

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВИСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Ф. В. Баширов, С. А. Обыденнов, И. В. Фраучи, В. А. Маркосян

Клиническая анатомия

Учебно-методическое пособие для студентов
лечебного факультета



Казань
Издательство ООО «Зотова» КС
2025

УДК 611.9/617.5
ББК 54.54

Печатается по решению Центрального координационно-методического совета
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России

Составители:

Ф. В. Баширов, к. м. н., доцент, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России;

С. А. Обыденнов, к. м. н., доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России;

И. В. Фраучи, к. м. н., доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России;

В. А. Маркосян, ассистент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России.

Рецензенты:

О. Н. Еремеева, д. б. н., доцент, заведующая кафедрой нормальной анатомии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России;

Ф. Г. Биккинеев, к. м. н., доцент кафедры морфологии и общей патологии института фундаментальной медицины и биологии Казанского федерального университета.

Клиническая анатомия: учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета / [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. – Казань: Казанский ГМУ, 2025. – 27 с.

Учебно-методическое пособие по дисциплине «Клиническая анатомия» предназначено для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России для подготовки к практическим занятиям.

УДК 611.9/617.5
ББК 54.54

© Казанский государственный медицинский университет, 2025
© Издательство ООО «Зотова» КС, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы ..	4
Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	5
Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	6
Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	7
Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	10
Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	11
Раздел 1. Введение. Предмет и задачи клинической анатомии. Узлы в хирургии. Кожный шов. Кишечные швы. Занятия 1–8 (16 часов)	14
.....	16
Раздел 2. Переднебоковая стенка живота. Лапаротомия. Грыжи. Герниотомия	20
Литература	25

ВВЕДЕНИЕ

Клиническая анатомия и топографическая анатомия – «двуединая» дисциплина, изучаемая студентами в отечественных медицинских вузах. Клиническая анатомия как самостоятельная дисциплина в системе медицинского образования была введена великим отечественным хирургом Н. И. Пироговым.

Необходимость создания методических рекомендаций по самостоятельной подготовке к лабораторным занятиям по клинической анатомии для студентов лечебного факультета обусловлена требованием практической медицины значительно улучшить подготовку врачей, а также в связи с изменениями в типовой программе по дисциплине.

Тему предстоящего занятия необходимо знать и тщательно готовиться к нему не только преподавателю, но и студентам. Предлагаемые методические рекомендации предназначены для облегчения студентам подготовки к практическим занятиям по клинической анатомии.

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью учебной дисциплины «Клиническая анатомия» (далее – дисциплина) является анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по регионарной анатомии и оперативной хирургии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в практическом здравоохранении;
- формирование у студентов знаний по анатомии областей, органов и систем;
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе следующие общекультурные (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции:

1. ОК-4 – способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

В результате освоения ОК-4 обучающийся должен:

Знать: методы исследования тела человека.

Уметь: препарировать тело человека.

Владеть: навыками анализа и описанием препарированного тела человека.

2. ОК-7 – готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ОК-7 обучающийся должен:

Знать: регионарную анатомию человека.

Уметь: пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.

Владеть: компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры. Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации.

3. ОПК-7 – готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.

В результате освоения ОПК-7 обучающийся должен:

Знать: регионарную анатомию человека.

Уметь: пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Владеть: компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры. Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации.

4. ОПК-9 – способностью к оценке морфофункциональных физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

Знать: разновидность и принципы работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.

Уметь: пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.

Владеть: компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.

Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая анатомия» относится к вариативной части Блока 1 рабочего учебного плана.

Дисциплина «Клиническая анатомия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Оперативная хирургия и топографическая анатомия, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»; «Медицинская реабилитация»; «Неврология, медицинская генетика», «Нейрохирургия»; «Оториноларингология»; «Офтальмология»; «Судебная медицина»; «Акушерство и гинекология»; «Педиатрия»; «Пропедевтика внутренних болезней», «Лучевая диагностика»; «Факультетская терапия, профессиональные болезни»; «Госпитальная терапия, эндокринология»; «Фтизиатрия»; «Поликлиническая терапия»; «Общая хирургия, лучевая диагностика»; «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»; «Факультетская хирур-

гия, урология»; «Госпитальная хирургия, детская хирургия»; «Стоматология»; «Онкология, лучевая терапия»; «Травматология, ортопедия».

