

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ д.фарм.н. И.П. Кодониди

«31» августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.0.6. Анатомия человека – анатомия головы и шеи

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: Морфологии

Кафедра: морфологии

Курс: 1

Семестр: 1,2

Форма обучения: очная

Лекции – 72 часа

Практические занятия – 142 часа

Самостоятельная работа – 110,7 часов

Промежуточная аттестация: экзамен – 2 семестр

Трудоемкость дисциплины: 10 ЗЕ (360 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Стоматология» (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. №984)

Разработчики программы:

доцент кафедры морфологии, к.б.н. Везденеева Л.С.

и.о. зав.кафедрой морфологии, доцент кафедры морфологии, к.б.н Фогель А.В.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры морфологии
протокол № __ от «__» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
естественно-научного блока дисциплин

протокол № от «__» _____ 202__ г.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____ И.В. Свешникова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ

Протокол №1 от «31» августа 2024 года

И.о. декана факультета _____ Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол № __ от «__» _____ 202__ г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № __ от «__» _____ 202__ года

/

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

1.1. Цель дисциплины: приобретение каждым студентом основных знаний по анатомии и топографии органов и систем организма человека в целом, а также углубленных знаний строения и функции органов головы и шеи с учетом требований клиники и практической медицины; умение использовать полученные знания в практической деятельности, при последующем изучении других фундаментальных наук медицины и усвоении клинических специальностей.

1.2. Задачи дисциплины:

- изучить в процессе практических занятий и лекций строение и топографию органов, систем и аппаратов органов, используя принципы комплексного подхода, синтетического понимания строения тела человека в целом, уяснить взаимосвязь отдельных частей организма;
- приобрести умения ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. уметь владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;
- освоить теоретический курс анатомии, функции и топографии органов головы и шеи здорового человека, его половых и возрастных особенностей, основных закономерностей развития в процессе фило- и онтогенеза, вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития, а также приобрести навыки препарирования органов, сосудов и нервов, определения мест их проекции и пальпации на поверхности тела, моделирования зубов;
- воспитать у студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительное и бережное отношение к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу;
- привить высоконравственные нормы поведения в секционных залах медицинского вуза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина изучается в 1-2 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью	ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования,	Знать: Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов,

<p>установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей.</p> <p>Уметь: Проводить опрос, осмотр пациента стоматологического профиля; направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.</p> <p>Владеть: В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.</p>
<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9.1. Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p>ОПК - 9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>Знать: Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека; Алгоритм использования данных физикального обследования.</p> <p>Уметь: Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме; Проводить физикальное обследование пациента для решения профессиональных задач.</p> <p>Владеть: Навыком решения профессиональных задач,</p>

		проведения обследования и оценки данных обследования.
--	--	---

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- знать функции и топографию органов головы и шеи здорового человека, его половых и возрастных особенностей, основных закономерностей развития в процессе филогенеза, вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития.
- знать анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека;
- знать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;
- знать современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины, основанной на доказательствах и персонализированной медицины;
- знать строение и развитие органов головы, шеи и полости рта;
- знать топографическую анатомию, этиологию, патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Уметь:

- уметь описывать строение и топографию органов, систем и аппаратов органов, используя принципы комплексного подхода, синтетического понимания строения тела человека в целом;
- уметь ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. уметь владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;

Владеть:

- владеть навыками препарирования органов, сосудов и нервов, определения мест их проекции и пальпации на поверхности тела, моделирования зубов;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		1	2
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	212,3	104	108,3
Аудиторные занятия всего, в том числе:			
Лекции	72	36	36
Лабораторные			
Практические занятия	132	64	68
КААТЭ	0,3		0,3
Консультация	4	2	2
Контроль самостоятельной работы	4	2	2
2. Самостоятельная работа	120,7	76	44,7
Контроль	27		27
ИТОГО, общая трудоемкость	360 часов, 10 ЗЕ	180 часов, 5 ЗЕ	180 часов, 5 ЗЕ

**4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

4.2.1. Занятия лекционного типа

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
	Раздел 1. Предмет анатомии человека. Введение.			<p><u>Основная литература:</u> 1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p>
Л1.1	Предмет анатомия человека. Принципы и методы исследования в анатомии. (лек.)	2	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p><u>Дополнительная литература:</u> 1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u> 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p>

				<p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p>
Раздел 2. Остеоартрология				Основная литература:
Л1.2.	Скелет туловища, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии костей скелета туловища. (лек.)	2	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p>
Л 1.3.	Фило- и онтогенез черепа. Развитие скелета головы во внутриутробном периоде, после рождения. Мозговой отдел черепа. Вариации и аномалии костей. Краниометрические точки мозгового черепа, измерения	2		<p>Дополнительная литература:</p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС</p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>

Л 1.4.	<p>черепа, черепной указатель. Контрфорсы черепа. Места типичных переломов основания черепа. (лек.)</p> <p>Развитие лицевого черепа в фило- и онтогенезе. Основные краниометрические точки лицевого черепа. Места типичных переломов челюстей. (лек.)</p>	2		<p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд., перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p>
Л 1.5.	<p>Функциональная анатомия и развитие челюстных костей. (лек.)</p>	2		<p>6) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p>
Л 1.6.	<p>Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава. (лек.)</p>	2		<p>7) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
Л 1.7.	<p>Скелет конечностей, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии,</p>	2		

Л 1.8.	<p>особенности верхней конечности как орудия труда. Особенности нижней конечности как органа опоры и передвижения. Добавочные кости верхней и нижней конечностей. (лек.)</p> <p>Общая артрология. Частная анатомия суставов. (лек.)</p>	2		
Раздел 3. Миология				<u>Основная литература:</u>
Л 1.9.	<p>Общая анатомия мышечной системы. Строение и форма мышц. Развитие мышц. Вспомогательные аппараты мышц. (лек.)</p>	2	<p>ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2</p>	<p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p>
Л 1.10.	<p>Функциональная анатомия мышц и фасций головы и шеи. Клетчаточные пространства головы</p>	2		<p><u>Дополнительная литература:</u> 1) Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2) Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p>

	и шеи. (лек.)			<p><u>ЭБС</u></p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>7) Литвиненко Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
--	---------------	--	--	---

Раздел 4. Спланхнология			
Л 1.11.	Общая спланхнология. Функции, развитие пищеварительной системы в фило- и онтогенезе. Варианты и аномалии. Развитие полости рта. Пороки развития полости рта и лица. (лек.)	2	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2
Л 1.12.	Функциональная анатомия пищевода и желудка. Функции, развитие, варианты и аномалии. (лек.)	2	
Л 1.13.	Сравнительная анатомия и эмбриогенез зубов. Зубная формула молочных и постоянных зубов. Частная анатомия зубов. Зубочелюстные	2	
<p><u>Основная литература:</u></p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u></p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN</p>			

Л 1.14.	<p>сегменты. (лек.)</p> <p>Зубы: вариации и аномалии, артикуляция зубов. Смыкание зубов (физиологический прикус). Особенности строения в детском возрасте. (лек.)</p>	2		<p>978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p> <p>6) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html</p> <p>7) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>
Л 1.15.	<p>Функциональная анатомия тонкой и толстой кишки. Функциональная анатомия печени и поджелудочной железы. Особенности строения, развитие, вариации и аномалии, методы прижизненного исследования. (лек.)</p>	2		<p>8) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С., Чукбар А. В. , Цыбульский А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд., перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>9) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>10) Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
Л 1.16.	<p>Функциональная анатомия легких. Развитие органов дыхания. Легкие. Особенности</p>	2		

Л 1.17.	строения. (лек.) Мочевые органы: развитие, вариации и аномалии, методы прижизненного исследования (лек.)	2		
Л 1.18.	Функциональная анатомия половых органов (мужских и женских). Развитие наружных и внутренних половых органов. Гомология мужских и женских половых органов. (лек.)	2		
	Раздел 5. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система			Основная литература:
Л 2.1.	Функциональная анатомия сердца. Общая ангиология. Анатомия кровеносной системы. Сердце, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации	2	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010. Дополнительная литература: 1) Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2) Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское

Л 2.2.	<p>и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца. (лек.)</p> <p>Общие закономерности строения артерий и вен. Развитие, принципы расположения и топографии ветвей. Микроциркуляторное русло. Коллатеральное кровообращение. Кровообращение у плода. (лек.)</p>	2		<p>образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС</p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p> <p>5) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html</p> <p>6) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>7) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд., перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
Л 2.3.	<p>Функциональная анатомия артерий головы, их анастомозы.</p> <p>Функциональная анатомия вен головы, их анастомозы. (лек.)</p>	2		

Л 2.4.	Грудная аорта. Артерии верхней конечности. Брюшная аорта: париетальные и висцеральные ветви. Общая, наружная, внутренняя подвздошная артерии. Артерии нижней конечности. (лек.)	2		<p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>8) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>9) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
Л 2.5.	Лимфоидная система. Центральные периферические органы иммунной системы. Лимфатические сосуды, пути оттока лимфы от различных отделов тела и органов. (лек.)	2		
Л 2.6.	Лимфатические сосуды и узлы головы и шеи. (лек.)	2		

Раздел 6. Нервная система		Основная литература:	
Л 2.7.	Общее учение о нервной системе. Развитие нервной системы в фило- и онтогенезе. Формирование отделов головного мозга. Функциональная анатомия спинного мозга. (лек.)	2	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2
Л 2.8.	Продолговатый мозг. Мост. Ромбовидная ямка. IV желудочек. Мозжечок: ядра, ножки. (лек.)	2	1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010. Дополнительная литература: 1) Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2) Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с. ЭБС 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html 3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru 4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html
Л 2.9.	Средний мозг. Промежуточный мозг. III желудочек. (лек.)	2	
Л 2.10.	Функциональная анатомия конечного мозга. Архитектоника коры головного мозга.	2	

Л 2.11.	Динамическая локализация функций в коре головного мозга. Анализаторы 1 и 2 сигнальных систем. (лек.) Черепные нервы. Общая характеристика I – VI пары черепных нервов. (лек.)	2		<p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбульский А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
Л 2.12.	Черепные нервы. VII – XII пары черепных нервов. (лек.)	2		
Л 2.13.	Функциональная анатомия оболочек спинного и головного мозга. Проводящие пути спинного и головного мозга. Формирование грануляций паутинной оболочки и смена путей резорбции	2		

	спинномозговой жидкости. (лек.)			
Л 2.14.	Анатомия лимбической системы и ретикулярной формации. (лек.)	2		
Л 2.15.	Общая анатомия периферической нервной системы. Общая анатомия вегетативной нервной системы. Нервная вегетативная система (парасимпатический и симпатический отделы). Локализация центров и ядер в различных отделах головного и спинного мозга. (лек.)	2		
Л 2.16.	Функциональная анатомия органа	2		

Л 2.17.	<p>зрения, слуха и равновесия. Аномалии развития. (лек.)</p> <p>Функциональная анатомия эндокринных желез. Железы внутренней секреции (бранхиогенная группа) (лек.)</p>	2		
Л 2.18.	Железы внутренней секреции (нейрогенная группа) (лек.)	2		

4.2.2. Практические занятия

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
Раздел 2. Ортопедология				<p>Основная литература:</p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Ониск, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС</p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009</p>
1.1.	Введение в анатомию. Оси и плоскости, строение позвонков, грудины, ребер. Череп: отделы. Кости черепа (общие данные).	4	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	
1.2.	Парные кости мозгового отдела черепа: теменная, височная кость. Каналы височной кости. Непарные кости мозгового отдела черепа: затылочная, лобная, решетчатая, клиновидная, их развитие, строение.	4		
1.3.	Кости лицевого отдела черепа.	4		

1.4.	<p>Контрфорсы верхней и нижней челюсти. Места типичных переломов челюстей.</p> <p>Череп в целом. Свод и основание черепа. Височная, височная, подвисочная, крыловидно-небная ямки. Глазница, полость носа, полость рта. Формы мозгового и лицевого черепа, индексы. Череп новорожденного. Рентгеноанатомия черепа.</p>	4		<p>Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбульский А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
1.5.	Кости верхней и нижней конечности.	4		
1.6.	Классификация соединений костей. Соединения костей черепа Височно-нижнечелюстной	4		

	сустав. Соединения костей осевого скелета.			
1.7.	Соединения костей конечностей.	4		
Раздел 3. Миология				Основная литература:
1.8.	Мышцы головы и шеи. Фасции и топография головы и шеи Мышцы спины, груди, живота. Диафрагма. Фасции и топография спины, груди, живота.	4	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.
1.9.	Мышцы, фасции и топография нижней конечности.	4		Дополнительная литература: 1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.
1.10.	Мышцы, фасции и топография верхней конечности.	4		ЭБС 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
1.11.	Итоговое: «Опорно-двигательный	4		

	аппарат». Устный опрос, отчет по препаратам, программированный контроль, решение ситуационных задач.			<p>https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html</p> <p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбульский А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p> <p>8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>
	Раздел 4. Спланхнология			<u>Основная литература:</u>
1.12.	Пищеварительная система. Полость рта: строение, развитие. Язык: строение, сосочки, мышцы. Слюнные	4	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-</p>

	<p>железы. Зубы: общая анатомия, частная анатомия, резцы, клыки, премоляры, моляры. Полые органы пищеварительной системы.</p>			<p>Медиа, 2012. 2) Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html 3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru 4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html 5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p>
1.13.	<p>Поджелудочная железа, печень. Строение, топография, сегменты. Брюшина: ход, соотношение с органами.</p>	4		
1.14.	<p>Общий обзор дыхательной системы. Нос, гортань, трахея, бронхи. Строение, топография. Лёгкие. Плевра. Средостение.</p>	4		
1.15.	<p>Выделительная система. Мочевые</p>	4		

1.16.	органы(сем.) Мужские и женские половые органы. Промежность.	4		7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html 8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html
Раздел 5. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система				
2.1.	Общий обзор сердечно-сосудистой системы. Сердце. Строение, топография, оболочки Сосуды головы и шеи. Топография их, ветви, анастомозы, области кровоснабжения. Подключичная артерия.	4	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p>Основная литература:</p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Ониск, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС</p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и</p>
2.2.	Грудная аорта. Артерии верхней конечности. Брюшная аорта:	4		

