



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины**

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

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.20231 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

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

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

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

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

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

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

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

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

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

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

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции</b>		
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИОПК 9.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач
ПК-3.	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.1 Знает: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ИПК 3.2 Умеет: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного

		<p>прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ИПК 3.3 Имеет практический опыт: Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
--	--	--

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

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

## 3.Содержание дисциплины (модуля)

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

№	Шифр	Наименова	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
---	------	-----------	--

п/п	компетенции	ние раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	
1	2	3	4
1.	ОПК-9 ПК-3	Тема 1. Введение в дисциплину .	Предмет и задачи топографической анатомии головы и шеи, основные положения в изучении топографической анатомии и их значение для практической стоматологии: - организм как единое целое; - учение об индивидуальной изменчивости органов и систем; - эмбриологический принцип; - учение о симметрии и асимметрии;
2.	ОПК-9 ПК-3	Тема 2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы.	Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Сосудисто-нервные пучки, их состав и положение, клетчаточные пространства, локализация и пути распространения гематом и флегмон. Анатомовозрастная характеристика плоских костей свода черепа. Возможности использования сухожильного шлема, наружной пластинки плоской кости при краниофасциальных операциях. Топографическая анатомия височной области. Клетчаточные пространства. Височная фасция и височная мышца. Поверхностная височная артерия, анастомозы. Использование этой артерии для ретроградной каротидной ангиографии, антибиотико-цитостатической терапии. Восстановление кровообращения в бассейн средней мозговой артерии. Анатоми-возрастные особенности строения чешуйчатой части височной кости. Оболочки головного мозга, подболобочные пространства. Твердая оболочка головного мозга: пластинки, отростки, кровоснабжение, иннервация. Синусы твердой мозговой оболочки: их отличия от периферических вен, анастомоз с поверхностными, диплоическими венами поверхностными и глубокими венами лицевого отдела головы. Значение анастомозов этих групп вен в развитии внутричерепных осложнений гематогенным путем. Твердая мозговая оболочка: наружная оболочка головного мозга, защищающая и фиксирующая части мозга, эндост, орган, реагирующий на повышение внутричерепного давления, и резорбирующий тканевую жидкость. Анатомические взаимоотношения пещеристого синуса с гипофизом, внутренней сонной артерией, III, V, VI черепными нервами и внутренним сонным сплетением, верхнего сагиттального с арахноидальными грануляциями. Направление оттока венозной крови по синусам твердой мозговой оболочки. Кровоснабжение головного мозга: каротидный и вертебрально-базиллярный бассейны. Связи мозгового отдела головы с лицевым отделом и их клиническое значение. Схема черепно-мозговой

			<p>топографии. Виды внутричерепных гематом и их основные клинические проявления. Клиническая анатомия головного мозга. Полушария головного мозга, основные борозды и извилины. Доли. Мозжечок. Продолговатый мозг. Желудочки головного мозга, ликворные пути, подпаутинное пространство, цистерны. Понятие о гидроцефалии. Внутреннее основание черепа. Передняя, средняя, задняя черепные ямки; их содержимое. Типичные локализации переломов черепа. Тройничный нерв: ядра, корешки, ствол, узел, глазной, верхнечелюстной, нижнечелюстной нервы, зоны их иннервации. Лицевой нерв: ядра, состав, околоушное сплетение, ветви, зоны иннервации. Варианты анатомических соотношений канала лицевого нерва и сигмовидного синуса с ячейками сосцевидного отростка.</p>
3.	ОПК-9 ПК-3	Тема 3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область)	<p>Понятие о гнатической части лицевого отдела головы. Околоушно-жевательная область: границы, послойное строение. Занижнечелюстная ямка: стенки, содержимое. Околоушная железа, строение. Анатомические взаимоотношения с околоушно-жевательной фасцией. Ложе этого органа, «слабые места» капсулы. Добавочная железа. Околоушной проток: части, анатомические взаимоотношения с околоушной фасцией, варианты проекции. Наружная сонная артерия: ветви, занижнечелюстная вена, лицевой нерв, его околоушное сплетение. Понятие о нейтральных зонах лица. Околоушные лимфоузлы. Щечная область: границы, слои. Жировое тело щеки: строение, сообщения с соседними областями.</p>
4.	ОПК-9 ПК-3	Тема 4. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (глубокий отдел боковой области).	<p>Подвисочная и крыловидно-небная ямки: стенки, сообщения, содержимое. Поджевательное и крыловидно-нижнечелюстное пространства, височно-крыловидный и межкрыловидный промежутки. Верхнечелюстная артерия: отделы, ветви. Крыловидное сплетение: клиническое значение анастомозов с лицевой веной, пещеристым синусом и нижней глазной веной. Крылонебный и ушной парасимпатические узлы, их ветви. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава: строение, анатомо-возрастные особенности. Механизм вывиха в суставе. Анатомическое обоснование техники вправления вывиха. Окологлоточное и заглочное пространства: отделы, содержимое, сообщение с клетчаточными пространствами лицевого отдела головы и шеи.</p>
5.	ОПК-9 ПК-3	Тема 5. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области	<p>Топографическая анатомия области глазницы. Границы. Верхнее и нижнее веко, их строение. Полость глазницы: стенки, их характеристика. Слезная железа. Глазное яблоко. Ретробульбарное пространство, его содержимое. Зрительный нерв. Проекция выхода над и подглазничной ветвей тройничного нерва. Топографическая анатомия подглазничной области. Слои. Ориентиры при пальпаторном определении подглазничного отверстия.</p>