Особенностью дисциплины является ее место на грани между теоретическими и прикладными науками.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Регионарная анатомия и оперативная хирургия», включает совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Регионарная анатомия и оперативная хирургия», являются:

- дети в возрасте от 0 до 15 лет;
- подростки в возрасте от 15 до 18 лет;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалист, осваивающий дисциплину «Регионарная анатомия и оперативная хирургия», готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72/2	10	30	32

Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят.		
	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи регионарной анатомии и оперативной хирургии. Узлы в хирургии. Кожный шов. Кишечные швы	40	4	16	20	Собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
1.	Раздел 2. Переднебоковая стенка живота. Лапаротомия. Грыжи. Герниотомия	32	6	14	12	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	72	10	30	32	

Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1	Введение. Предмет и задачи. Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.	Тема 1.1		
	Вводная лекция	Методы. Оперативная хирургия – учение о принципах и технике операций. Номенклатура хирургических операций	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9

	Вводное практическое занятие. Вязание узлов	Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
2.	Тема 1.2		
	Лекция. Разъединение и сшивание тканей	Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.2.1.	Практическое занятие. Вязание узлов	Освоение методики завязывания простого, морского и хирургического узлов. Вязание узлов инструментами	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.2.2.	Практическое занятие. Разъединение и сшивание тканей	Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
3.	Тема 1.3		
	Лекция. Кишечные швы	Шов Жобера, Ламбера, формирование культей, анастомозы «бок в бок», «конец в конец»	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.3.1.	Практическое занятие. Кишечные швы. Анастомоз «бок в бок»	Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза «бок в бок»	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.3.2.	Кишечные швы. Анастомоз «конец в конец»	Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза «конец в конец»	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.3.3.	Практическое занятие. Кишечные швы. Формирование культей	Ознакомление с методикой формирования кишечных культей	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
1.3.4.	Контрольное занятие по 1-му разделу	Опрос по теоретическому курсу, проверка умений и навыков вязания узлов, наложения кожных и кишечных швов	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
Модуль 2			
	Раздел 2	Переднебоковая стенка живота. Грыжи живота	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9

2.	Тема 2.1	Топография переднебоковой стенки живота. Герниология	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
	Лекция. Топография переднебоковой стенки живота	Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Оперативные доступы к органам живота. Срединная лапаротомия, оперативные доступы при аппендэктомии	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
	Практическое занятие. Регионарная анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки	Изучается регионарная анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах. Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на девять областей, послойное строение областей. Кровоснабжение, иннервация передней брюшной стенки. Топография пахового и бедренного каналов. Анатомия слабых мест передней брюшной стенки.	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
3.	Тема 2.2		
	Лекция. Грыжи живота	Классификация грыж, техника грыжесечения, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врожденных и приобретенных грыжах	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
	Практическое занятие. Грыжи живота, определение, состав, классификация	Изучение грыж живота, их определения, состава и классификаций	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
4.	Тема 2.3		
	Лекция. Паховая область, паховый канал, паховые грыжи	Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
	Практическое занятие. Паховая область, паховый канал, паховые грыжи, хирургическое лечение	Изучение паховой области, пахового канала, опускания яичка и образования семенного канатика, врожденной и приобретенной, косой и прямой паховых грыж и методов хирургического лечения	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
5.	Тема 2.4		
	Лекция. Бедренный канал, бедренные грыжи	Изучение бедренного канала, его стенок и отверстий, бедренных грыж и их хирургического лечения	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9

	Практическое занятие. Бедренный канал. Бедренные грыжи. Хирургическое лечение	Изучение бедренного канала, бедренных грыж и методов хирургического лечения	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
6.	Тема 2.5		
	Лекция. Пупочная область, пупочные грыжи	Пупочная область, образования, проходящие через пупочное кольцо у плода, пупочные грыжи	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
2.5.1.	Практическое занятие. Пупочные грыжи. Хирургическое лечение	Изучение пупочной области, пупочного кольца, образований, проходящих через пупочное кольцо у плода, методов хирургического лечения	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9
2.5.2.	Контрольное занятие по 2-му разделу	Опрос по теоретическому курсу, тестовый контроль	ОК-4 ОК-7 ОПК-7 ОПК-9