	париетальные и висцеральные ветви.			доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html
2.3.	Общая, наружная, внутренняя подвздошная артерии. Артерии нижней конечности.	4		3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru
2.4.	Общий обзор вен. Верхняя полая вена. Нижняя полая вена. Вены головы и шеи.	4		4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html
2.5.	Воротная вена. Венозные анастомозы. Кровообращение плода.	4		5) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html
2.6.	Лимфоидная система: лимфатические стволы и протоки. Лимфатические сосуды и узлы головы и шеи.	4		6) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru
				7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html
				8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html

2.7.	Итоговое: «Сердце. Артерии, вены». «Лимфоидная система». Устный опрос, отчет по препаратам, программированный контроль, решение ситуационных задач.	4		
Раздел 6. Нервная система			<u>Основная литература:</u>	
2.8.	Обзор нервной системы. Спинной мозг. Головной мозг: отделы, основание, места выхода черепных нервов	4	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.
2.9.	Продолговатый мозг. Мост. Ромбовидная ямка. IV желудочек. Мозжечок: ядра, ножки.	4		<u>Дополнительная литература:</u> 1) Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2) Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.
2.10.	Средний мозг. Промежуточный	4		<u>ЭБС</u> 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru

2.11.	<p>мозг. III желудочек.</p> <p>Конечный мозг. Локализация функций в коре головного мозга.</p>	4		<p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p>
2.12.	<p>Черепные нервы. Общая характеристика I - VI пары черепных нервов.</p>	4		<p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html</p>
2.13.	<p>Черепные нервы. VII - XII пары черепных нервов.</p>	4		<p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>
2.14.	<p>Проводящие пути головного и спинного мозга. Оболочки, сосуды головного и спинного мозга.</p>	4		<p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p> <p>7) Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html</p>
2.15.	<p>Спинномозговые нервы. Шейное сплетение, формирование,</p>	4		<p>8) Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html</p>

2.16.	<p>ветви. Поясничное сплетение. Грудные нервы. Поясничное, крестцовое сплетения.</p> <p>Вегетативная нервная система. Вегетативная иннервация структур полости рта.</p>	4		
2.17.	<p>Итоговое: «Нервная система». Устный опрос, отчет по препаратам, программированный контроль, решение ситуационных задач.</p>	4		

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела/модуля дисциплины	Содержание раздела
1.	Раздел 1. Введение.	Предмет анатомии человека. Принципы и методы исследования в анатомии.
2.	Раздел 2. Остеоартрология.	<p>Скелет туловища, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии костей скелета туловища.</p> <p>Фило- и онтогенез черепа. Развитие скелета головы во внутриутробном периоде, после рождения. Вариации и аномалии костей мозгового черепа. Краниометрические точки мозгового черепа, измерения черепа, черепной указатель. Контрфорсы черепа. Места типичных переломов основания черепа.</p> <p>Развитие лицевого черепа в фило- и онтогенезе. Основные краниометрические точки лицевого черепа. Места типичных переломов челюстей.</p> <p>Скелет верхней конечности, его развитие в фило- и онтогенезе. Вариации и аномалии, особенности верхней конечности как орудия труда. Добавочные кости верхней конечности.</p> <p>Скелет нижней конечности, его развитие в фило - и онтогенезе. Вариации и аномалии, особенности нижней конечности как органа опоры и передвижения. Добавочные кости верхней конечности.</p> <p>Общая артрология. Частная анатомия суставов.</p> <p>Общая анатомия мышечной системы. Биомеханика мышц. Опорно-двигательный аппарат – как единое целое.</p> <p>Мышцы верхней и нижней конечности.</p> <p>Мышцы туловища. Диафрагма. Места возможного возникновения грыж.</p> <p>Введение в анатомию. Оси и плоскости. Строение позвонков, грудины, ребер. Позвоночный столб. Грудная клетка</p> <p>Череп, деление на отделы. Строение непарных костей мозгового черепа: лобной кости, затылочной кости, клиновидной кости, решетчатой</p> <p>Строение парных костей мозгового черепа: теменной кости, височной кости. Каналы височной кости</p> <p>Строение костей лицевого черепа</p> <p>Череп в целом. Основание черепа: наружное, внутреннее, Передняя, средняя, задняя черепные ямки. Отверстия и каналы наружной и внутренней поверхности черепа.</p> <p>Височная, подвисочная, крыловидно-</p>

		<p>небная ямки.</p> <p>Глазница, костная полость носа, костные стенки полости рта.</p> <p>Скелет верхней конечности. Скелет нижней конечности.</p> <p>Классификация соединений костей. Соединения костей осевого скелета</p> <p>Соединения костей верхней и нижней конечностей.</p>
3.	Раздел 3. Миология.	<p>Общий обзор мышечной системы. Мышцы спины, груди, живота. Диафрагма, строение, топография и функции.</p> <p>Фасции груди, спины, живота. Влагалище прямой мышцы живота. Места возможного возникновения грыж.</p> <p>Мышцы головы и шеи.</p> <p>Фасции головы. Клетчаточные пространства головы. Фасции шеи.</p> <p>Мышцы и фасции верхней конечности. Топография верхней конечности.</p> <p>Мышцы и фасции нижней конечности. Топография нижней конечности</p>
4.	Раздел 4. Спланхнология	<p>Введение в спланхнологию. Функции, развитие пищеварительной системы в фило- и онтогенезе. Варианты и аномалии.</p> <p>Зубы: развитие, вариации и аномалии, артикуляция зубов, прикусы.</p> <p>Органы пищеварения: глотка, пищевод, желудок, тонкая и толстая кишка, печень, поджелудочная железа. Особенности строения, развитие, вариации и аномалии, методы прижизненного исследования.</p> <p>Дыхательная система. Развитие органов дыхания. Легкие. Особенности строения.</p> <p>Мочеполовая система: развитие, вариации и аномалии.</p> <p>Общий обзор пищеварительной системы. Полость рта, небо, язык, крупные слюнные железы, зубы.</p> <p>Полые органы пищеварительной системы. Поджелудочная железа, печень. Брюшина.</p> <p>Органы дыхательной системы. Средостение.</p> <p>Общий обзор мочевой системы. Мочевые органы.</p> <p>Мужские половые органы. Женские половые органы. Промежность.</p> <p>Железы внутренней секреции (бранхиогенная группа).</p> <p>Железы внутренней секреции (нейрогенная группа).</p>

		Анатомия желез внутренней секреции. Железы внутренней секреции
5.	Раздел 5. Сердечно-сосудистая система.	<p>Сердце, его развитие в филогенезе. Вариации и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца.</p> <p>Общие закономерности строения расположения кровеносных сосудов. Микроциркуляторное русло. Коллатеральное кровообращение.</p> <p>Кровообращение у плода.</p> <p>Общий обзор сердечно-сосудистой системы. Сердце.</p> <p>Общая и наружная сонные артерии.</p> <p>Внутренняя сонная артерия. Подключичная артерия. Артериальный круг большого мозга.</p> <p>Грудная аорта. Артерии верхней конечности.</p> <p>Брюшная аорта. Общая, наружная, внутренняя подвздошные артерии. Артерии нижней конечности.</p> <p>Общий обзор вен. Верхняя полая вена. Нижняя полая вена.</p> <p>Воротная вена. Венозные анастомозы. Кровообращение плода.</p> <p>Лимфоидная система. Центральные периферические органы иммунной системы. Лимфатические сосуды, пути оттока лимфы от различных отделов тела и органов.</p> <p>Лимфоидная система: лимфатические стволы и протоки, узлы</p>
6.	Раздел 6. Нервная система.	<p>Общее учение о нервной системе. Развитие нервной системы в филогенезе. Формирование отделов головного мозга.</p> <p>Стволовая часть мозга.</p> <p>Ретикулярная формация (ядра, связи, функции).</p> <p>Лимбическая система.</p> <p>Архитектоника коры головного мозга. Динамическая локализация функций в коре головного мозга. Анализаторы 1 и 2 сигнальных систем.</p> <p>Нервная вегетативная система (парасимпатический отдел).</p> <p>Нервная вегетативная система (симпатический отдел). Обзор нервной системы. Спинной мозг.</p> <p>Основание и срединный разрез головного мозга, его отделы. Места выхода 12 пар черепных нервов из мозга и черепа.</p>

		<p>Задний мозг. IV желудочек. Ромбовидная ямка.</p> <p>Мозжечок: ядра, связи с другими отделами мозга.</p> <p>Средний мозг. Полость среднего мозга.</p> <p>Промежуточный мозг. III желудочек.</p> <p>Конечный мозг: внутреннее строение полушарий, спайки, узлы, боковые желудочки.</p> <p>Конечный мозг: его доли, борозды и извилины полушарий мозга. Локализация функций в коре головного мозга. Анализаторы 1 и 2 сигнальных систем.</p> <p>Оболочки и межоболочечные пространства мозга. Пути оттока спинномозговой жидкости.</p> <p>Проводящие пути головного и спинного мозга.</p> <p>Спинномозговые нервы: закономерности их сегментарного распределения, формирование, места выхода, ветви. Шейное, плечевое сплетения.</p> <p>Грудные нервы. Поясничное, крестцовое, копчиковое сплетения.</p> <p>Вегетативная нервная система. Симпатический отдел. Парасимпатический отдел.</p> <p>Периферическая нервная система: анатомия и топография I, II, III, IV, VI пар черепных нервов, области иннервации. Анатомия и топография V, VII–XII нервов, области иннервации.</p> <p>Органы чувств. Орган зрения. Преддверно-улитковый орган. Орган вкуса. Орган обоняния</p>
--	--	---

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;

- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часы	Компетенции	Литература
СР 1.	<p>Фило- и онтогенез скелета туловища и конечностей. Вариации и аномалии костей скелета туловища. Вариации и аномалии, особенности верхней конечности как орудия труда. Особенности нижней конечности как органа опоры и передвижения. Добавочные кости верхней и нижней конечностей.</p>	18	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p>Основная литература: 1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p>Дополнительная литература: 1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html 3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru 4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. -</p>

				ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html 5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru
СР 2.	Миология. Строение и форма мышц. Развитие мышц. Вспомогательные аппараты мышц.	18	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p><u>Основная литература:</u></p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u></p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3</p>

				<p>т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru 4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html 5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>
СР 3.	Общая спланхнология. Функции, развитие пищеварительной системы в филогенезе. Варианты и патологии.	18	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p><u>Основная литература:</u> 1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2. 2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u> 1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568. 3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с. 4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u> 1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru 2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд.</p>

				<p>, перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p> <p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>
СР 4.	Общая ангиология. Анатомия кровеносной системы. Сердце, его развитие в филогенезе. Вариации и аномалии (положения и строения) сердца. Методы прижизненного исследования сердца.	20	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p><u>Основная литература:</u></p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u></p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]:</p>

				<p>учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p> <p>4) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>
СР 5.	<p>Развитие нервной системы в фило- и онтогенезе.</p> <p>Формирование отделов головного мозга.</p>	24	<p>ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2</p>	<p><u>Основная литература:</u></p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>3)Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p><u>ЭБС</u></p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p>

				<p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html</p> <p>5) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>6) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html</p>
СР 6.	Железы внутренней секреции: развитие в фило- и онтогенезе, аномалии.	22,7	ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2	<p><u>Основная литература:</u></p> <p>1) Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1-2.</p> <p>2) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.</p> <p>3) Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010.</p> <p><u>Дополнительная литература:</u></p> <p>1)Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>2)Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее</p>

				<p>медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.</p> <p>3) Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.</p> <p>4) Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.</p> <p>ЭБС</p> <p>1) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>2) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html</p> <p>3) Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>4) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html</p> <p>5) Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html</p> <p>6) Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru</p> <p>7) Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд. , перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>
--	--	--	--	---

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html
--	--	--	---

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Книжный вариант

1. Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 1
2. Анатомия человека: учеб.: в 2 т. / под ред. М.Р. Сапина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- т. 2
3. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
4. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Анатомия головы и шеи.- М.: Академия, 2010
5. Sapin, M.R. Textbook of human anatomy : proc. allowance fo medical students: in 2 volumes (in English yaz.) / M.R. Sapin, L.L. Kolesnikov, D.B. Nikitjuk. ; Ed. by M.R. Sapin. - 2-e izd. - M. : New Wave Publishing Agency, 2017. - Volume 1 - p. 416 :ill.
6. Sapin, M.R. Textbook of human anatomy : proc. allowance fo medikal students: in 2 volumes (in English yaz.) / M.R. Sapin, L.L. Kolesnikov, D.B. Nikitjuk. ; Ed. by M.R. Sapin. - 2-e izd. - M. : New Wave Publishing Agency, 2017. - Volume 2 - p. 480 :ill.
7. Singh, Inderbir. Textbook of Human Histology With Color Atlas and Practical Guide : textbook / Inderbir Singh. - 8-th ed.; Revised and Edited by Neelam Vasudeva, Sabita Mishra - London : Jaypee, 2016. - 302 p.
8. Anatomie Grays pour les etudiants = [Анатомия Грея для студентов] : acces en ligne lexigue trilingue exercices, schemas, planches / ed by Richard L. Drake, A. Wayne Vogl, Adam W.M. Mitchell.; [на фр. яз.]. - 3 edition. - M. : Elsevier Masson, 2015. - 1102 p.

ЭБС

1. Баженов, Д. В. Анатомия головы и шеи. Введение в клиническую анатомию / Баженов Д. В. , Калиниченко В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 464 с. – Режим доступа: по подписке- URL : 100%<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430989.html>
2. Анатомия человека : учебник для фармацевтических факультетов / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, С. В. Ключкова ; под ред. Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. – Режим доступа: по подписке- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474129.html>
3. Анатомия человека : в 2 томах. Т. I : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, В. Н. Николенко, С. В. Ключкова ; под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 528 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468838.html>
4. Анатомия человека : в 2 томах. Т. II : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, В. Н. Николенко, С. В. Ключкова ; под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. – Режим доступа: по подписке- URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468845.htm>
5. Анатомия и физиология человека. Иллюстрированный учебник / под ред. И. В. Гайворонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 672 с. – Режим доступа: по подписке-URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472033.html>

7.2. Дополнительная литература

Книжный вариант

1. Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека. Атлас: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

2. Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н.И. Федюкович. - 4-е изд. - Ростов н/Д. : Феникс, 2021. - 573 с. :ил. (Среднее медицинское образование) - Библиогр.: с. 568.
3. Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 608 с.
4. Самусев Р.П. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: Оникс, 2006.- 576 с.