		глазницы и носа).	Область носа, границы. Наружный нос: части, строение костно-хрящевой основы. Полость носа: стенки, носовая перегородка, части. Носовые раковины, носовые ходы. Хоаны. Околоносовые пазухи: синтопия, стенки, сообщения с носовыми ходами, пути распространения инфекции. Слезно-носовой канал. Носоглотка. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдеера. Слуховая труба.
6.	ОПК-9 ПК-3	Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей).	Клиническая анатомия верхней челюсти: положение лицевом черепа, поверхности тела. Глазничная поверхность: подглазничный канал и борозда. Подглазничный сосудисто-нервный пучок. Передняя поверхность: подглазничное отверстие, клыковая ямка, носовая вырезка, передняя носовая ость. Скуло-челюстной шов. Подвисочная поверхность: бугор верхней челюсти, альвеолярные отростки и каналы. Задние альвеолярные ветви V (2), задняя верхняя альвеолярная ветвь V (2), передние верхние альвеолярные ветви V (2), передние альвеолярные артерии и вены. Носовая поверхность: слезная борозда, верхнечелюстная расщелина, большая небная борозда. Верхнечелюстная пазуха: характеристика стенок. Лобный и скуловой отростки: их характеристика. Альвеолярный отросток верхней челюсти, его характеристика. Альвеолярная дуга, зубные альвеолы. Альвеолярные возвышения. Подбородочное отверстие. Подбородочный сосудисто-нервный пучок. Косая линия. Характеристика внутренней поверхности тела: подбородочная ость, двубрюшная, подъязычная и поднижнечелюстная ямки, челюстно-подъязычная линия. Ветвь нижней челюсти, ее опорная, защитная и двигательные функции. Угол нижней челюсти: жевательная и крыловидная бугристости. Язычок нижней челюсти, отверстие и канал нижней челюсти. Сосудисто-нервный пучок. Понятие о тоннельном синдроме. Челюстно-подъязычная борозда, челюстно-подъязычный сосудисто-нервный пучок. Мыщелковый отросток: внутреннее строение головки и шейки нижней челюсти. Крыловидная ямка. Венечный отросток, щечный гребень. Вырезка нижней челюсти. Подбородочная область: границы, слои, проекция подбородочного отверстия, сосудисто-нервный пучок. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Общая характеристика: комбинированный, блоковидный, оси вращения. Головка нижней челюсти; форма, направление осей головок, соотношение площадей суставных поверхности головки и суставной поверхности нижнечелюстной ямки височной кости. Нижнечелюстная ямка височной кости: форма, внутри – и внекапсулярная части. Суставной бугорок: крайние формы; соотношение с глубиной нижнечелюстной ямки. Суставной диск: анатомо-функциональное назначение, форма, отделы, характеристика; верхняя и нижняя суставные щели.