***Перечень учебно-методического обеспечения
для самостоятельной работы обучающихся
по дисциплине (модулю)***

№ п/п	Наименования
	Баширов Ф. В., Фахрутдинов И. М. Оперативная хирургия грыж передне-боковой стенки живота. Казань: КГМУ, 2010.
	Баширов Ф. В. Операции на толстой кишке (аппендэктомия) [Электронный ресурс]: учебно-электронное издание. Казань: КГМУ, 2011.
	Баширов Ф. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж [Электронный ресурс]: учебно-электронное издание. Казань: КГМУ, 2011.
	Баширов Ф. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж [Электронный ресурс]: учебно-электронное издание. Казань: КГМУ, 2011.
	Баширов Ф. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи [Электронный ресурс]: учебно-электронное издание. Казань: КГМУ, 2011.
	Баширов Ф. В. и др. Topotest 2: электронное пособие. Казань: КГМУ, 2010.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1-й уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– Тесты.

Примеры:

1. Сильное кровотечение при ранении лобно-теменно-затылочной области возможно в связи со следующими обстоятельствами:

- 1) связью сосудов с соединительнотканными перегородками
- 2) наличием соединительнотканых перегородок
- 3) связью сухожильного шлема и адвентиции сосудов
- 4) особенностями анатомического строения сосудов головы
- 5) сильно выраженной клетчаткой

2. Какие структуры расположены между наружной и внутренней пластинками костей свода черепа?

- 1) стекловидная пластинка
- 2) губчатое вещество
- 3) диплоические вены
- 4) костный мозг
- 5) артерии костей черепа

3. Ветвью какого нерва является лобный нерв?

- 1) подглазничного
- 2) надблокового
- 3) блокового
- 4) глазного
- 5) надглазничного

– Индивидуальное собеседование.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

- 90–100 % – оценка «отлично»;
- 80–89 % – оценка «хорошо»;
- 70–79 % – оценка «удовлетворительно»;
- менее 70 % правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2-й уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– Решение и составление ситуационных задач.

Примеры:

1. Двусторонняя перевязка внутренних грудных артерий при хронической коронарной недостаточности в ряде случаев приводит к улучшению кровоснабжения миокарда с хорошим клиническим эффектом.

Опишите анатомический путь, по которому кровь из внутренней грудной артерии может поступать в миокард. Почему перевязка внутренних грудных артерий способствует более интенсивному кровотоку по этому пути?

2. Венозный отток от грудного отдела пищевода происходит как в систему верхней полой, так и воротной вен, благодаря чему вены пищевода являются частью одного из порто-кавальных анастомозов и могут расширяться при затруднении кровотока по воротной вене.

Опишите анатомический путь, по которому кровь из воротной вены через вены пищевода может поступать в верхнюю полую вену.

3. Одним из путей метастазирования рака грудного отдела пищевода является лимфогенный.

Укажите группы лимфатических узлов, в которых, прежде всего, могут развиваться ближайшие метастазы рака грудного отдела пищевода.

– Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия).

– Нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий).

– Указание возможного влияния факторов на последствия реализации умений и т. д.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90–100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80–89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70–79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0–69 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

3-й уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполнения действия.

Пример:

Одним из осложнений язвенной болезни желудка является желудочное кровотечение. Чаще всего к этому приводят язвы, которые расположены где?

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Язва по малой кривизне желудка», потому что в теме «Живот» нами было рассмотрено кровоснабжение желудка.

- задания на оценку последствий принятых решений.

Пример:

У больного гнойный аппендицит осложнился формированием внутрибрюшного поддиафрагмального абсцесса. Вероятно, гной распространился по большому сальнику. Как вы думаете, насколько верно выдвижение данного предположения?

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты топографическими анатомами, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Неверно, так как гной может распространяться в этом случае только по правому боковому каналу».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

– «Отлично» (90–100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

– «Хорошо» (80–89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

– «Удовлетворительно» (70–79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

– «Неудовлетворительно» (0–69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

**Методические материалы, определяющие процедуры
оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности,
характеризующих этапы формирования компетенций**

Методические материалы	Виды текущего контроля	Критерии оценивания учебной деятельности	Диапазон баллов
Лекции	Лекционный журнал посещаемости	Посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационных методов лечения, умение выделить главную мысль	
Практические занятия	Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка)	Самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям	От 6 до 10
Самостоятельная работа	Работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов	Качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения	От 6 до 10
Другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады внутрикафедральная, внутриуниверситетская, межвузовская и общероссийская)	Личное участие	Дипломы, грамоты, статьи, рефераты	От 6 до 10
Промежуточная аттестация	Зачет	Собеседование по труппу, собеседование по билету	От 0 до 100

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из текущей оценки (диапазон баллов от 6 до 10), оценки, полученной на зачете (максимум 100 баллов).