ЭБС

1. Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru
2. Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник. В 2 томах. Том 1 / С. С. Михайлов, А. В. Чукбар, А. Г. Цыбулькин; под ред. Л. Л. Колесникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4556-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445563.html>
3. Сапин М.Р., Билич Г.Л. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб.: в 3 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: www.studmedlib.ru
4. Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html>
5. Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html>
6. Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3 томах. Том 3 : учебник / Сапин М. Р. , Билич Г. Л. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2221-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422212.html>
7. Колесников Л.Л., Михайлов С.С. Анатомия человека [Электронный ресурс]: учеб. для стомат. фак. мед. вузов.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 Режим доступа: www.studmedlib.ru
8. Михайлов, С. С. Анатомия человека : учебник + CD. В 2-х томах. Том 2. Михайлов С. С. , Чукбар А. В. , Цыбулькин А. Г. / Под ред. Л. Л. Колесникова. 5-е изд., перераб. и доп. 2018. - Т. 2 - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-4557-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445570.html>
9. Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. – Режим доступа: по подписке. – URL URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502300.html>
10. Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html>

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.

1. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
4. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
5. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
6. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine Reader 14 FSRS-1401. Бессрочно.
7. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. <https://speclit.profy-lib.ru>– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. <https://urait.ru/>– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru>– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>
9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru
10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

8.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 301(195)	9 парт, 17 стульев, 2 жалюзи, 1 доска
2	Учебная аудитория для проведения	7 парт, 13 стульев, 1 жалюзи, 1 доска

	учебных занятий 303(196)	
3	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 304 (181)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
4	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 305(197)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
5	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 306	9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска , 1 проекционный экран, 1 проектор, 1 микроскоп
6	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 307(198)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
7	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 309	9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска 1 проекц. экран
8	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 311(200)	8парт, 14 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
9	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 314(174)	5парт, 4 стульев, 1 жалюзи, 2 шкаф для книг
10	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 315 (172)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
11	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 316(173)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
12	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 318 (172)	11парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска 1 моноблок, 1 телевизор,
13	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 320(171)	8парт, 19 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
14	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 321 (205)	9парт, 15 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
15	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 323(206)	9парт, 15 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
16	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 324(168)	8парт, 18 стульев, 1 жалюзи, 1 доска, 1 проектор, 1 проект. доска, 1 ноутбук
17	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 325(207)	9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 шкаф книжный
18	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 326(167)	9парт, 17 стульев, 1 жалюзи, 1 доска, 1 телевизор
19	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 327(208)	7парт, 15 стульев, 1 жалюзи, 2 доска
20	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 328(166)	2парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
21	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 329(209)	13парт, 20 стульев, 1 жалюзи, 1 доска
22	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 331(211)	9парт, 16 стульев, 1 жалюзи, 1 доска, 7 микроскопов
23	Учебная аудитория для проведения учебных занятий 333(211)	9парт, 18 стульев, 1 жалюзи, 1 доска,

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных

проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции и	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции и в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
---	--	---

I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<p>ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных</p>	<p>Знать: Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей.</p> <p>Уметь: Проводить опрос, осмотр пациента стоматологического профиля; направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.</p> <p>Владеть:</p>

	признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ОПК - 9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач.	Знать: Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека; Алгоритм использования данных физикального обследования. Уметь: Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме; Проводить физикальное обследование пациента для решения профессиональных задач. Владеть: Навыком решения профессиональных задач, проведения обследования и оценки данных обследования.

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

1. 1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

№№	Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
1	Современные принципы и методы анатомического исследования. Рентгеноанатомия и значение ее для изучения клинических	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	В анатомии используются следующие методы: - вскрытие, распилы, бальзамирование трупов и отдельных органов и систем. - инъекция полых органов красящими веществами. Хронические методы: - антропометрия - системное измерение тела человека и его частей. - рентгеноанатомия (рентгенография,

	дисциплин.		рентгеноскопия); - томография – метод неразрушающего послойного исследования внутренних органов посредством многократного его просвечивания в различных пересекающихся направлениях. - эндоскопия (напр. – бронхоскопия, гастроскопия и др.).
2	Оси и плоскости в анатомии. Линии, условно проводимые на поверхности тела, их значение для определения проекции органов на кожные покровы.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Для определения топографии органов используют трехмерное пространство. С этой целью через тело человека условно проводят три плоскости: горизонтальную, сагиттальную и фронтальную. Горизонтальная плоскость делит тело на верхнюю и нижнюю части. Сагиттальная делит тело на правую и левую части. Фронтальная плоскость проходит перпендикулярно по отношению к сагиттальной и делит тело на переднюю и заднюю части.
3	Кость как орган. Классификация костей, типы окостенения. Рост костей.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Кости скелета человека различаются по размерам, форме в зависимости от положения в скелете и выполняемой функции. По форме бывают трубчатые, губчатые, смешанные, пневматические кости; также бывают парные и непарные кости. Каждая кость образована основным костным веществом (компактное и губчатое), структурной единицей которого является остеон или костная пластинка соответственно. Рост костей по периметру осуществляется за счет росткового слоя надкостницы; в длину трубчатые кости растут в районе метафизов. Рост костей продолжается до 25-30 лет.
4	Позвоночный столб в целом: строение, формирование его изгибов, движения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Позвоночный столб (<i>columna vertebralis</i>) является механической опорой всего тела и состоит из 32-34 соединенных между собой позвонков. В нем различают 5 отделов: 1) шейный из 7 позвонков; 2) грудной из 12 позвонков; 3) поясничный из 5 позвонков; 4) крестцовый из 5 сросшихся позвонков;

			5) копчиковый из 3-5 сросшихся позвонков; Изгибы: шейный и поясничный лордозы, грудной и крестцовый кифозы.
5	Ребра и грудина: строение, соединение ребер с позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, ее возрастные, типологические и индивидуальные особенности. Движения ребер; мышцы, производящие движения, их кровоснабжение и иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	К скелету грудной клетки (<i>skeleton thoracis</i>) относятся грудина и ребра. Ребра (I-XII) (<i>costae</i>) состоят из костной и хрящевой частей. Различают истинные ребра (I-VII) (<i>costae verae</i>), ложные ребра (VIII-X) (<i>costae spuriae</i>) и свободно оканчивающиеся в толще передней брюшной стенки колеблющиеся ребра (XI и XII) (<i>costae fluctuantes</i>).
6	Череп в целом, его подразделение на мозговую и лицевую отделы.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Череп (<i>cranium</i>) является скелетом головы. В нем выделяют два отдела, различные по развитию и функциям: мозговой череп (<i>neurocranium</i>) и лицевой череп (<i>viscerocranium</i>). Первый образует полость для головного мозга и некоторых органов чувств, второй формирует начальные части пищеварительной и дыхательной систем. В мозговом черепе различают свод черепа (<i>calvaria</i>) и расположенное снизу основание (<i>basis cranii</i>).
7	Особенности черепа новорожденного. Возрастные изменения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Череп новорожденного имеет ряд существенных особенностей. Мозговой отдел черепа больше лицевого отдела, глазницы широкие, бугры лобной и теменных костей хорошо выражены. Лобная кость состоит из двух половин, надбровные дуги отсутствуют, лобной пазухи еще нет. Челюсти недоразвиты, нижняя челюсть состоит из двух частей (двух половин). На костях черепа не выражены мышечные бугры и линии. У черепа новорожденного

			имеются <i>роднички (fonticuli)</i> , которые представляют собой неокостеневшие соединительнотканые (перепончатые) участки свода черепа.
8	Кости мозгового отдела черепа (лобная, затылочная, решетчатая): строение, отверстия и их назначение. Варианты и аномалии.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Кости мозгового черепа: <ul style="list-style-type: none"> • Затылочная кость (<i>os occipitale</i>) непарная, располагается сзади. В ней различают базилярную часть, 2 латеральные части и чешую. Все эти части ограничивают большое отверстие (<i>for. magnum</i>), через которое спинной мозг соединяется с головным. • Теменная кость (<i>os parietale</i>) парная, располагается впереди от затылочной, имеет вид четырехугольной пластинки. • Лобная кость (<i>os frontale</i>) непарная, помещается впереди других костей. В ней имеются 2 глазничные части, формирующие верхнюю стенку глазницы, лобная чешуя и носовая часть. Внутри кости находится полость - лобная пазуха (<i>sinus frontalis</i>). • Решетчатая кость (<i>os ethmoidals</i>) непарная, располагается между костями мозгового черепа.
9	Височная кость: ее части, отверстия, каналы и их назначение.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Височная кость (<i>os temporale</i>) парная. В ней располагаются структуры наружного, среднего и внутреннего уха, важные сосуды и нервы. В кости различают 3 части: <i>чешуйчатую</i> , <i>пирамиду (каменистую)</i> и <i>барабанную</i> . В пирамиде (каменистой части) различают 3 поверхности: переднюю, заднюю и нижнюю. Отверстия сообщаются между собой посредством каналов, проходящих внутри кости.
10	Кости лицевого черепа: скуловая, небная, слезная,	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	Верхняя челюсть (<i>maxilla</i>) парная. В ней различают тело и 4 отростка, из которых лобный направлен вверх, альвеолярный - вниз, небный - медиально, а скуловой -

	<p>сошник, нижняя носовая раковина. Подъязычная кость, мышцы, связанные с ней.</p>	<p>ОПК – 9.2.</p>	<p>латерально. В теле имеется крупная полость - верхнечелюстная пазуха. Альвеолярный отросток содержит зубные альвеолы, в которых помещаются зубы. Нижняя челюсть (<i>mandibula</i>) непарная. Это единственная подвижная кость черепа. Имеет тело и 2 ветви. В теле различают основание нижней челюсти и помещающуюся над ней альвеолярную часть, содержащую зубные альвеолы. На основании снаружи имеется подбородочный выступ. Скуловая кость (<i>os zygomaticum</i>) парная, имеет лобный и височный отростки, соединяющиеся с одноименными костями. Нёбная кость (<i>os palatinum</i>) парная, располагается позади верхней челюсти. Слезная кость (<i>os lacrimale</i>) парная, расположена в передней части медиальной стенки глазницы; носовая кость (<i>os nasale</i>) парная, является передней костью, формирующей полость носа; сошник (<i>vomer</i>) - непарная кость, образующая заднюю часть перегородки носа; нижняя носовая раковина (<i>conchanasalisinferior</i>) парная, прилежит к носовой поверхности тела верхней челюсти. Подъязычная кость (<i>os hyoideum</i>) отстоит от черепа на некотором расстоянии. Фиксируется на шее мышцами и связками.</p>
<p>11</p>	<p>Нижняя челюсть: развитие, ядра окостенения, строение. Возрастные и индивидуальные особенности нижней челюсти. Места типичных переломов. Контрфорсы. Топография нижнечелюстного канала. Соотношение корней зубов к каналу нижней челюсти. Проводниковое</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Нижняя челюсть (<i>mandibula</i>) непарная. Это единственная подвижная кость черепа. Имеет <i>тело</i> и <i>2 ветви</i>. В теле различают основание нижней челюсти и помещающуюся над ней <i>альвеолярную часть</i>, содержащую <i>зубные альвеолы</i>. На основании <i>снаружи</i> имеется <i>подбородочный выступ</i>. Ветвь включает в себя 2 отростка: <i>мышцелковый</i>, заканчивающийся <i>головкой нижней челюсти</i> для образования височно-нижнечелюстного сустава, и <i>венечный</i>, являющийся местом прикрепления мышцы.</p>

	обезболивание.		
12	Анатомия и топография височной, подвисочной и крылонебной ямок. Стенки, содержимое, сообщения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Височная ямка (fossa temporalis)</i> располагается над скуловой дугой. В височной ямке располагаются височная мышца, одноименная фасция, клетчаточные пространства, сосуды и нервы. Книзу от височной ямки находится <i>подвисочная ямка (fossa infratemporalis)</i> , которая сверху отграничена подвисочным гребнем большого крыла клиновидной кости. <i>Крыловидно-небная (крылонебная) ямка (fossa pterygopalatina)</i> имеет четыре стенки: переднюю, верхнюю, заднюю и медиальную.
13	Наружная поверхность основания черепа, отверстия и их назначение. Места типичных переломов в основании черепа.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Наружное основание черепа (basis cranii externa)</i> спереди закрыто костями лицевого отдела черепа. Задний отдел образован наружной поверхностью затылочной, височных и клиновидных костей. Почти в центре указанной области имеется большое затылочное отверстие, а по бокам его - затылочные мыщелки. Кпереди от большого затылочного отверстия находится базилярная часть затылочной кости с хорошо выраженным глоточным бугорком. Базилярная часть кпереди переходит в тело клиновидной кости.
14	Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей движения и по функции (примеры).	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Прерывные соединений костей - суставы (<i>juncturae synovialis</i>), или синовиальные соединения, диартроз, - образовались из непрерывных соединений и являются наиболее прогрессивной формой соединения костей. Их классифицируют по форме и различают шаровидные, плоские, эллипсоидные, седловидные, блоковидные и другие суставы. По числу осей выделяют многоосные, двуосные, одноосные суставы.
15	Глазница, ее стенки и сообщения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	Глазница (<i>orbita</i>) представляет собой парную полость, напоминающую четырехстороннюю пирамиду с закругленными гранями.

