МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИКМ и БМТ
(должность)
Абилова С.С.
(ФИО)
04.11 2026 г.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

аннотация дисциплины (модуля)

Разработано **Анатомии, гистологии и физиологии**

Учебный план 310502_26_1 пд.plx
Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

Квалификация **врач-педиатр**

Форма обучения **очная**

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4 (2.2)		5 (3.1)		Итого	
Недель	18		18			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16	32	32
Практические	32	32	32	32	64	64
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3			0,3	0,3
Контактная работа в период экзаменационной сессии			0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	3	3	3	3	6	6
Итого ауд.	48	48	48	48	96	96
Контактная работа	48,3	48,3	48,5	48,5	96,8	96,8
Сам. работа	23,7	23,7	33	33	56,7	56,7
Часы на контроль			26,5	26,5	26,5	26,5
Итого	72	72	108	26,5	180	26,5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	1.1 целями освоения топографической анатомии и оперативной хирургии является приобретение каждым студентом
1.2	конкретных топографоанатомических знаний, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза
1.3	заболевания, возможных осложнений, механизмов развития, компенсаторных процессов, а также выбора наиболее
1.4	1.2 в отличие от нормальной анатомии, топографическая анатомия и оперативная хирургия рассматривают послойное
1.5	строение человеческого тела по областям в совокупности всех образований, начиная с кожных покровов и
1.6	заканчивая самыми глубокими в их морфологическом и функциональном единстве.рациональных методов хирургического лечения.
1.7	1.3 необходимость такого подхода к изучению строения человеческого тела продиктована, по меньшей мере, двумя
1.8	соображениями. Во-первых, в подавляющем большинстве случаев патологический процесс чаще имеет
1.9	локальный (регионарный) характер, и в общем клиническом плане, при постановке диагноза, какой-то симптом
1.10	необходимо связать с патологией конкретного органа или образования определённой области. Во-вторых, даже
1.11	расположенные рядом области могут существенно отличаться как количеством слоёв, так и их характеристиками,
1.12	что нередко лежит в основе различий клинического течения и проявления по сути одних и тех же патологических
1.13	процессов. именно поэтому, подчёркивая эти различия, мы делим части тела на отделы, области и более мелкие
1.14	фрагменты (треугольники, трети).
1.15	1.4 в свете этих двух положений становится очевидной значимость знаний топографической анатомии областей как
1.16	основы правильной диагностики, выбора как консервативного метода лечения конкретного вида патологии с
1.17	учетом особенностей его течения, так и оперативных вмешательств с позиции обоснования рациональных
1.18	(малотравматичных) доступов и оперативных приемов.
1.19	1.5 для достижения цели ставятся задачи:
1.20	1.6 формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем, обратив особое
1.21	внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности;
1.22	1.7 формирование у студентов умений применять полученные топографо- анатомические знания для обоснования
1.23	диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативнохирургических задач;
1.24	1.8 овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими
1.25	приемами;
1.26	1.9 воспитание студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительного и
1.27	бережного отношения к изучаемому объекту - органам человеческого тела, к трупу;
1.28	1.10 привитие высоконравственных норм поведения в секционных залах медицинского вуза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Б1.О.12. Химия
2.1.2	Б1.О.19. Анатомия
2.1.3	История медицины (История Кыргызстана, история медицины)
2.1.4	Б1.О.18. Биохимия
2.1.5	Б1.О.04. Безопасность жизнедеятельности
2.1.6	Б1.О.24. Иммунология
2.1.7	Б1.О.21. Гистология, эмбриология, цитология
2.1.8	Б1.О.22. Нормальная физиология
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Б1.О.26. Патологическая анатомия
2.2.2	Б1.О.52. Онкология, лучевая терапия
2.2.3	Б1.О.47. Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
2.2.4	Б1.О.51. Стоматология
2.2.5	Б1.О.22. Нормальная физиология
2.2.6	Б1.О.46. Общая хирургия
2.2.7	Б1.О.27. Патофизиология, клиническая патофизиология
2.2.8	Б1.О.38. Пропедевтика внутренних болезней
2.2.9	Б1.О.55. Урология
2.2.10	Б1.О.60. Факультетская педиатрия

2.2.11	Б1.О.35. Офтальмология

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
Знать:	
Уровень 1	Основные методы применения медицинских изделий и инструментария
Уровень 2	Способами обработки рук. Способами обработки операционного поля. Техникой проведения местной анестезии. Проводниковой блокадой по Вишневскому Пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом.
Уровень 3	Предмет и задачи оперативной хирургии. Виды операций:радикальные, паллиативные, диагностические. Понятие об одномоментных и многоэтапных операциях, срочных (ургентных, экстренных) и плановых операциях. Понятие об асептике и антисептике. Классификация хирургического инструментария. Понятие о микрохирургии. Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии.
Уметь:	
Уровень 1	Обосновать применение медицинских изделий и инструментария
Уровень 2	Продемонстрировать методику вязания хирургических узлов (морского и хирургического). Наложить, снять кожный шов. Наложения шва на мышцы. Наложения шва на подкожную клетчатку. Способами введения лекарственных препаратов. Методикой венепункции и венесекции.
Уровень 3	Производить разрезы кожи, фасции, мышцы и т.д.; ушивать раны на коже, мышцах, сухожилиях; обнажать сосуды и нервы; прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды; производить разрезы при вскрытии гнойников (абсцессов, флегмон, лимфаденитов, панарициев и т.д.); выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев; выполнять венесекцию; делать пункцию и катетеризацию магистральных вен (подключичной, внутренней, яремной, бедренной);
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с медицинскими изделиями и инструментарием на биологических объектах и муляжах.
Уровень 2	Навыками пальпации на человеке основных костных ориентиров, определением топографических контуров органов.
Уровень 3	Знаниями по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа; для определения способа хирургического вмешательства; для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области. пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом; использовать знания хирургической анатомии для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств; производить разрезы кожи, фасции, мышцы и т.д. ушивать раны на коже, мышцах, сухожилиях;обнажать сосуды и нервы; прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды; производить разрезы при вскрытии гнойников (абсцессов, флегмон, лимфаденитов, панарициев и т.д.).

ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	Общие закономерности строения тела человека, структурно- функциональные взаимоотношения частей организма. Методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские). Основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии. Основные направления в анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований. основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах.
Уровень 2	Антропогенез и онтогенез человека; основные закономерности развития и жизнедеятельности органов человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов. Анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков. Основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды. Возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем.
Уровень 3	Прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем для профессиональной деятельности. Значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины.
Уметь:	
Уровень 1	Правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.). Находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по- латыни.

	Ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части.
Уровень 2	Находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы протоки желез, отдельные органы. Находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения.
Уровень 3	Находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека или макетах. Показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно - резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.
Владеть:	
Уровень 1	Пользоваться научной литературой. Базовыми технологиями преобразования информации.
Уровень 2	Знаниями по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа; для определения способа хирургического вмешательства;для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области.
Уровень 3	Пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом; использовать знания хирургической анатомии для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств; производить разрезы кожи, фасции, мышцы и т.д. ушивать раны на коже, мышцах, сухожилиях; обнажать сосуды и нервы; прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды.

ПК-7: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях у детей, требующих срочного медицинского вмешательства	
Знать:	
Уровень 1	- этиологию, патогенез, клинику заболеваний;
Уровень 2	- основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами;
Уровень 3	- основные направления и проблематику в ведении больных с различными заболеваниями
Уметь:	
Уровень 1	- раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными заболеваниями;
Уровень 2	- провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний;
Уровень 3	- отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками изложения и анализа этиологии, патогенеза различных клинических заболеваний для постановки диагноза;
Уровень 2	- приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами;
Уровень 3	- владеть навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1 Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека; общий принцип послойного строения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами; возрастные особенности строения, формы и положения органов; наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции; хирургическим инструментарием; показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран; шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому; резекционной трепанация черепа; трахеостомия; крикотомия; вскрытие абсцесса молочной железы; пункция плевральной полости; ушивание проникающей раны плевральной полости; пункция перикарда; аппендэктомии; лапаротомия и ушивание раны брюшной стенки. сущность операции, показания, основные этапы более сложных экстренных и плановых хирургических вмешательств: пункцию суставов; принципы ампутации и экзартикуляции; костно-пластическая трепанация черепа; радикальная мастэктомия; ушивание раны сердца; ревизия органов брюшной полости; ушивание раны желудка и кишечника; гастроэнтеро- и энтероэнтероанастомозы; ушивание ран паренхиматозных органов (печень, селезенка, почки); ревизия органов малого таза; люмбальная пункция;	

3.2	**Уметь:**
3.2 Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов. использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа; для выбора способа хирургического вмешательства; для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области; пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием. выполнять на биологическом материале, муляжах и тренажерах хирургические приемы и операции.	

3.3	Владеть:

3.3 Владеть:
навыками пальпации на человеке основных костных ориентиров, определением топографических контуров органов и основных сосудистых и нервных стволов.
знаниями по топографической анатомии:
для обоснования диагноза;
для выбора рационального доступа;
для определения способа хирургического вмешательства;
для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области.
пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом;
использовать знания хирургической анатомии для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств;
производить разрезы кожи, фасции, мышцы и т.д.
ушивать раны на коже, мышцах, сухожилиях;
обнажать сосуды и нервы;
прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды;
производить разрезы при вскрытии гнойников (абсцессов, флегмон, лимфаденитов, панарициев и т.д.)
выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев;
выполнять венесекцию;
делать пункцию и катетеризацию магистральных вен (подключичной, внутренней, яремной, бедренной);
пунктировать крупные суставы: плечевой, локтевой, тазобедренный, коленный, голеностопный;
производить остеоперфорацию крупных костей при остеомиелите;
производить обработку кости, надкостницы, мышц, сосудов, нервов, кожи при ампутации конечности;
делать первичную хирургическую обработку ран на голове, на лице;
производить декомпрессионную трепанацию черепа;
делать вагосимпатическую новокаиновую блокаду по Вишневскому;
делать спинномозговую пункцию;
проводить нижнюю трахеотомию;
проводить крикотомию;
делать правильные разрезы при вскрытии гнойного мастита у взрослых и у детей;
делать пункцию плевральной полости;
делать торакоцентез и дренировать плевральную полость;
ушивать рану на грудной клетке;
делать межреберную новокаиновую блокаду;
делать пункцию полости перикарда по Ларрею;
наложить шов на сердце при ранениях;
производить лапаротомию: срединную, в правом и левом подреберьях;
делать лапароцентез для лапароскопических манипуляций;
производить операцию грыжесечения при паховых грыжах;
производить операцию грыжесечения при пупочных грыжах;
ушивать раны на желудке, тонкой и толстой кишке;
наложить противоестественный задний проход;
сделать операцию аппендэктомии;
ушивать прободную язву желудка;
сделать гастростому по Витцелю, Топроверу;
производить резекцию желудка по Бильрот I;
ушивать рану на печени при травмах;
производить холецистэктомию по классическому методу («от дна» и«от шейки»);
производить спленэктомию;
ушить рану на селезенке при травмах;
уметь производить паранефральную новокаиновую блокаду;
ушить рану на почке при травмах;
дренировать забрюшенные пространства;
наложить цистостому;
сделать операцию Росса и Бергмана при водянке яичка;
сделать операцию циркумцизио при фимозе;
делать операцию низведения яичка при крипторхизме.