Оценки и критерии оценивания:

0–69 («неудовлетворительно»):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков.

Отсутствие конспектов лекций.

Неудовлетворительное поведение во время лекций.

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков.

Неверный ответ либо отказ от ответа.

Отсутствие активности на занятиях.

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70–79 («удовлетворительно»):

Лекции:

Посещение большей части лекций.

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование.

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий.

Ответ верный, но недостаточный.

Слабая активность на занятиях.

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований.

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80–89 («хорошо»):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам.

Наличие конспектов всех лекций.

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам.

Верный, достаточный ответ.

Средняя активность на занятиях.

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90–100 («отлично»):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам.

Наличие подробных конспектов всех лекций.

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам.

Регулярные верные ответы, в том числе с использованием дополнительной литературы.

Высокая активность на занятиях.

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований.

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Раздел 1. Введение. Предмет и задачи клинической анатомии. Узлы в хирургии. Кожный шов. Кишечные швы. Занятия 1–8 (16 часов)

Лекция 1 (2 часа). Вводная

Основные положения к разбору. Методы. Оперативная хирургия – учение о принципах и технике операций. Номенклатура хирургических операций. Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу.

Занятия 1–3 (6 часов). Вводное

1. Цель: подготовка к лабораторному занятию.

2. Задачи:

1. Получить представление о топографической анатомии и оперативной хирургии как науке.

2. Освоить терминологию дисциплины.

3. Ознакомиться с правилами проведения лабораторных, самостоятельных занятий.

3. Методика самостоятельных занятий. Изучение соответствующего раздела учебника, конспекта, лекции.

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. Определение топографической анатомии как науки.
2. Методы изучения топографической анатомии.
3. Какие характеристики используют при описании отдельных областей или органов тела человека?
4. Что такое голотопия органа?
5. Что такое синтопия органа?
6. Что такое скелетотопия органа?
7. Определение оперативной хирургии как науки.
8. Перечислите три основных принципа оперативной хирургии.
9. Назовите три основных этапа хирургического вмешательства.

10. Что лежит в основе названия оперативного вмешательства?
11. Объясните, что понимается под следующими терминами: incisio, tomia, stomia, sectio, punctio, ectomia, resectio, amputatio, exarticulatio, rraphia.
12. Что нужно иметь при себе, идя на практические занятия по топографической анатомии и оперативной хирургии?
13. Почему нужно осторожно пользоваться режущими и колющими инструментами во время практических занятий и учебных операций?
14. Классификация общего хирургического инструментария по функциональному назначению.
15. К какой группе инструментов относятся скальпели, хирургические ножи, ножницы, пилы?
16. К какой группе инструментов относятся крючки, зеркала, ранорасширители?
17. К какой группе инструментов относятся иглодержатели, хирургические иглы?
18. К какой группе инструментов относятся пинцеты анатомические, зажимы для белья, троакары, зонды?
19. Классификация и области применения хирургических игл.
20. Классификация и области применения шовного материала.
21. Общие требования к разрезам.
22. Требования, предъявляемые к кожным швам.
23. Классификация кожных швов.
24. Перечислите основные виды узлов.
25. Какие иглы, какой шовный материал должны использоваться для наложения отдельного узлового шва кожи?
26. Какие иглы, какой шовный материал должны использоваться для внутрикожного шва?
27. Соберите набор инструментов для нанесения и ушивания раны кожи.
28. Завяжите хирургический узел.
29. Завяжите морской узел.
30. Завяжите инструментальный узел.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н.

Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНО-РУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>

2. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>

Лекция 2 (2 часа). Топография переднебоковой стенки живота

Основные положения к разбору. Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Оперативные доступы к органам живота. Срединная лапаротомия, оперативные доступы при аппендэктомии. Шов Жобера, Лямбера, формирование культей, анастомозы «бок в бок», «конец в конец».

Занятия 4–7 (8 часов). Кишечные швы. Резекция кишки

1. Цель: подготовка к лабораторному занятию.

2. Задачи:

1. Изучить теорию кишечного шва.

2. Освоить технику наиболее часто применяемых желудочно-кишечных швов.