			Суставная капсула: границы прикрепления. Зачелюстная подушка. Внутри- и внекапсульные связки сустава. Механизм вывиха в височно-нижнечелюстном суставе. Основные симптомы вывиха. Анатомические основы техники вправления вывиха. Необходимость фиксации нижней челюсти после вправления вывиха в височно-нижнечелюстном суставе
7.	ОПК-9 ПК-3	Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта).	Топографическая анатомия области рта. Преддверие рта. Ротовая щель, верхняя и нижняя губы: их слои и характеристика; уздечки и спайки губ, угол рта. Элементы верхней губы: фильтр, дуга купидона, красная кайма. Сосочек протока околоушной железы. Собственная полость рта. Твердое и мягкое небо, линия «а», ее практическое значение; небная занавеска и ее значение. Шов неба, поперечные небные складки. Резцовый сосочек. Проекция большого и малого небных и резцовых отверстий. Проекция большого небного сосудисто-нервного пучка. Десна: десневой край, десневые и межзубные сосочки. Клиническая анатомия языка: части, поверхности, борозды, слизистая оболочка, слепое отверстие, уздечка, собственные и скелетные мышцы, кровоснабжение, иннервация, пути оттока лимфы. Подъязычная область, челюстно-язычный желобок. Проекция язычного нерва и поднижнечелюстного протока. Клетчаточные пространства, и их содержимое. Подъязычная складка. Подъязычная железа, большие и малые подъязычные протоки. Топографо-анатомические основы техники инфильтрационной и проводниковой анестезии при операциях на альвеолярном отростке верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (вне- и внутриротовые способы: туберальная, инфраорбитальная, палатинальная, резцовая, торусальная, мандибулярная, ментальная).
8.	ОПК-9 ПК-3	Тема 7. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней челюстей).	Анатомическое строение зубов. Зубная формула. Сроки прорезывания постоянных зубов. Постоянные зубы – характеристика, строение, поверхности. Коронка зуба – анатомическая, клиническая. Корень зуба. Шейка зуба. Биологическая ширина.
9.	ОПК-9 ПК-3	Тема 8. Топографическая анатомия шеи	Внешние ориентиры и проекции: области и треугольники шеи, их топографо-анатомическая характеристика. Фасции шеи: классификация (международная анатомическая номенклатура и по В. Н. Шевкуненко). Клетчаточные пространства (сообщающиеся и замкнутые). Пути

		(фасции и клетчаточные пространства).	распространения гнойных затёков. Понятие о полости шеи и её содержимом. Топографическая анатомия подподбородочного треугольника. Границы, слои, их характеристика, лимфоузлы. Топографическая анатомия поднижнечелюстного треугольника. Границы, слои, их характеристика. Краевая ветвь нижней челюсти (VII нерва). Фасциальная капсула поднижнечелюстной железы, поднижнечелюстное пространство, сообщения с соседними областями. Поднижнечелюстная железа и её проток. Поднижнечелюстные лимфоузлы. Лицевая артерия и вена. Треугольник Н.И. Пирогова. Подъязычный нерв. Язычная артерия. Топографическая анатомия сонного треугольника. Границы, слои.
10.	ОПК-9 ПК-3	Тема 9. Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник).	Основной сосудисто-нервный пучок передней области шеи: фасциальный футляр, сосудисто-нервное клетчаточное пространство. Общая сонная артерия, скелетотопия её бифуркации, рефлексогенная синокаротидная зона, шейная петля. Внутренняя и наружная сонные артерии; их отличия. Обоснование оперативного доступа и уровня перевязки наружной сонной артерии. Внутренняя яремная вена, её притоки. Латеральные глубокие шейные лимфатические узлы, яремный ствол. Топографическая анатомия области грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Проекция выхода кожных ветвей шейного сплетения. Возможности использования лоскута этой мышцы с целью мионевротизации. Предлестничное пространство: нижняя луковица внутренней яремной вены, блуждающий нерв, диафрагмальный нерв, начальный отдел общей сонной артерии, венозный угол Пирогова, слева- грудной проток, справа- правый лимфатический проток. Лестнично-позвоночный треугольник; границы, начальный отдел подключичной артерии и её ветви, дуга грудного протока, нижний и промежуточный узлы, симпатического ствола (шейно-грудной симпатический узел). Костно-фиброзный канал позвоночного сосудисто-нервного пучка. Позвоночные артерия, вены, нерв и его сплетение. Топографическая анатомия заднего треугольника шеи. Лопаточно-трапецевидный и лопаточно-ключичный треугольники. Слои, межфасциальные пространства. Сосудисто-нервный пучок: подключичная артерия, вена, стволы плечевого сплетения, лимфоузлы, подключичный лимфатический ствол. Клиническая анатомия органов шеи: щитовидной и паращитовидных желез, гортани, трахеи, глотки, пищевода. Физиологическая и пассивная подвижность и смещаемость органов шеи. Анатомические основы трахеостомии и эзофаготомии