		ОПК – 9.2.	Верхушка глазницы направлена кзади и медиально, где от нее отходит <i>зрительный канал (canalis opticus)</i> . В полости глазницы расположены глазное яблоко, его мышцы, слезная железа и другие образования. <i>Полость глазницы имеет четыре стенки: верхнюю, медиальную, нижнюю, латеральную.</i>
16	Полость носа, строение ее стенок. Околоносовые пазухи, их значение, варианты и аномалии.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Костная носовая полость (<i>cavitas nasalis ossea</i>), или полость носа (<i>cavum nasi</i>) состоит из двух половин, разделенных <i>костной перегородкой носа (septum nasi osseum)</i> . Спереди у полости носа видна <i>грушевидная апертура (apertura piriformis)</i> , боковыми стенками которой служат носовые вырезки правой и левой верхнечелюстных костей и нижними краями носовых костей (сверху). Сзади через <i>хоаны (choanae)</i> , задние отверстия, полость носа сообщается с полостью глотки. У каждой половины полости носа можно выделить: <i>медиальную, латеральную, нижнюю, верхнюю и заднюю стенку.</i>
17	Строение скелета конечностей. Особенности верхней конечности, как органа труда, нижней конечности, как органа опоры.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	В строении костей верхней и нижней конечностей много общего. Зачатки скелета верхней и нижней конечностей возникают на 4-й неделе внутриутробного развития. Различают скелет пояса и скелет свободной конечности, состоящей из проксимального, среднего и дистального отделов. Различия в строении костей верхних и нижних конечностей обусловлены различием их функций: верхние конечности приспособлены для выполнения разнообразных и тонких движений, нижние - для опоры при передвижении. Кости нижней конечности большие, пояс нижней конечности малоподвижный. Пояс верхней конечности подвижный, кости имеют меньшие размеры.

18	Таз: строение, размеры, половые отличия. Соединения костей таза.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Пояс нижней конечности (<i>cingulum membri inferioris</i>) представлен парными тазовыми костями. Спереди они соединяются друг с другом, сзади - с крестцом, образуя костное кольцо - таз, вместилище для тазовых органов и опору для туловища и нижних конечностей. Тазовая кость (<i>os coxae</i>) состоит из 3 сросшихся костей: подвздошной, лобковой и седалищной. До 14-17 лет они соединяются посредством хряща. Тела этих трех костей образуют вертлужную впадину (<i>acetabulum</i>) - место соединения с головкой бедренной кости.
19	Классификация соединений костей, их функциональные особенности. Непрерывные соединения костей черепа: их морфологические и функциональные характеристики.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Кости могут соединяться одна с другой при помощи непрерывного соединения, когда щели между ними нет. Такое соединение называется синартрозом (<i>synartrosis</i>). Прерывное соединение, при котором между сочленяющимися костями находится полость и образуется сустав (<i>articulatio</i>), называется диартрозом, или синовиальным соединением (<i>juncturae synovialis</i>). Непрерывные соединения костей в зависимости от вида ткани, соединяющей кости, делят на 3 группы: <i>фиброзные соединения (juncturae fibrosae)</i> , <i>хрящевые соединения (juncturae cartilagina)</i> и соединения посредством костной ткани - <i>синостозы (synostoses)</i> . Симфизы (<i>symphyses</i>) отличаются от синхондрозов тем, что внутри соединяющего кости хряща имеется небольшая полость.
20	Мимические мышцы. Их развитие, анатомия, кровоснабжение и иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Мышцы лица представляют собой тонкие мышечные пучки, которые начинаются от костей черепа и прикрепляются к коже или целиком лежат в мягких тканях. При сокращении они приводят в движение кожу лица, что называется мимикой (ранее эти мышцы обозначались как мимические). К ним относятся такие мышцы как надчерепная, скуловые, щечная, круговые мышцы глаза, рта и пр.
21	Жевательные мышцы, их анатомия,	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3.	Жевательные мышцы, парные, более крупные и сильные, чем мышцы лица,

	топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Фасции жевательных мышц.	ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	производят движение нижней челюсти в височно-нижнечелюстном суставе. К ним относятся жевательная мышца (<i>m. masseter</i>), височная мышца (<i>m. temporalis</i>) и медиальная крыловидная мышца (<i>m. pterygoideus medialis</i>), которые при двустороннем сокращении поднимают нижнюю челюсть, а также латеральная крыловидная мышца.
22	Анатомия мышц живота, их топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Паховый канал, его стенки. Слабые места передней брюшной стенки.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Различают две группы мышц живота: <i>переднебоковую</i> , объединяющую прямые, пирамидальные и широкие мышцы (наружные, внутренние косые и поперечные), и <i>заднюю</i> , представленную квадратными мышцами поясницы. По средней линии сухожильные растяжения (апоневрозы) боковых широких мышц живота образуют фиброзную полосу, называемую белой линией.
23	Мышцы плеча: классификация, функции. Иннервация мышц плеча.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Передняя группа - мышцы-сгибатели: двуглавая мышца плеча (<i>m. biceps brachii</i>) двусуставная, действует на плечевой и локтевой суставы; имеет две головки - короткую и длинную. Функция: производит сгибание в лучевом и локтевом суставах, супинирует предплечье. Иннервация: мышечно-кожный нерв, CV-CVII. Плечевая мышца (<i>m. brachialis</i>) начинается на передней поверхности плечевой кости и межмышечных перегородок; прикрепляется к локтевой бугристости. Функция: сгибает предплечье. Иннервация: мышечно-кожный нерв, CV-CVII. Задняя группа - мышцы-разгибатели. Трехглавая мышца плеча (<i>m. triceps brachii</i>) располагается на задней поверхности плечевой кости. Функция: разгибает предплечье в локтевом суставе. Иннервация: лучевой нерв, CV-CVIII. Локтевая мышца (<i>m. anconeus</i>)

			треугольной формы, начинается от латерального надмыщелка плечевой кости; прикрепляется к задней поверхности проксимального конца локтевой кости.
24	Строение зуба: части, ткани, полость зуба, фиксирующий аппарат. Кровоснабжение и иннервация зубов.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	В каждом зубе различают части: <i>коронку, шейку и корень</i> . Внутри имеется <i>полость зуба</i> . Стенки полости формируются из особой ткани - <i>дентина</i> , который по структуре имеет ряд общих черт с костью. Дентин коронки снаружи покрыт твёрдой <i>эмалью</i> , а корень <i>цементом</i> (грубоволокнистой костью). В полости зуба помещается рыхлая <i>пульпа</i> , богатая кровеносными сосудами и нервами. Между цементом корня и стенкой костной альвеолы челюсти натягиваются прочные фиброзные пучки, фиксирующие зуб (<i>зубоальвеолярный синдесмоз</i>). Данные пучки вместе с сосудами и нервами, снабжающими зуб, называются <i>периодонтом</i> .
25	Зубы молочные, зубной ряд, формулы. Сроки прорезывания молочных зубов. Процесс прорезывания. Зубная формула.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Зубы (<i>dentes</i>) после рождения с 6 мес до 6-7 лет представлены <i>молочными зубами</i> , которые затем заменяются на <i>постоянные зубы</i> . Последние включают в себя на каждой челюсти по 4 <i>резца</i> , по 2 <i>клыка</i> , 4 <i>малых коренных зуба (премоляра)</i> , 6 <i>больших коренных зубов (моляров)</i> . Среди молочных зубов отсутствуют премоляры и третьи (задние) моляры.
26	Полость рта: губы, преддверие рта, твердое и мягкое небо, дно полости рта. Их строение, функции, кровоснабжение и иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Рот (<i>os</i>) является начальным участком пищеварительного канала. Отделяется от внешней среды ротовой щелью (<i>rima oris</i>), которая ограничена верхней и нижней губами. За ротовой щелью находится полость рта (<i>cavitas oris</i>). Стенками её являются: спереди - губы, с боков - щёки, вверху - небо, внизу - дно полости рта. Сзади полость рта посредством пространства - зева переходит в полость глотки. Зубами и деснами полость рта делится на 2 отдела:

			наружный - преддверие рта (vestibulum oris) и внутренний - собственно полость рта (cavitas oris propria). Указанные отделы соединяются друг с другом даже при закрытом рте посредством межзубных промежутков.
27	Пищевод: топография, строение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы пищевода.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Пищевод (oesophagus) представляет собой длинную мышечную трубку. Пищевод начинается на уровне VI шейного позвонка или нижнего края перстневидного хряща гортани и достигает желудка. Место перехода пищевода в желудок (пищеводно-желудочный переход) располагается на уровне X-XI грудного позвонка. Длина пищевода у взрослых составляет 25-30 см, у новорожденных - 11-16 см и к 2 годам достигает 13-19 см. При зондировании желудка важно знать расстояние от резцов до желудка: оно составляет 40-42 см.
28	Желудок: топография, строение, рентгеновское изображение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Синтопия желудка.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Желудок (gaster) представляет собой мышечно-эластическое расширение желудочно-кишечного тракта, расположенное между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой. В желудке накапливается и переваривается пища. Имеет два отверстия со сфинктерами: кардиальное и пилорическое. Стенки переходят одна в другую посредством краев: малой кривизны желудка (curvatura minor) и большой кривизны желудка (curvatura major). Вместимость желудка взрослого человека 1,5-2,5 л, новорожденного - 7 мл; она быстро увеличивается в первые дни жизни и к 12 годам достигает 1,5 л. У мужчин желудок несколько больше, чем у женщин. Спереди и сзади от желудка находятся пространства, образованные брюшиной: спереди - преджелудочная сумка, сзади - сальниковая сумка.
29	Двенадцатиперстная	ОПК – 5.2.	Двенадцатиперстная кишка (duodenum) -

	кишка: ее части, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, топография.	ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	подковообразная трубка длиной 25-30 см и шириной 4-6 см. Выпуклый край подковы направлен вправо и назад, а вогнутый окружает головку поджелудочной железы. Двенадцатиперстная кишка подразделяется на 4 части. Слева, примерно на середине этой части, в кишку впадают общий желчный проток и проток поджелудочной железы.
30	Поджелудочная железа: строение, выводные протоки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфоузлы. Топография, отношение к брюшине.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Поджелудочная железа (pancreas) представляет собой удлинённый паренхиматозный орган, лежащий поперечно позади желудка. Общая длина железы у взрослых 12-16 см. В железе различают правый утолщенный конец – головку (caput pancreatis), средний отдел - тело (corpus pancreatis) и левый суживающийся конец - хвост (cauda pancreatis). Поджелудочная железа относится к сложным альвеолярно-трубчатым железам. В ней выделяют экзокринную часть, принимающую участие в выработке кишечного сока, и эндокринную, выделяющую гормон инсулин, регулирующий углеводный обмен. Топография железы. Поджелудочная железа располагается забрюшинно в верхнем этаже брюшной полости. Проецируется в пупочной области и левом подреберье. Головка находится на уровне I-III поясничных позвонков, тело - на уровне I поясничного, хвост - на уровне XI-XII грудных позвонков.
31	Печень: топография, строение. Желчный пузырь. Выводные протоки печени и желчного пузыря. Кровоснабжение, регионарные	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Печень (hepar) - самая крупная железа в организме человека; имеет сложное строение и многогранные функции (выделение пищеварительного сока, барьерная, защитная функции, участие в кроветворении, обмене веществ и поддержании водного баланса). Этот

	лимфоузлы, иннервация.		<p>орган неправильной формы, относится к паренхиматозным. Масса печени взрослого человека 1,5-2,0 кг. Различают две поверхности: верхнюю диафрагмальную (<i>facies diaphragmatica</i>) и нижнюю внутренностную висцеральную (<i>facies visceralis</i>), которые отделяются друг от друга нижним краем (<i>margo inferior</i>). Основу печени составляют доли печени.</p> <p>Желчный пузырь (<i>vesica biliaris; fellea</i>) - грушевидноеместилище для желчи; залегает в собственной борозде на висцеральной поверхности печени. Передний конец, немного выступающий за нижний край печени, называется дном желчного пузыря (<i>fundus vesicae felleae</i>), задний, суженный, образует шейку (<i>collum vesicae felleae</i>), а участок между дном и шейкой - тело пузыря (<i>corpus vesicae felleae</i>). От шейки пузыря начинается пузырный проток (<i>ductus cysticus</i>) длиной 3-4 см,</p> <p>соединяющий с общим печеночным протоком, в результате чего образуется общий желчный проток.</p>
32	<p>Наружный нос. Полость носа (обонятельная и дыхательная области). Стенки носовой полости и ее сообщения, кровоснабжение и иннервация. Рентгеноанатомия носовой полости.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Выделяют корень носа (<i>radix nasi</i>) - верхний участок носа, соединяющий его со лбом, спинку носа (<i>dorsum nasi</i>) - среднюю часть носа, идущую вниз от корня, и кончик (<i>apex nasi</i>). Кроме того, имеются 3 поверхности носа: 2 латеральные и нижняя, или основание, содержащие носовые отверстия - ноздри (<i>nares</i>). На латеральных поверхностях в нижней трети находится подвижная часть носа - крылья носа (<i>alae nasi</i>).</p> <p>Нос сложен из мягких тканей и костно-хрящевого остова. Костная часть остова состоит из носовой части лобной кости, лобных отростков верхней челюсти и двух носовых костей. Хрящевая часть</p>

			<p>остова представлена гиалиновыми хрящами.</p> <p>На рентгенограммах в переднезадней и боковых проекциях хорошо видны перегородка носа, ее положение, раковины, околоносовые пазухи, а также изменения анатомических соотношений, вызванные патологическим процессом или аномалиями.</p>
33	<p>Гортань: хрящи и их соединения. Мышцы гортани, их функции. Кровоснабжение и иннервация гортани.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Гортань (larynx) - полый орган сложного строения, который вверху подвешен к подъязычной кости, а внизу переходит в трахею. Своей верхней частью гортань открывается в ротовую часть глотки. Гортань - орган голосообразования. Хрящевой остов гортани представлен тремя непарными хрящами: щитовидным, перстневидным и надгортанником - и тремя парными: черпаловидным, рожковидным и клиновидным.</p> <p>Гортань расположена на уровне IV-VI шейных позвонков. Позади гортани помещается гортанная часть глотки, по бокам - сосудисто-нервные пучки шеи и доли щитовидной железы. Спереди гортань покрыта мышцами, начинающимися на подъязычной кости.</p> <p>Гортань кровоснабжается верхними и нижними гортанными артериями (из соответствующих щитовидных). Лимфатические сосуды несут лимфу к передним глубоким шейным узлам.</p>
34	<p>Легкие. Топография, сегментарное строение легких, ацинус. Кровоснабжение и иннервация легких.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Верхушки легких находятся на 3-4 см выше I ребра и на 2-3 см выше ключицы. Нижняя граница правого легкого по среднеключичной линии пересекает VI ребро, по передней подмышечной линии - VII ребро, по задней подмышечной линии - IX ребро.</p> <p>Правое легкое (pulmo dexter) короче и шире левого (pulmo sinister).</p> <p>В легком различают основание (basis pulmonis) и верхушку (apex pulmonis). Легкое имеет 3 поверхности: реберную</p>