3. Методика самостоятельных занятий:

1. Изучение учебника и конспектов лекций.

2. Самостоятельные занятия с препаратом (торс тела человека) на кафедре.

3. Изучение соответствующих разделов учебника, конспекта лекции.

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. Основные понятия о желудочно-кишечном шве: требования к желудочно-кишечным швам, классификация желудочно-кишечных швов и техника их наложения.
2. Инструменты и шовный материал, используемые при наложении желудочно-кишечных швов.
3. Желудочно-кишечные швы: Лямбера, Альберта, Шмидена, Ревердена – Мультиановского, Прибрама – Святухина, Матешука.
4. Формирование кишечных культей по Дуайену, Мойнигену, Шмидену.
5. Виды межкишечных соустьев (3).
6. Резекция тонкой кишки (показания, этапы).
7. Техника обработки брыжейки при резекции кишки.
8. Техника формирования анастомоза «бок в бок», «конец в конец», «конец в бок».
9. Последовательность наложения рядов швов при создании межкишечного соустья по типу «конец в конец» и «бок в бок».
10. Собрать набор инструментов для создания кишечного соустья.

11. На отрезках тонкой кишки отработать технику наложения отдельных узловых (швы Альберта) и непрерывных (швы Шмидена и скорняжный) инфицированных швов.
12. На отрезках тонкой кишки отработать технику наложения отдельных узловых (швы Ламбера) и непрерывных (кисетный и Z-образный) стерильных швов.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>
2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 2 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html>

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНО-РУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>
2. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>

Лекция 3 (2 часа). Грыжи живота

Основные положения к разбору. Классификация грыж, техника грыжесечения, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врожденных и приобретенных грыжах.

Занятие 8 (2 часа). Контроль по разделу 1. Введение. Предмет и задачи клинической анатомии. Узлы в хирургии. Кожный шов. Кишечные швы

1. **Цель:** подготовка к промежуточному контролю.
2. **Задачи:** повторение разделов учебника, учебно-методических пособий, конспектов лекций по занятиям 1–7.
3. **Методы самостоятельных занятий:**
 1. Повторение разделов учебника, учебно-методических пособий, конспектов лекций по темам занятий 1–7.

2. Самостоятельные занятия на кафедре с препаратом, макетами, муляжами по темам занятий 1–7.

3. Проверить свои знания, отвечая на вопросы для самоконтроля занятий 1–7.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>

2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 2 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html>

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНО-РУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>

2. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>

Лекция 4 (2 часа). Паховая область, паховый канал, паховые грыжи

Основные положения к разбору. Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи.

Раздел 2. Переднебоковая стенка живота. Лапаротомия. Грыжи.

Герниотомия

Занятия 9–15 (14 часов)

Занятия 9–11 (6 часов). Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи. Грыжесечения

1. Цель: подготовка к лабораторному занятию.

2. Задачи:

1. Изучить деление переднебоковой стенки живота на области и послойное строение ее областей.

2. Изучить строение «слабых» мест переднебоковой стенки живота, а также строение пахового и бедренного каналов.

3. Методика самостоятельных занятий:

1. Изучение соответствующих разделов учебника, конспектов лекций.
2. Самостоятельные занятия на кафедре с препаратом (торс человека).
3. Просмотр видеофильма «Аппендэктомия», раздел «Топография передней брюшной стенки» (15 мин.).
4. Просмотр видеофильмов: «Больной с вправимой пупочной грыжей» (1 мин.), «Больной с врожденной пахово-мошоночной грыжей» (1 мин.), «Пластика задней стенки пахового канала сеткой» (30 мин.), «Пластика грыж передней брюшной стенки» (45 мин.).