#### 4. Тематический план дисциплины

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

№ п/п	Порядковые номера и наименование разделов (модулей) ( <i>при наличии</i> ). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
		ЛЗ	СТ
1.	Тема занятия: Вступительная. Предмет, содержание и принципы изучения топографической анатомии головы и шеи	2	
2.	Тема занятия: Принципы изучения топографической анатомии головы и шеи		2
3.	Тема занятия: Топографическая анатомия мозгового отдела головы	2	
4.	Тема занятия: Топографическая анатомия мозгового отдела головы		6
5.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область)	2	
6.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: околоушно-жевательная область		6
7.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: глубокая область лица	2	
8.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области глазницы и носа)		6
9.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы: клиническая анатомия верхней и нижней челюстей	2	
10.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей)		4
11.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи	2	
12.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта)		4
13.	Тема занятия: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней челюстей)		4
14.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи (фасции и клетчаточные пространства)		4
15.	Тема занятия: Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник)		4
16.	Тема занятия: Топографической анатомии головы и шеи		6
17.	Промежуточная аттестация		2
18.	<b>Всего за семестр:</b>	<b>12</b>	<b>48</b>

##### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Тема 1. Введение в дисциплину.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;	4

		Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	
2.	Тема 2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
3.	Тема 3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (околоушно-жевательная область).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
4.	Тема 4. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (глубокая область лица).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
5.	Тема 5. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (области глазницы и носа).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
6.	Тема 6. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия верхней и нижней челюстей).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
7.	Тема 7. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (область рта).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
8.	Тема 8. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (клиническая анатомия зубов верхней и нижней челюстей).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
9.	Тема 9. Топографическая анатомия шеи (фасции и клетчаточные пространства).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
10.	Топографическая анатомия шеи (сонный треугольник).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	4
11.	Темы 1-10	Подготовка к промежуточной аттестации	8
12.	<b>Всего за семестр</b>		<b>48</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

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

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

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

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

По результатам устного опроса выставляется:

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

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

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

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

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

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

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

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

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

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

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

- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

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

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

Тестирование не проводится

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

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

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

- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или

присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

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

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

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой,

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

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета с оценкой

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

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

Зачет с оценкой принимается преподавателем, ведущим занятия в группе.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

По результатам собеседования выставляется:

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

- выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

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

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

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

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

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

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

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



или:

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

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

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

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации**

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Уральский медицинский институт»

**Билет № 1**

*для проведения зачета с оценкой по дисциплине  
«Топографическая анатомия головы и шеи» по специальности 31.05.03 «Стоматология»*

1. Возрастные особенности черепа. Различие переломов плоских костей свода черепа у детей раннего возраста и людей пожилого возраста.
2. Значение связей поверхностных вен мозгового отдела головы с диплоическими венами и синусами твердой оболочки головного мозга в условиях “нормы” и патологических состояний (повышенное внутричерепное давление, воспаление в лобно-теменно-затылочной области и др.)
3. Топографо-анатомическое обоснование фасциально-футлярного иссечения клетчатки и лимфоузлов поднижнечелюстного треугольника (операция Р. Х. Ванаха).
4. Лимфатические стволы шеи. Грудной проток.

**8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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

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

### **9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **9.1.1. Основная литература:**

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

### 9.1.2. Дополнительная литература:

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

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

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

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

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS
- 3.Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

### **9.3 Материально-техническое обеспечение**

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

*Виртуальный интерактивный атлас «АРТЕКСА Виртуальная анатомия 4.0».*

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

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

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

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

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

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

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