			<p>(<i>facies costalis</i>), прилежащую к ребрам; диафрагмальную (<i>facies diaphragmatica</i>), прилежащую к диафрагме, и средостенную (<i>facies mediastinalis</i>), обращенную к средостению. Посредством междолевых щелей, в которые заходит и плевра, легкое разделяется на доли. Сосуды легкого принадлежат к малому и большому кругу кровообращения.</p> <p>Сосуды малого круга обеспечивают газообмен в легких. Сосуды большого круга осуществляют питание легкого. Артериальная кровь поступает по бронхиальным ветвям грудной части нисходящей аорты. Отток венозной крови происходит по бронхиальным венам в непарную и полунепарную вены. Лимфатические сосуды направляются к бронхолегочным и трахеобронхиальным лимфатическим узлам. Иннервация осуществляется за счет ветвей грудного аортального сплетения.</p>
35	<p>Органы выделительной системы: почки, мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Почки: топография, строение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Мочевые органы (почки, мочеточники, мочевой пузырь и мочеиспускательный канал) осуществляют выделение в наружную среду соединений, образующихся в результате обмена веществ, которые не могут подвергаться дальнейшим превращениям в организме. Почки являются мочеобразующими органами (<i>organa uropoetica</i>), а остальные - мочевыводящими (<i>organa uroeffeferentia</i>).</p> <p>Почка (<i>ren</i>) - парный орган, бобовидный. Длина почки 10-12 см, ширина 6-8 см, толщина 3-5 см. Различают 2 поверхности почки: выпуклую переднюю (<i>facies anterior</i>) и плоскую заднюю (<i>facies posterior</i>); 2 края: вогнутый медиальный (<i>margo medialis</i>), на котором имеются почечные ворота (<i>hilum renale</i>).</p> <p>Кровоснабжение почек осуществляется</p>

			из почечных артерий, отходящих от брюшной части аорты; отток венозной крови - через почечные вены в нижнюю полую вену. Лимфатические сосуды формируются из поверхностной и глубокой сетей. Лимфа оттекает в поясничные лимфатические узлы. Иннервация почек осуществляется почечным нервным сплетением.
36	Яичник: анатомия, топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Яичник (ovarium) - парная половая железа, плоское овальное тело длиной в среднем 2,5 см. В яичнике выделяют две поверхности: медиальную (facies medialis) и латеральную (facies lateralis), а между ними 2 края: задний - свободный (margo liber) и передний, прикрепленный к брыжейке, - брыжеечный (margo mesovaricus) и 2 конца: нижний маточный (extremitas uterina), и верхний - трубный. Кровоснабжение яичника осуществляется яичниковой артерией, венозная кровь оттекает в яичниковые вены. Лимфатические сосуды от яичника идут к внутренним подвздошным и поясничным лимфатическим узлам. Иннервация осуществляется ветвями яичникового сплетения.
37	Общий обзор мужских половых органов. Яичко, придаток яичка: строение, оболочки. Кровоснабжение, иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Система мужских половых органов (systema genitale masculinum) включает половую железу - яички с оболочками, придаток яичка, семявыносящие протоки с оболочками, семенные пузырьки с семявыбрасывающими протоками, простату, бульбоуретральные железы и половой член. Яичко (testis) - парная семенная железа длиной в среднем 4 см, овоидной формы. У яичка различают верхний и нижний концы (extremitas superior et inferior), латеральную и медиальную поверхности (facies lateralis et medialis), передний и задний края (margo anterior et posterior). К заднему краю прилежит придаток яичка

			<p>(epididymis), в котором выделяют головку, тело и хвост.</p> <p>Яичко кровоснабжается яичковой артерией - ветвью брюшной части аорты и артерии семявыносящего протока. Венозная кровь оттекает в лозовидное сплетение и далее в яичковые вены. Лимфатические сосуды, отводящие лимфу от яичка, проходят в семенном канатике к поясничным лимфатическим узлам.</p>
38	<p>Сердце: внешнее строение, топография, строение камер, рентгеновское изображение, кровоснабжение, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Сердце (cor) - четырехкамерный полый мышечный орган неправильной конической формы, уплощенный в переднезаднем направлении. В нем различают основание (basis cordis), которое представлено предсердиями, обращенными кверху, кзади и вправо, к органам средостения.</p> <p>Спереди в основании сердца находятся аорта и легочный ствол. Верхушка сердца (apex cordis) обращена кпереди, вниз и влево. В правой части основания находится вход верхней полой вены, в задненижней - нижней полой вены, в левой части - левых легочных вен, а несколько правее - правых легочных вен.</p> <p>Лимфатические сосуды сердца, расположенные во всех слоях, выходят из интрамуральных сетей лимфатических капилляров. Отводящие лимфатические сосуды, как правило, следуют по ходу ветвей венечных артерий и кровеносных сосудов перикарда в передние средостенные (окологрудинные), трахеобронхиальные и другие лимфатические узлы. Нервы сердца отходят от симпатических стволов, а сердечные ветви - от блуждающих нервов и участвуют в образовании шейного и грудного автономных сплетений, среди которых выделяют 2 экстраорганных сердечных сплетения: поверхностное -</p>

			между дугой аорты и легочным стволом и глубокое - между аортой и трахеей.
39	Грудная аорта, ее висцеральные (парные и непарные) и париетальные ветви.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Источником кровоснабжения груди является главным образом грудная часть аорты. Некоторые артерии отходят к груди от подключичной и подмышечной артерии. От грудной части аорты отходят париетальные артерии, васкуляризирующие стенку, и висцеральные, снабжающие кровью органы, расположенные в грудной полости.</p> <p>Париетальные ветви: задние межреберные артерии (aa. intercostales posteriores): кровоснабжают ребра, межреберные мышцы, отдают спинную ветвь (r. dorsalis) к мышцам и коже спины, позвоночному столбу и спинному мозгу с его оболочками. Артерии кровоснабжают молочную железу; верхние диафрагмальные артерии (aa. phrenicae superiores) парные, возникают у аортального отверстия диафрагмы и разветвляются в поясничной части диафрагмы и покрывающей ее плевре.</p> <p>Висцеральные ветви: бронхиальные ветви (rr. bronchiales), пищеводные ветви (rr. esophageales), медиастинальные ветви (rr. mediastinales), перикардальные ветви (rr. pericardiaci) парные, идут к задней поверхности перикарда.</p>
40	Артерии головного мозга. Большой артериальный (виллизиев) круг головного мозга. Источники кровоснабжения отделов головного мозга.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Кровоснабжение головного мозга осуществляется из русла позвоночных и внутренних сонных артерий.</p> <p>Передняя мозговая артерия (a. cerebri anterior) идет на медиальную поверхность лобной доли мозга, затем в продольной щели большого мозга переходит на верхнюю поверхность мозолистого тела; кровоснабжает конечный мозг. Недалеко от своего начала правая и левая передние мозговые артерии соединяются посредством передней соединительной</p>

			<p>артерии (a. communicans anterior). Средняя мозговая артерия (a. cerebri media) более крупная, располагается в латеральной борозде, по которой восходит вверх и латерально; отдает ветви к конечному мозгу.</p> <p>В результате соединения всех мозговых артерий: передних мозговых посредством передней соединительной, средних и задних мозговых - задней соединительной - на основании мозга формируется артериальный круг большого мозга (circulus arteriosus cerebri), имеющий важное значение для коллатерального кровообращения в бассейнах мозговых артерий.</p>
41	<p>Плечеголовной ствол. Общая и наружная сонные артерии, их топография, ветви, области кровоснабжения.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Плечеголовной ствол (truncus brahiocephalicus) - непарный, крупный, сравнительно короткий сосуд. Отходит от дуги аорты вверх и вправо, спереди пересекает трахею.</p> <p>Артерии головы и шеи представлены системами левых и правых общих сонных и подключичных артерий. Правые общая сонная и подключичная артерии обычно отходят от плечеголового ствола, а левые - самостоятельно от выпуклой части дуги аорты.</p> <p>Наружная сонная артерия (a. carotis externa) парная, пролегает в пределах от бифуркации общей сонной артерии до уровня шейки нижней челюсти, где в толще околоушной слюнной железы разделяется на концевые ветви - верхнечелюстную и поверхностную височные артерии. От нее отходят ветви к стенкам ротовой и носовой полостей, своду черепа, к твердой оболочке головного мозга.</p>
42	<p>Подключичная артерия: топография, ветви и области,</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.</p>	<p>Подключичная артерия (a. subclavia), парная; правая берет начало от плечеголового ствола, левая -</p>

	крово­снаб­жае­мые ими.	ОПК – 9.2.	не­по­сред­ствен­но от ду­ги аор­ты. От­да­ет длин­ные и ко­рот­кие вет­ви к му­ску­ла­ту­ре пле­че­во­го по­яса и сво­бод­ной верх­ней ко­неч­но­сти (пле­че­вая, ло­кте­вая, лу­че­вая ар­те­рии). Кро­во­снаб­жа­ют ко­жу, мы­ш­цы, су­ста­вы и свя­зки су­ста­вов верх­ней ко­неч­но­сти.
43	Верх­няя по­лая ве­на, ис­точ­ни­ки ее об­ра­зо­ва­ния и то­по­гра­фия. Не­пар­ная и по­лу­не­пар­ная ве­ны.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Верх­няя по­лая ве­на (<i>v. cava superior</i>) фор­ми­ру­ет­ся по­за­ди пе­ред­не­го ко­н­ца пра­во­го I ре­бра дву­мя пле­че­го­лов­ны­ми ве­на­ми. Это бес­кла­пан­ный со­суд дли­ной 5-8 см, с ди­аме­тром про­све­та 2,0-2,5 см, ко­то­рый рас­по­ло­жен в пе­ред­нем сре­до­сте­нии ме­жду ме­ди­ас­ти­наль­ной пле­врой спра­ва и вос­хо­дя­щей аор­той сле­ва. За­ни­мая вер­ти­каль­ное по­ло­же­ние, ве­на име­ет верх­нюю экс­тра­пе­ри­кар­ди­аль­ную и ниж­нюю ин­тра­пе­ри­кар­ди­аль­ную ча­сти и впа­да­ет в пра­вое пре­дсер­дие. Ее при­то­ка­ми яв­ля­ют­ся пле­че­го­лов­ные ве­ны, а так­же не­пар­ная ве­на. Не­пар­ная ве­на (<i>v. azygos</i>) и по­лу­не­пар­ная ве­на (<i>v. hemiazygos</i>), рас­по­ла­гаясь в зад­нем сре­до­сте­нии со­от­вет­ствен­но спра­ва и сле­ва от тел по­звон­ков на внут­ри­груд­ной фас­ции, яв­ля­ют­ся про­дол­же­ни­ем пра­вой и ле­вой вос­хо­дя­щих по­яс­нич­ных вен. Сле­ва от не­пар­ной ве­ны рас­по­ла­га­ют­ся груд­ной про­ток и груд­ная ча­сть аор­ты. На ур­ов­не IV-V груд­ных по­звон­ков ве­на от­кло­ня­ет­ся от по­звон­ков на­пе­ред, оги­бая ко­рень пра­во­го лег­ко­го свер­ху, и впа­да­ет в верх­нюю по­лую ве­ну.
44	Ана­то­мия и то­по­гра­фия лим­фа­ти­че­ских со­судов и ре­ги­онар­ных лим­фа­ти­че­ских уз­лов го­ло­вы и ше­и. Пу­ти от­то­ка.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Поч­ти во всех ор­га­нах, за ред­ким ис­клю­че­ни­ем (го­лов­ной мозг и его обо­лоч­ки, хря­щи, эпи­те­лий, па­рен­хи­ма се­лезен­ки, пла­цен­та), рас­по­ла­га­ет­ся сеть лим­фа­ти­че­ских (<i>vasa lymphocapillaria</i>) - за­мк­ну­ты­ми с од­ной сто­ро­ны эн­до­те­ли­аль­ны­ми тру­б­ка­ми, ори­ен­ти­ро­ван­ны­ми вдоль мышеч­ных и

			<p>соединительнотканых волокон. Из лимфокапиллярной сети лимфа поступает в лимфатические сосуды, затем – в стволы и протоки.</p> <p>От головы и шеи лимфа оттекает в яремные стволы. Из правой половины головы и шеи отток лимфы осуществляется в правый яремный ствол (truncus jugularis dexter), впадающий в правый венозный угол либо в правую внутреннюю яремную или в подключичную вену. В большинстве случаев правые лимфатические стволы впадают в вены, образующие правый венозный угол, самостоятельно. Из левой – соответственно, в левый яремный ствол, впадающий в грудной лимфатический проток.</p>
45	<p>Лимфатический узел как орган (строение, функции). Классификация лимфатических узлов.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Лимфатические узлы (nodī lymphaticī), относящиеся к лимфоидным (иммунным) образованиям, обеспечивают биологическую очистку протекающей лимфы, а также являются органами лимфоцитопоза. Они располагаются по ходу лимфатических сосудов, обычно группами. Общее число лимфатических узлов у человека примерно 460. Размеры узлов различны - от просяного зерна до крупного боба. Бывают круглые, овоидные и даже лентовидные узлы. Масса всех узлов составляет 500-1000 г (около 1% от массы тела).</p> <p>В зависимости от положения различают поверхностные и глубокие лимфатические узлы, а также париетальные лимфатические узлы, расположенные на стенках внутренних полостей тела, и висцеральные лимфатические узлы, к которым лимфа притекает от органов. Кроме того, лимфатические узлы классифицируют по топографическим признакам, выделяя узлы головы и шеи, груди, живота, таза,</p>

			конечностей, и по отношению к органам (желудочные, панкреатические, селезеночные, печеночные и др.).
46	Спинальный мозг: положение в позвоночном канале, внешнее и внутреннее строение (ядра серого вещества и локализация проводящих путей в белом веществе).	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Спинальный мозг (<i>medulla spinalis</i>) представляет собой неравномерный по толщине, сдавленный спереди назад цилиндрической формы тяж длиной 45 см у мужчин и 41-42 см у женщин. Возле верхнего края I шейного позвонка спинной мозг без резких границ переходит в продолговатый, а на уровне II поясничного позвонка заканчивается мозговым конусом (<i>conus medullaris</i>), тонкая вершина которого (диаметром до 2 мм) продолжается в спинномозговой части терминальной нити (<i>pars spinalis filii terminalis</i>), прикрепляющейся ко II копчиковому позвонку. Серое вещество (<i>substantia grisea</i>) спинного мозга на поперечных срезах напоминает по форме бабочку или букву Н, на всем протяжении имеет вид двух неправильной формы колонн - серых столбов (<i>columnae griseae</i>), соединенных между собой узкой перемычкой - серой спайкой (<i>commissura grisea</i>). Белое вещество (<i>substantia alba</i>) спинного мозга состоит преимущественно из продольно расположенных нервных волокон, составляющих передние, задние и боковые канатики. В образовании этих волокон участвуют отростки клеток чувствительных узлов спинномозговых нервов, ядер спинного мозга и клеток различных отделов головного мозга.
47	Продолговатый мозг, его внешнее и внутреннее строение. Положение проводящих путей и ядер в продолговатом мозге.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Продолговатый мозг (<i>medulla oblongata</i>) представляет собой отдел мозгового ствола длиной в среднем 25 мм, который является непосредственным продолжением спинного мозга и по форме напоминает усеченный конус. Утолщенный верхний отдел продолговатого мозга переходит в мост.