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. Деление передней брюшной стенки на области.
2. Кровоснабжение брюшной стенки и лимфоотток.
3. Порто-кавальные анастомозы на передней брюшной стенке.
4. Послойная топография паховой и подреберной областей.
5. Послойная топография пупочной и надпузырной областей.
6. Топографическая анатомия белой линии живота у детей.
7. Топографическая анатомия пупка у детей (скелетотопия, размеры, послойное строение).
8. Особенности внутренней поверхности передней брюшной стенки у детей.
9. Послойная топография поясничной области.
10. Особенности строения брюшной стенки у детей (поверхностная фасция, мышцы живота и их апоневрозы, предбрюшинная жировая клетчатка).
11. Топография пахового канала.
12. Особенности строения пахового канала у детей (размеры, расположение поверхностного пахового кольца, взаимоотношение влагалищного отростка брюшины и элементов семенного канатика).
13. Фазы опускания яичек.
14. Паховый промежуток, паховый треугольник и их отношение к паховому каналу, виды паховых грыж.
15. Бедренный канал.
16. Найти на препарате: пупочное кольцо, мечевидный отросток грудины, реберные дуги, переднюю верхнюю ость подвздошной кости, верхний край симфиза, наружную косую, внутреннюю косую, поперечную мышцы живота, стенки пахового канала, семенной канатик (круглую связку матки).
17. Найти на муляжах и назвать:
 - стенки пахового канала, содержимое пахового канала;
 - стенки бедренного канала.

Ситуационные задачи по теме

1. У больного П., 21 года, при грыжесечении по поводу правосторонней косой паховой грыжи во время выделения грыжевого мешка была повреждена задняя стенка пахового канала медиально от шейки грыжевого мешка. Возникло артериальное кровотечение. Назовите источник кровотечения.

2. В хирургическое отделение доставлен больной с колото-резаной раной передней брюшной стенки. Рана длиной 2 см в проекции правой прямой мышцы живота на границе средней и латеральной трети ее ширины на 5 см книзу от пупка. При обследовании больного возникло подозрение, что рана может быть проникающей в полость живота. Для уточнения диагноза проведена первичная хирургическая обработка раны; при ревизии обнаружена обширная гематома вдоль задней стенки влагалища прямой мышцы живота. Брюшина не повреждена. Укажите источник кровотечения. Между какими слоями передней брюшной стенки локализуется гематома?

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>

2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html>

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНОРУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>

2. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>

Лекция 5 (2 часа). Бедренный канал, бедренные грыжи.

Пупочная область

Основные положения к разбору. Изучение бедренного канала, его стенок и отверстий, бедренных грыж и их хирургического лечения. Образования, проходящие через пупочное кольцо у плода, пупочные грыжи.

Занятия 12–14 (6 часов). Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи. Грыжесечения

1. Цель: подготовка к лабораторному занятию.

2. Задачи:

1. Изучить деление переднебоковой стенки живота на области и послойное строение ее областей.

2. Изучить строение слабых мест переднебоковой стенки живота, а также строение пахового и бедренного каналов.

3. Изучить определение грыжи, строение грыжи, отличия грыж от выпадения и эвентерации, классификацию грыж живота: анатомическую, хирургическую, клиническую, этиологическую.

4. Отличать врожденные и приобретенные паховые грыжи по анатомическим особенностям строения.

5. Изучить способы хирургического лечения паховых, бедренных, пупочных и вентральных грыж.

3. Методика самостоятельных занятий:

1. Просмотр видеофильма «Аппендэктомия», раздел «Топография передней брюшной стенки» (15 мин.).

2. Просмотр видеофильмов: «Больной с вправимой пупочной грыжей» (1 мин.), «Больной с врожденной пахово-мошоночной грыжей» (1 мин.), «Пластика задней стенки пахового канала сеткой» (30 мин.), «Пластика грыж передней брюшной стенки» (45 мин.).

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. Найти среди сухих препаратов таза в музее кафедры препарат с «лишним» образованием в паховом канале и выставить диагноз.
2. Классификация грыж живота.
3. Основные моменты хирургической тактики при лечении врожденных грыж у детей.
4. Основные этапы операции грыжесечения.
5. Основные этапы грыжесечения при паховых грыжах.
6. Особенности обработки грыжевого мешка при врожденных паховых грыжах.
7. Пластика паховых грыж: укрепление передней стенки пахового канала без рассечения апоневроза наружной косой мышцы живота (способ Ру – Краснобаева – Черни).
8. Пластика паховых грыж: укрепление передней стенки пахового канала с рассечением апоневроза наружной косой мышцы живота (способы Жирара, Спасокукоцкого, Кимбаровского, Мартынова, Боброва).
9. Пластика паховых грыж: укрепление задней стенки пахового канала по Бассини.
10. Особенности грыжесечения при ущемленной грыже.
11. Операции при бедренных грыжах: «простой» метод операции по Бассини и паховый по Руджи – Рейху.
12. Операции при пупочных и вентральных грыжах. Пластика апоневрозов по Лексеру, Сапежко, Менге, Напалкову, Мейо.
13. На муляже пахового канала выполнить пластику передней стенки по Ру – Краснобаеву – Черни и Мартынову.
14. На муляже бедренного канала выполнить пластику по Бассини и Руджи – Рейху.

