
- Д. Закономерность отсутствует.

1.5. Какая гематома образуется при повреждении средней оболочечной артерии?

- А. Эпидуральная.
- Б. Субдуральная.
- В. Субарахноидальная.
- Г. Любая из указанных.
- Д. Не образуется.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

1. У больного с тромбофлебитом сигмовидного синуса появились следующие симптомы: нарушение глотания, охриплость, брадикардия, судорожные сокращения грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц. Установите общую причину появления этих симптомов и дайте анатомо-функциональное объяснение каждого из них.

2. Больному с фурункулом верхней губы назначено лечение и дано освобождение от работы на 3 дня. Через три дня больной поступил в стационар в тяжелом состоянии с клинической картиной тромбоза пещеристого синуса. Проанализируйте с топографо-анатомических позиций механизм развития этого осложнения.

2.. Лицевой отдел. Околоушно-жевательная область

1. Какую цель преследуют, придавая разрезам на лице радиальное направление?

1. Получить наиболее широкий доступ.
2. Не повредить ветви тройничного нерва.
3. Не повредить мимические мышцы.
4. Не повредить ветви лицевой артерии и вены.
5. Нет правильных ответов.

2. Ветви какого нерва иннервируют мимическую мускулатуру?

1. Тройничного нерва (n. trigeminus).
2. Лицевого нерва (n. facialis).
3. Добавочного нерва (n. accessorius).
4. Блокового нерва (n. trochlearis).
5. Всех перечисленных нервов.

3. Ветви какого нерва иннервируют жевательную мускулатуру?

1. Блокового нерва (n. trochlearis).
2. Лицевого нерва (n. facialis).
3. Языглоточного нерва (n. glossopharyngeus).
4. Добавочного нерва (n. accessorius).
5. Тройничного нерва (n. trigeminus).

4. Основным функциональным нарушением при флегмоне околоушно-жевательной области является:

1. Птоз.
2. Снижение слуха.
3. Парез n. facialis.
4. Затруднение глотания.
5. Парез язычного нерва.

5. Типичный оперативный доступ при лечении флегмоны щечной области заключается в разрезе:

1. Окаймляющем угол нижней челюсти.
2. В подподбородочной области по средней линии.
3. Слизистой оболочки по крыло-челюстной складке.
4. В поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти.
5. Со стороны слизистой оболочки щеки по нижнему краю инфильтрата.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

1. Проанализируйте, какие осложнения, связанные с синтопией железы, возможны при гнойном паротите.

2. Обоснуйте направление разреза при гнойном паротите.

3. Анатомо-топографические предпосылки ложных паротитов.

4. Способы выделения ветвей лицевого нерва при операциях на околоушной железе (просмотр видеофильма поможет ответить на вопрос).

5. Больной с запущенной формой гнойного паротита скончался. С топографо-анатомических позиций проанализируйте возможные причины гибели больного.

6. К хирургу поликлиники обратился больной с жалобами на при-пухлость, уплотнение и болезненность в правой околоушно-жевательной области. У переднего края ушной раковины выявлен небольшой гнойник. Врач диагностировал гнойный паротит. Определите путь проникновения инфекции в ложе околоушной железы и уточните диагноз.

3. Лицевой отдел. Глубокая область лица

1. Медиальная крыловидная мышца прикрепляется на нижней челюсти к

1. Суставному отростку. 4. Linea mylohyoidea.

2. Углу нижней челюсти.

3. Венечному отростку. 5. Шейке суставного отростка.

2. Верхне-наружный отдел глубокой области лица называется

1. Межкрыловидный промежуток. 4. Подвисочная ямка.

2. Височнокрыловидный промежуток.

3. Крылонебная ямка. 5. Челюстнокрыловидный промежуток.

3. Латеральная крыловидная мышца прикрепляется на нижней челюсти к

1. Суставному отростку. 4. Linea mylohyoidea.
2. Углу нижней челюсти.
3. Венечному отростку. 5. Шейке суставного отростка.
4. Нижний луночковый нерв в глубокой области лица проходит через
1. Tuber maxille. 4. Подвисочную ямку.
2. Височно-крыловидный промежуток.
3. Крылонебную ямку. 5. Челюстно-крыловидный промежуток.
5. Крыловидно-челюстная флегмона вскрывается разрезом
1. По Войно-Ясенецкому
2. По средней линии подбородочной области.
3. Окаймляющим угол нижней челюсти.
4. Воротниковым.
5. Продольным.
<b>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:</b>
1. Доступна ли верхнечелюстная артерия при ее травме? Что необходимо предпринять при кровотечении из челюстной артерии?
2. При воспалении верхушки корня зуба «мудрости» (38) на нижней челюсти развилась флегмона глубокой области лица. У больного при обследовании высокая температура (39оС), рот не открывается. Определите, в каком отделе глубокой области вероятнее всего локализуется флегмона. Объясните путь распространения воспаления. Что нужно сделать для полноценного обследования больного. Определите объем оперативного вмешательства, виды обезболивания и место для вскрытия флегмона.

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>				
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>6.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Михайлов С.С (ред.), Колесников Л.Л (ред.)	Анатомия человека. Учебник: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2008	101
<b>6.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Фраучи И.В, Сергиенко В.И, Петросян Э.А.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник. В 2-х томах: Т.1, 3-е изд, испр.	ГЭОТАР-Медиа, 2007	9
Л2.2	Фраучи И.В, Сергиенко В.И, Петросян Э.А.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник. В 2-х томах: Т.2, 3-е изд, испр.	ГЭОТАР-Медиа, 2007	7
Л2.3	Фраучи И.В, Сергиенко В.И, Петросян Э.А.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник. В 2-х томах: Т.1, 3-е изд, испр.	ГЭОТАР-Медиа, 2007	9
Л2.4	Фраучи И.В, Сергиенко В.И, Петросян Э.А.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник. В 2-х томах: Т.2, 3-е изд, испр.	ГЭОТАР-Медиа, 2007	7
<b>6.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Иваненко Г.А. (ред.), Кузнецов В. (ред.)	Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов, обучающихся по специальности «Стоматология»: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2016	5000
Л3.2	Иваненко Г.А. (ред.), Кузнецов А.В. (ред.)	Лимфатическая система головы и шеи. Учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов стоматологического факультета: 0	Изд. ДВГМУ, 2018	1
Л3.3	Иваненко Г.А (ред.), Кузнецов А.В (ред.)	Клетчаточные пространства головы и шеи. Учебно-методическое пособие для студентов стоматологического факультета: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2013	5000
<b>6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</b>				
Э1				
Э2				

Э3	
Э4	
<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>	
6.3.1.1	Операционная система Windows (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2.1	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации
6.3.2.2	Medline with Full Text на платформе
6.3.2.3	EBSCOHOST
6.3.2.4	Электронная библиотека ДВГМУ
6.3.2.5	Электронная библиотека IPR Books
6.3.2.6	IPRbooks
6.3.2.7	Консультант Плюс
6.3.2.8	Архив ведущих западных научных журналов (Annual Reviews, Science, Oxford University Press, SAGE Publications, Taylor&Francis, The Institute of Physics (IOP), Wiley, Royal Society of Chemistry, Cambridge University Press)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
УК-1-126	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), оверхед-проектор (1), экран (1), набор хирургических инструментов	
УК-1-127	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), набор хирургических инструментов	
УК-1-125	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), мультимедийный проектор (1), вэб-камера (1), негатоскоп, эндоскопическая хирургическая стойка, набор хирургических инструментов	