			<p>Нижней границей продолговатого мозга считают место выхода корешков I пары спинномозговых нервов, что соответствует уровню большого затылочного отверстия. Верхней границей на передней поверхности является нижний край моста, а на задней - мозговые полоски ромбовидной ямки. В заднем отделе продолговатого мозга расположены ядра подъязычного, добавочного, блуждающего, языкоглоточного, преддверно-улиткового черепных нервов и ядро спинномозгового пути тройничного нерва.</p>
48	Средний мозг, его строение, ядра; проводящие пути среднего мозга.	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Средний мозг (mesencephalon) расположен между мостом и промежуточным мозгом. В его состав входят ножки мозга и крыша среднего мозга. Крыша среднего мозга (tectum mesencephali) делится на 4 холмика (colliculi superiores et inferiores). Полостью среднего мозга является водопровод среднего мозга (aqueductus mesencephali), он выстлан эпендимой и соединяет между собой IV и III желудочки мозга.</p> <p>В покрывке среднего мозга проходят различные восходящие и нисходящие пучки волокон. От клеток парного красного ядра (nucl. ruber), расположенного в покрывке среднего мозга, начинается краснойдерно-спинномозговой путь (tr. rubrospinalis), который после перекреста в среднем мозге заканчивается в двигательных ядрах спинного мозга и осуществляют регуляцию мышечного тонуса, в которой принимает участие также черное вещество, расположенное в ножках мозга.</p>
49	Проводящие пути проприоцептивной чувствительности	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.</p>	<p>Проводящие пути проприоцептивной чувствительности (глубокой) передают в область коркового ядра двигательного</p>

	<p>коркового направления, их положение в различных отделах спинного и головного мозга.</p>	<p>ОПК – 9.2.</p>	<p>анализатора импульсы глубокой чувствительности от проприоцепторов мышц сухожилий, суставов. Первые нейроны - это псевдоуниполярные клетки чувствительных узлов спинномозговых нервов. Дендриты этих клеток заканчиваются проприоцепторами в мышцах, сухожилиях, суставах, а нейриты в составе задних корешков вступают в корешковую зону задних рогов спинного мозга и, не прерываясь в его ядрах, переходят в задние канатики. Вторыми нейронами являются клетки переключательных ядер тонкого и клиновидного канатиков, волокна которых называют внутренними дугообразными, а их перекрест - перекрестом петли, так как они составляют медиальную петлю. Медиальная петля в области моста расположена позади двигательного пути. Уже в верхних отделах продолговатого мозга к ней начинают присоединяться пути тактильной, болевой и температурной чувствительности - спиноталамические волокна. Из моста медиальная петля проходит снаружи от красных ядер среднего мозга и затем вступает в таламус, где заканчивается в одном из его ядер. Здесь располагается третий нейрон. Отростки клеток этого ядра образуют таламоко-корковые пучки. Эти пучки заканчиваются в ядрах кожного и двигательного анализаторов коры конечного мозга (постцентральная и предцентральная извилины).</p>
<p>50</p>	<p>Тройничный нерв: ядра, тройничный узел, общая топография ветвей тройничного нерва.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Тройничный нерв (n. trigeminus) иннервирует кожу лица, слизистую оболочку носа и его пазух, слизистую оболочку ротовой полости, передних 2/3 языка, зубы и десны, конъюнктиву глаза, жевательные мышцы, мышцы дна ротовой полости (челюстно-</p>

			<p>подъязычную, переднее брюшко двубрюшной мышцы), мышцы, напрягающие барабанную перепонку и небную занавеску.</p> <p>Тройничный нерв является смешанным нервом имеет двигательное и три чувствительных ядра: среднемозговое, мостовое и спинномозговое.</p> <p>Периферические отростки нейронов идут в составе тройничного нерва и его ветвей и заканчиваются рецепторами в коже, слизистых оболочках и других органах головы. Двигательный корешок (radix motoria) тройничного нерва содержит аксоны клеток двигательного ядра, направляющиеся к жевательным мышцам и мышцам, напрягающим небную занавеску и барабанную перепонку, к переднему брюшку двубрюшной мышцы и челюстно-подъязычной мышце.</p> <p>От тройничного нерва отходят три крупные его ветви: глазной нерв, верхнечелюстной нерв и нижнечелюстной нерв.</p>
--	--	--	---

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на

	основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

1. 2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№.№	Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
1.	Выберите правильные характеристики ВНЧС (височно-нижнечелюстного сустава): 1) Простой 2) Сложный 3) Комбинированный 4) Комплексный	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3,4
2.	Укажите часть височной кости, где проходит сонный канал: 1) Каменистая часть 2) Чешуйчатая часть 3) Барабанная часть 4) Сосцевидный отросток	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1
3.	Укажите кость черепа, внутри которой имеется воздухоносная полость: 1) Теменная кость 2) Затылочная кость 3) Решетчатая кость 4) Клиновидная кость	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	3,4
4.	Укажите отверстия, через которое глазничная артерия проходит в глазницу: 1) верхняя глазничная щель 2) нижняя глазничная щель 3) круглое отверстие 4) зрительный канал	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	4
5.	Укажите артерии, которые соединяет передняя соединительная артерия: 1) передняя и средняя мозговые артерии	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3.	3

	<ul style="list-style-type: none"> 2) средняя и задняя мозговые вещества 3) правая и левая передние мозговые артерии 4) правая и левая глазные артерии 	<p>ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	
6.	<p>Укажите анатомические образования, которые располагаются позади нижней полой вены:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) головка поджелудочной железы 2) симпатический ствол 3) двенадцатиперстная кишка 4) нижняя диафрагмальная артерия 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2
7.	<p>К областям кровоснабжения глазной артерии относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) глазное яблоко 2) лобное брюшко надчерепной мышцы 3) лобные доли больших полушарий 4) затылочные доли больших полушарий 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,2
8.	<p>Укажите притоки нижней брыжеечной вены:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) подвздошно-ободочная вена 2) верхняя прямокишечная вена 3) левая ободочная вена 4) правая ободочная вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2,3
9.	<p>Укажите анатомические образования, относящиеся к базальным ядрам полушария большого мозга:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) красное ядро 2) полосатое тело 3) черное вещество 4) ограда 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2,4
10.	<p>Укажите анатомические образования, располагающиеся в эпидуральном пространстве позвоночного канала:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) спинномозговая жидкость 2) жировая клетчатка 3) венозное сплетение 4) спинномозговые ганглии 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2,3
11.	<p>Какие суставы верхней конечности являются одноосными:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) плечевой сустав 2) проксимальный лучелоктевой сустав 3) плечелоктевой сустав 4) все перечисленные 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2,3
12.	<p>Укажите особенности, характеризующие строение твердой оболочки головного мозга:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) свободное прилегание к костям основания 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.</p>	2

	<p>черепа</p> <p>2) наличие венозных синусов</p> <p>3) наличие ворсинок</p> <p>4) наличие зубчатых связок</p>	ОПК – 9.2.	
13.	<p>По форме плечелучевой сустав относится:</p> <p>1) к шаровидным суставам</p> <p>2) к блоковидным суставам</p> <p>3) к цилиндрическим суставам</p> <p>4) к седловидным суставам</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	1
14.	<p>Укажите притоки нижней брыжеечной вены:</p> <p>1) подвздошно-ободочная вена</p> <p>2) верхняя прямокишечная вена</p> <p>3) левая ободочная вена</p> <p>4) правая ободочная вена</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	2,3
15.	<p>Укажите анатомические образования, характерные для грудных позвонков:</p> <p>1) отверстие в поперечных отростках</p> <p>2) раздвоенный на конце остистый отросток</p> <p>3) реберные ямки на поперечных отростках</p> <p>4) сосцевидный отросток</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	3
16.	<p>Укажите анатомические образования, обеспечивающие отток спинномозговой жидкости из подпаутинного пространства:</p> <p>1) зубчатые связки</p> <p>2) цистерны паутинной оболочки</p> <p>3) грануляции паутинной</p> <p>4) оболочки</p> <p>5) отростки твердой оболочки головного мозга</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	3,4
17.	<p>Частями крестца являются:</p> <p>1) мечевидный отросток</p> <p>2) мыс</p> <p>3) основание</p> <p>4) верхушка</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	2,3,4
18.	<p>Укажите висцеральные притоки внутренней подвздошной вены:</p> <p>1) нижние ягодичные вены</p> <p>2) верхняя прямокишечная вена</p> <p>3) нижняя прямокишечная вена</p> <p>4) верхние ягодичные вены</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	3
19.	<p>Укажите борозды, находящиеся на дорсолатеральной поверхности полушария</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p>	1,2

	большого мозга: 1) центральная борозда 2) нижняя лобная борозда 3) поясная борозда 4) все перечисленное	ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	
20.	Укажите синусы твердой мозговой оболочки, которые сливаются в области внутреннего затылочного возвышения и образуют синусный сток: 1) поперечный синус 2) сигмовидный синус 3) верхний сагиттальный синус 4) поперечный синус	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
21.	Укажите вены, впадающие в наружную подвздошную вену: 1) нижняя надчревная вена 2) верхняя надчревная вена 3) глубокая вена, огибающая подвздошную кость 4) боковые крестцовые вены	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
22.	Укажите локализацию двигательного коркового центра: 1) верхняя лобная извилина 2) постцентральная извилина 3) средняя височная извилина 4) предцентральная извилина	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	4
23.	В тазобедренном суставе возможны: 1) круговые движения 2) вращение головки бедренной кости 3) сгибание и разгибание 4) все перечисленное	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	4
24.	Укажите мышцы, которые одновременно приводят и сгибают бедро: 1) гребенчатая мышца 2) большая приводящая мышца 3) длинная приводящая мышца 4) тонкая мышца	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
25.	К каким железам по характеру ветвления и по типу секреции относится околоушная слюнная железа: 1) серозного типа секреции 2) слизистого типа секреции 3) простая альвеолярная	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,4

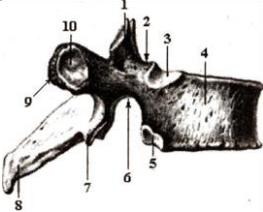
	4) сложная альвеолярная		
26.	Укажите притоки большой подкожной вены ноги: 1) малая подкожная вена 2) поверхностная надчревная вена 3) поверхностная дорсальная вена полового члена 4) малая подкожная вена	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2,3
27.	Укажите каналы, открывающиеся в подколенную ямку: 1) бедренный канал 2) приводящий канал 3) голеноподколенный канал 4) все перечисленное	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,2
28.	Укажите долю коры больших полушарий, в которой располагается надкраевая извилина: 1) лобная доля 2) теменная доля 3) височная доля 4) островковая доля	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2
29.	Укажите анатомические образования, которые спереди прилежат к пищеводу. 1) аорта 2) трахея 3) диафрагма 4) все перечисленное	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,2
30.	Укажите мышцы, участвующие в пронации стопы. 1) передняя большеберцовая мышца 2) задняя большеберцовая мышца 3) длинная малоберцовая мышца 4) короткая малоберцовая мышца	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	3,4
31.	Укажите места прохождения запирающего нерва. 1) по передней поверхности большой поясничной мышцы 2) вдоль медиального края большой поясничной мышцы 3) под запирающей артерией 4) позади запирающей артерии	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2
32.	Между какими анатомическими образованиями мозга располагается борозда мозолистого тела: 1) язычная извилина	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	2,4

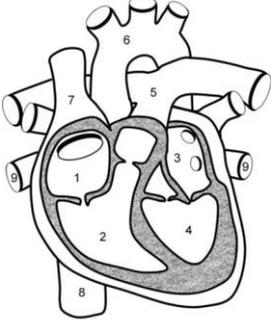
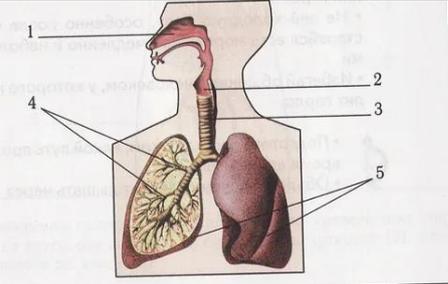
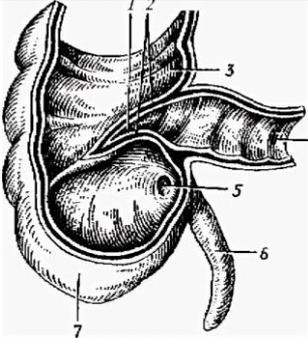
	<ul style="list-style-type: none"> 2) поясная извилина 3) верхняя лобная извилина 4) большая спайка мозга 	ОПК – 9.2.	
33.	<p>Укажите места расположения большой подкожной вены ноги на ее пути к устью:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) впереди медиальной лодыжки 2) на задней поверхности голени 3) спереди от медиального надмыщелка бедра 4) на переднемедиальной поверхности бедра 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,4
34.	<p>Укажите связки, берущие начало от большой кривизны желудка:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) желудочно-диафрагмальная 2) печеночно-желудочная 3) желудочно-ободочная 4) все перечисленные 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,3
35.	<p>Укажите мышцы задней группы мышц бедра:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) большая ягодичная мышца 2) двуглавая мышца бедра 3) полусухожильная мышца 4) тонкая мышца 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2,3
36.	<p>Укажите мышцы, которые иннервирует подвздошно-паховый нерв:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) прямая мышца живота 2) поперечная мышца живота 3) запирающая мышца 4) все перечисленное 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2
37.	<p>Укажите части толстой кишки, имеющие брыжейку:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) сигмовидная кишка 2) поперечная ободочная кишка 3) восходящая ободочная кишка 4) слепая кишка 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,2
38.	<p>Укажите части двенадцатиперстной кишки, расположенные на уровне XII-го грудного - I-го поясничного позвонков</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) горизонтальная часть 2) верхняя часть 3) нисходящая часть 4) восходящая часть 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	3
39.	<p>Укажите, какие придаточные пазухи сообщаются с верхним носовым ходом:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) задние ячейки решетчатой кости 2) клиновидная пазуха 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,2