15. На муляже передней брюшной стенки выполнить пластику по Лексеру, Сапежко, Менге, Напалкову, Мейо.
16. Найти среди сухих препаратов таза препарат с паховой грыжей.

Ситуационные задачи по теме

1. У больного П., 21 года, при грыжесечении по поводу правосторонней косой паховой грыжи во время выделения грыжевого мешка была повреждена задняя стенка пахового канала медиально от шейки грыжевого мешка. Возникло артериальное кровотечение. Назовите источник кровотечения.
2. В хирургическое отделение доставлен больной с колото-резаной раной передней брюшной стенки. Рана длиной 2 см в проекции правой прямой мышцы живота на границе средней и латеральной трети ее ширины на 5 см книзу от пупка. При обследовании больного возникло подозрение, что рана может быть проникающей в полость живота. Для уточнения диагноза проведена первичная хирургическая обработка раны; при ревизии обнаружена обширная гематома вдоль задней стенки влагалища прямой мышцы живота. Брюшина не повреждена. Укажите источник кровотечения. Между какими слоями передней брюшной стенки локализуется гематома?

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>

2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html>

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНОРУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>

2. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>

Занятие 15 (2 часа). Контроль по разделу 2. Переднебоковая стенка живота. Лапаротомия. Грыжи. Герниотомия

1. Цель: подготовка к промежуточному контролю.

2. Задачи: повторение разделов учебника, учебно-методических пособий, конспектов лекций по занятиям 9–14.

3. Методы самостоятельных занятий:

1. Повторение разделов учебника, учебно-методических пособий, конспектов лекций по темам занятий 9–14.

2. Самостоятельные занятия на кафедре с препаратом, макетами, муляжами по темам занятий 9–14.

3. Проверить свои знания, отвечая на вопросы для самоконтроля занятий 9–14.

ЛИТЕРАТУРА

Основная учебная литература

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html>
2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Т. 1 / под общ. ред. Ю. М. Лопухина. 3-е изд., испр. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html>

Дополнительная учебная литература

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: учебник для студентов мед. вузов. Т. 1. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. 832 с.
2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: учебник для студентов мед. вузов. В 2 т. Т. 2 / под ред. Ю. М. Лопухина. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. 589 с.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНОРУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>
4. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>
5. Оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html>

Список использованных источников:

1. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: учебник для студентов мед. вузов. Т. 1. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. 832 с.
2. Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст]: учебник для студентов мед. вузов. В 2 т. Т. 2 / под ред. Ю. М. Лопухина. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. 589 с.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Подготовка к рубежному контролю [Электронный ресурс]: учебное пособие / Х. А. Алиханов, А. Н. Андрейцев, Н. С. Желтиков [и др.]; под ред. проф. Х. А. Алиханова. М.: КНОРУС, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785406049587.html>
4. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html>
5. Оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html>
6. Указания для самостоятельной подготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов лечебного факультета [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2010. 39 с.
7. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов педиатрического факультета [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2010. 38 с.
8. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов стоматологического факультета [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2010. 27 с.
9. Методические рекомендации к проведению практических занятий по топографической анатомии и оперативной хирургии с врачами-ординаторами хирургического профиля [Текст]: методические рекомендации / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. Г. Биккинеев, С. А. Обыденнов, Ф. В. Баширов]. Казань: КГМУ, 2010. 55 с.
10. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов стоматологического факультета [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2011. 38 с.

11. Указания для проведения лабораторных занятий по оперативной хирургии и топографической анатомии для преподавателей [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2010. 66 с.: планы; 20 см.
12. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов медико-профилактического факультета [Текст]: (метод. пособие) / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, каф. оперативной хирургии и топограф. анатомии [сост.: Ф. В. Баширов и др.]. Казань: КГМУ, 2010. 39 с.

Ф. В. Баширов, С. А. Обыденнов, И. В. Фраучи, В. А. Маркосян

Клиническая анатомия

Учебно-методическое пособие для
студентов лечебного факультета

Редактор *Е.В. Зотова*

Издательство ООО «Зотова» КС
420111, г. Казань, ул. Право-Булачная, 9–24