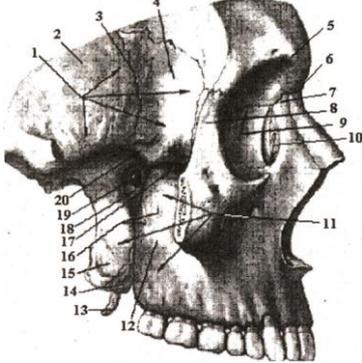
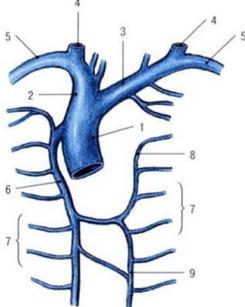
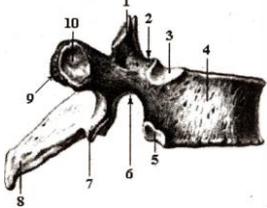
	3) верхнечелюстная пазуха 4) лобная пазуха		
40.	Укажите анатомические структуры, которые иннервирует подкожный нерв: 1) кожа передней поверхности голени 2) кожа латерального края стопы 3) кожа латеральной поверхности коленного сустава 4) кожа медиального края стопы	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,4
41.	Укажите парные хрящи гортани: 1) черпаловидный хрящ 2) перстневидный хрящ 3) клиновидный хрящ 4) щитовидный хрящ	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
42.	Укажите протоки, открывающиеся на большом сосочке двенадцатиперстной кишки: 1) главный проток поджелудочной железы 2) добавочный проток поджелудочной железы 3) общий желчный проток 4) общий печеночный проток	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
43.	Укажите вену, в которую впадает малая подкожная вена: 1) большая подкожная вена 2) бедренная вена 3) задняя большеберцовая вена 4) подколенная вена	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	4
44.	Укажите анатомические образования, располагающиеся в грудной полости впереди трахеи: 1) грудинно-щитовидная мышца 2) тимус 3) грудной лимфатический проток 4) дуга аорты	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2,4
45.	Укажите нервы, участвующие в иннервации четырехглавой мышцы бедра: 1) бедренный нерв 2) седалищный нерв 3) запирающий нерв 4) все перечисленное	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1
46.	Укажите вены, относящиеся к висцеральным притокам нижней полой вены: 1) надпочечниковые вены	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	1

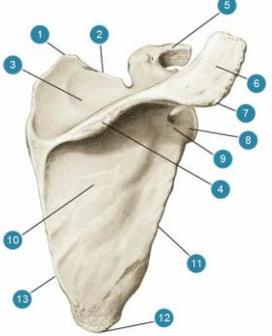
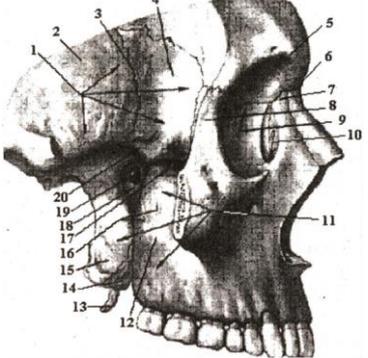
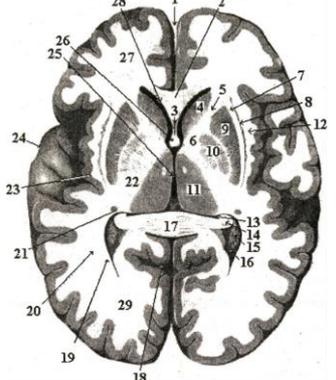
	2) нижние диафрагмальные вены 3) верхние диафрагмальные вены 4) поясничные вены	ОПК – 9.2.	
47.	Укажите анатомические образования, которые входят в ворота легкого: 1) легочная артерия 2) легочная вена 3) главный бронх 4) лимфатические сосуды	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	1,3
48.	Укажите органы, от которых венозная кровь оттекает в воротную вену: 1) диафрагма 2) печень 3) толстый кишечник 4) правая почка	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	3
49.	Укажите мышцы, которые иннервируют передние ветви грудных спинномозговых нервов. 1) подреберные мышцы 2) поперечная мышца груди 3) мышцы, поднимающие ребра 4) все перечисленное	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	4
50.	Укажите анатомические образования, которые располагаются позади нижней полой вены: 1) головка поджелудочной железы 2) симпатический ствол 3) двенадцатиперстная кишка 4) нижняя диафрагмальная артерия	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2

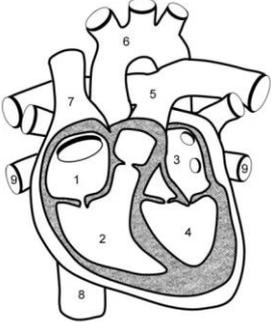
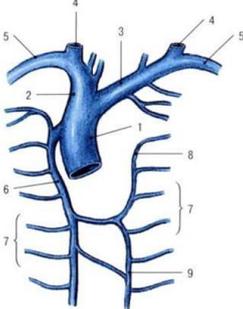
1. 3. ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

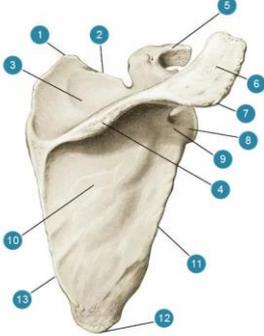
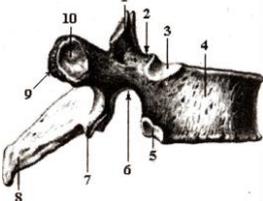
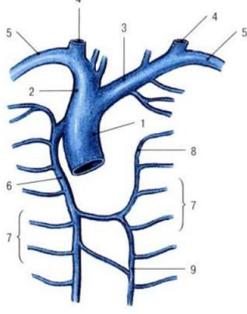
№№	Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
1.	 <p>На рисунке показан позвонок, относящийся к</p>	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	2

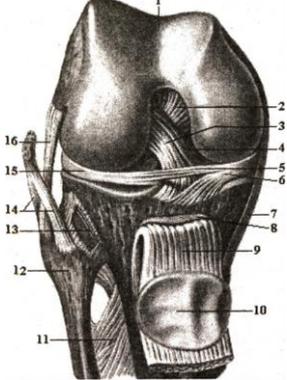
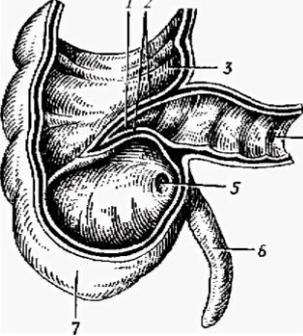
	<p>отделу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Шейный 2) Грудной 3) Поясничный 4) Копчиковый 		
2.	 <p>На рисунке предсердия указаны номерами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1 2) 2 3) 4 4) 3 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1,4
3.	 <p>На рисунке указано под номером 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Гортань 2) Трахея 3) Бронхи 4) Носовая полость 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2
4.	 <p>На рисунке указано под номером 6:</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	2

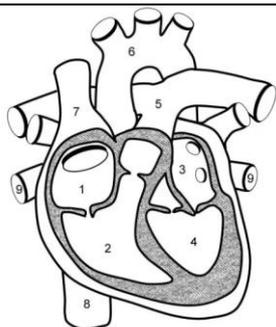
	<ol style="list-style-type: none"> 1) слепая кишка 2) аппендикс 3) Баугиниева заслонка 4) кишечная крипта 		
5.	 <p>На рисунке под номером 11:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) чешуя лобной кости 2) щилососцевидный отросток 3) крыло клиновидной кости 4) подвисочная ямка 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	4
6.	 <p>На рисунке в системе верхней полой вены под номером 2 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Непарная вена 2) Полунепарная вена 3) Верхняя полая вена 4) Правая плечеголовная вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	4
7.	 <p>На рисунке под номером 4:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тело позвонка 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	1

	<p>2) реберная ямка 3) дуга позвонка 4) остистый отросток</p>		
<p>8.</p>	 <p>Назовите кость, показанную на рисунке:</p> <p>1) правая лопатка 2) левая лопатка 3) III ребро 4) левая ключица</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>
<p>9.</p>	 <p>На рисунке под номером 4:</p> <p>5) чешуя лобной кости 6) щилососцевидный отросток 7) крыло клиновидной кости 8) подвисочная ямка</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>10</p>		<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>

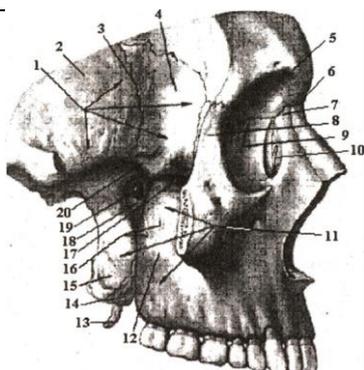
	<p>На рисунке указана под номером 29 доля:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лобная 2) височная 3) затылочная 4) теменная 		
<p>11</p>	<p>На рисунке под номером 5:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аорта 2) правая общая сонная артерия 3) легочный ствол 4) верхняя полая вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>12</p>	 <p>На рисунке в системе верхней полой вены ее корни показаны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 5 2) 8 3) 2 4) 3 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3,4</p>

<p>13</p>	 <p>Назовите поверхность лопатки, показанную на рисунке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дорсальная 2) вентральная 3) реберная 4) медиальная 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>
<p>14</p>	 <p>На рисунке под номером 8:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5) нижний суставной отросток 6) реберная ямка 7) поперечный отросток 8) остистый отросток 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>15</p>	 <p>В системе верхней полой вены притоками ее являются сосуды, обозначенные:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 7 2) 6 3) 9 4) 2 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>

<p>16</p>	 <p>На рисунке указано под номером 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) латеральный мениск 2) передняя крестообразная связка 3) надколенник 4) межмышцелковая ямка 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>17</p>	 <p>На рисунке указано под номером 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слепая кишка 2) аппендикс 3) Баугиниева заслонка 4) кишечная крипта 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>18</p>	<p>На рисунке под номером 7:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аорта 2) правая общая сонная артерия 3) легочный ствол 4) верхняя полая вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>



19



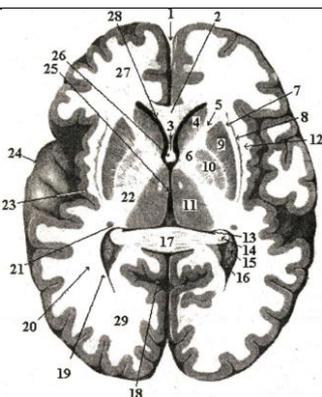
На рисунке под номером 5:

- 1) надбровная дуга
- 2) шиловосцевидный отросток
- 3) крыло клиновидной кости
- 4) подвисочная ямка

ОПК – 5.2.
ОПК – 5.3.
ОПК – 9.1.
ОПК – 9.2.

1

20

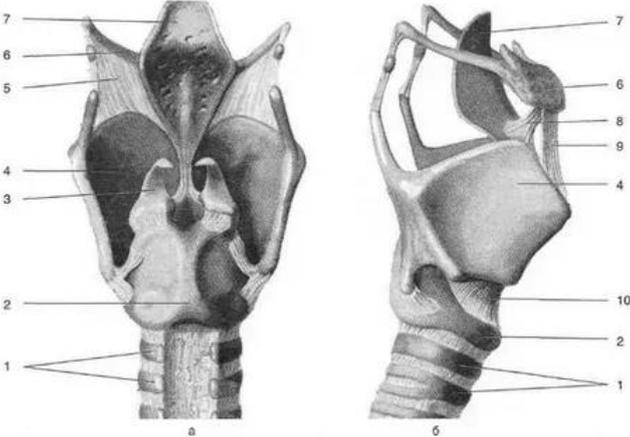
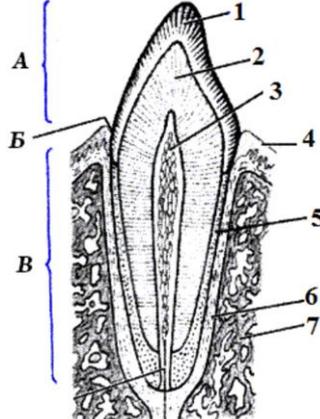
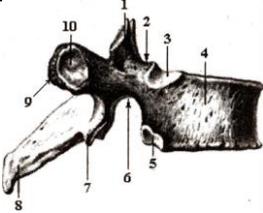


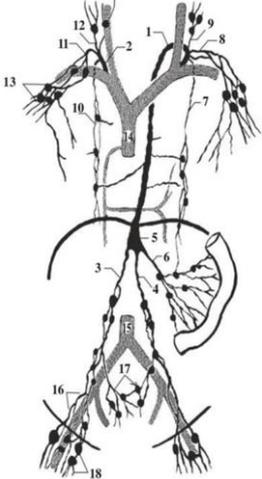
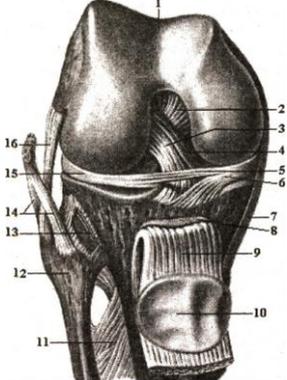
На рисунке указана под номером 27 доля:

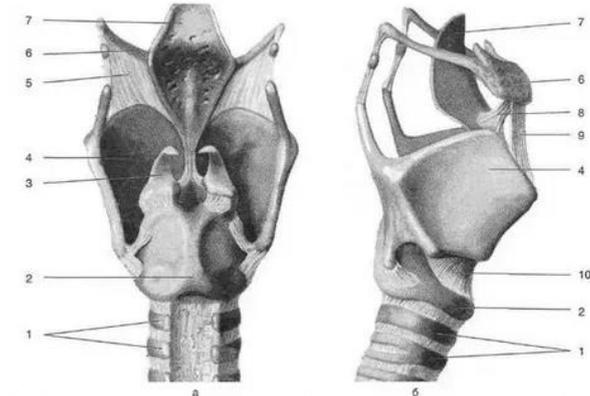
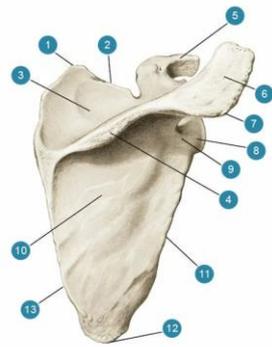
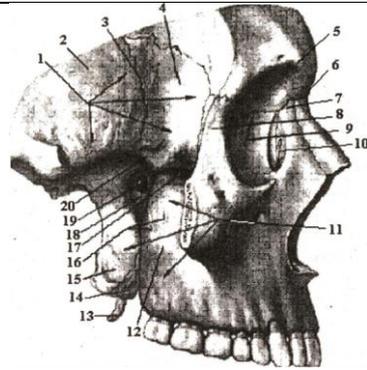
- 5) лобная
- 6) височная
- 7) затылочная
- 8) теменная

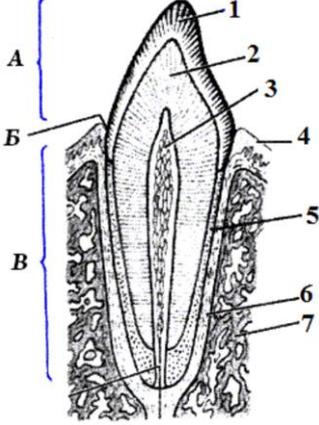
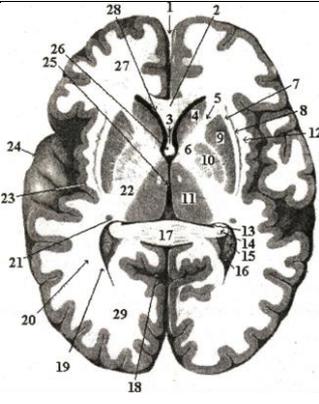
ОПК – 5.2.
ОПК – 5.3.
ОПК – 9.1.
ОПК – 9.2.

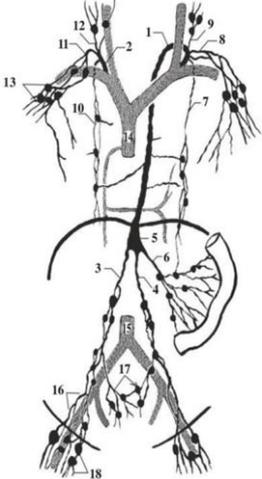
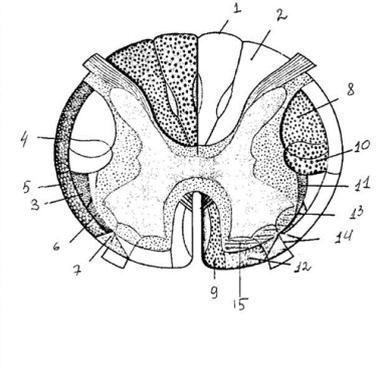
1

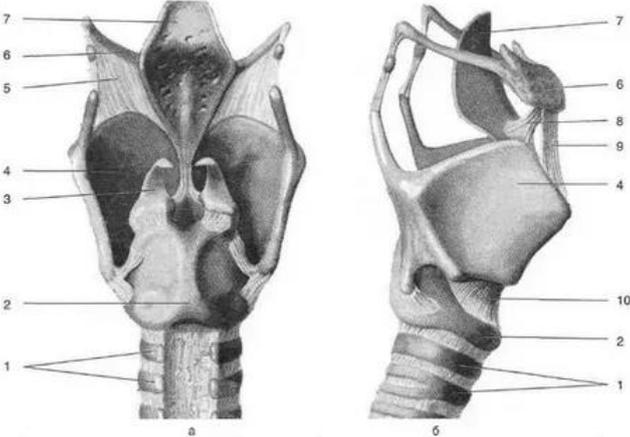
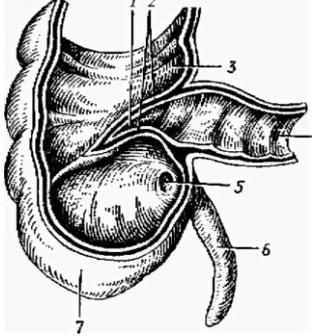
<p>21</p>	 <p>На рисунке подъязычная кость показана под номером:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 2) 7 3) 6 4) 8 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>22</p>	 <p>На рисунке указано под номером 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дентин 2) пульпа 3) эмаль 4) цемент 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>
<p>23</p>	 <p>На рисунке под номером 7:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нижний суставной отросток 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>

	<p>2) реберная ямка 3) поперечный отросток 4) остистый отросток</p>		
<p>24</p>	 <p>На рисунке грудной лимфатический проток показан:</p> <p>1) 1 2) 2 3) 16 4) 5</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>
<p>25</p>	 <p>На рисунке указано под номером 12:</p> <p>1) латеральный мениск 2) головка малоберцовой кости 3) надколенник 4) головка большеберцовой кости</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>

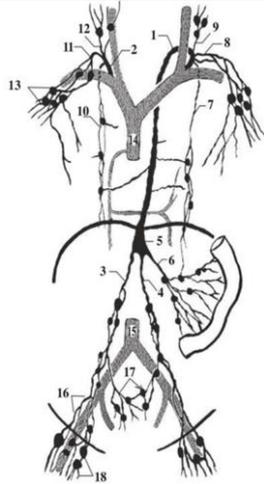
<p>26</p>	 <p>На рисунке показан под номером 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> 5) щитовидный хрящ 6) перстневидный хрящ 7) черпаловидный хрящ 8) надгортанник 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>
<p>27</p>	 <p>Назовите отросток, показанный на рисунке под номером 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) шиловидный отросток 2) акромион 3) клювовидный отросток 4) остистый отросток 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>28</p>	 <p>На рисунке под номером 13:</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) чешуя лобной кости 2) щилососцевидный отросток 3) крыло клиновидной кости 4) подвисочная ямка 		
<p>29</p>	 <p>На рисунке обозначено А:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шейка 2) коронка 3) корень 4) цемент 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>
<p>30</p>	 <p>На рисунке указано под номером 10:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) скорлупа 2) латеральный бледный шар 3) медиальный бледный шар 4) ограда 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>

<p>31</p>	 <p>Корнями правого лимфатического протока являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3 2) 4 3) 11 4) 10 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3,4</p>
<p>32</p>	 <p>На рисунке указано под номером 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пирамидный тракт 2) Тонкий пучок 3) Клиновидный пучок 4) Задний спинозжечковый тракт 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>

<p>33</p>	 <p>На рисунке показан под номером 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> 9) щитовидный хрящ 10) перстневидный хрящ 11) черпаловидный хрящ 12) надгортанник 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>34</p>	 <p>На рисунке указано под номером 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) слепая кишка 2) аппендикс 3) Баугиниева заслонка 4) кишечная крипта 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>

35



На рисунке под номером 6 показан:

- 5) яремный ствол
- 6) грудной лимфатический проток
- 7) кишечный ствол
- 8) цистерна Пеккета (cysterna chyli)

ОПК – 5.2.

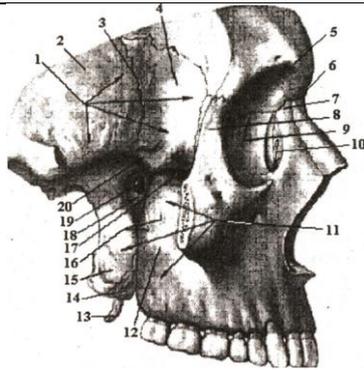
ОПК – 5.3.

ОПК – 9.1.

ОПК – 9.2.

3

36



На рисунке под номером 1:

- 1) чешуя лобной кости
- 2) височная ямка
- 3) крыло клиновидной кости
- 4) подвисочная ямка

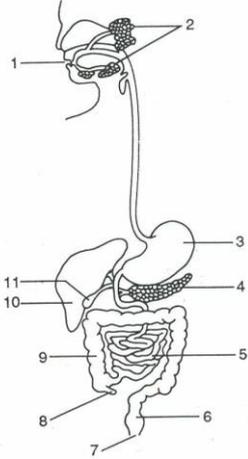
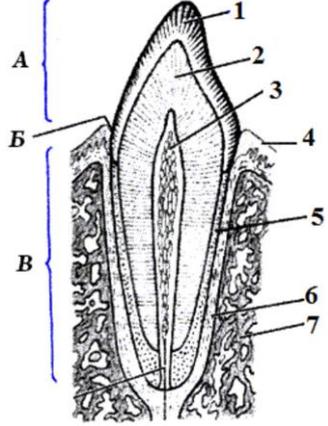
ОПК – 5.2.

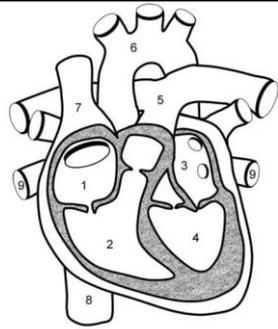
ОПК – 5.3.

ОПК – 9.1.

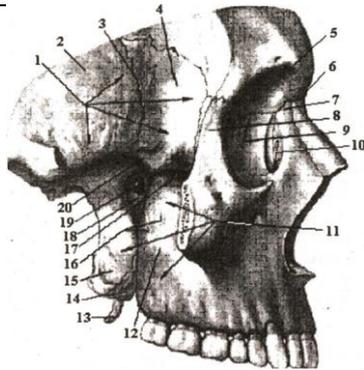
ОПК – 9.2.

2

<p>37</p>	 <p>На рисунке под номером 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) желудок 2) печень 3) тонкая кишка 4) пищевод 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1</p>
<p>38</p>	 <p>На рисунке указано под номером 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дентин 2) пульпа 3) эмаль 4) цемент 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>
<p>39</p>	<p>На рисунке под номером 8:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аорта 2) правая общая сонная артерия 3) нижняя полая вена 4) верхняя полая вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>



40



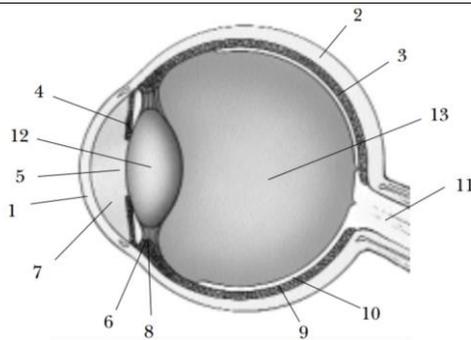
На рисунке под номером 6:

- 1) чешуя лобной кости
- 2) шиловосцевидный отросток
- 3) носовая кость
- 4) глабелла

ОПК – 5.2.
ОПК – 5.3.
ОПК – 9.1.
ОПК – 9.2.

4

41



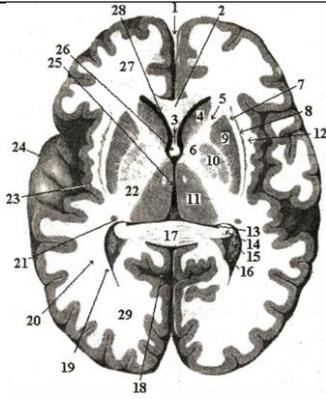
На рисунке оптическая система глаза представлена:

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 12
- 4) 13

ОПК – 5.2.
ОПК – 5.3.
ОПК – 9.1.
ОПК – 9.2.

2,3,4

42



На рисунке указано под номером 3:

- 1) гипофиз
- 2) таламус
- 3) хвостатое ядро
- 4) боковые желудочки

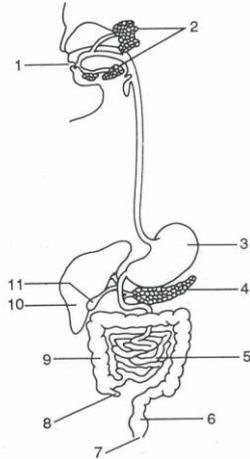
ОПК – 5.2.

ОПК – 5.3.

ОПК – 9.1.

ОПК – 9.2.

43



На рисунке указан под номером 5:

- 1) желудок
- 2) печень
- 3) тонкая кишка
- 4) пищевод

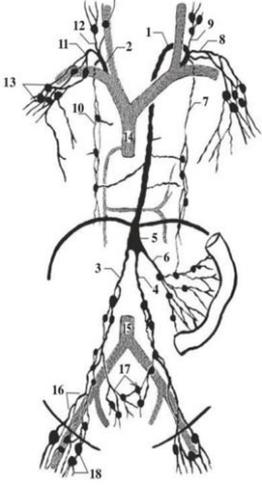
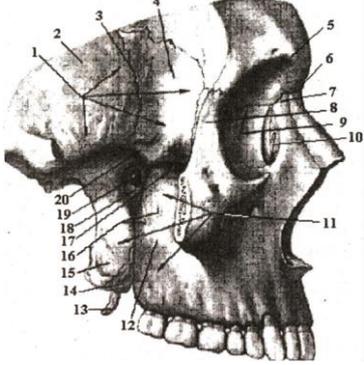
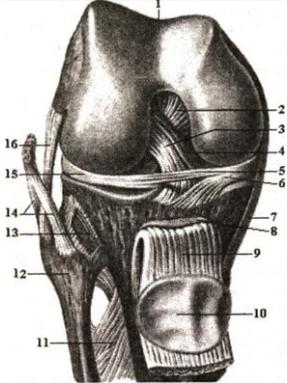
ОПК – 5.2.

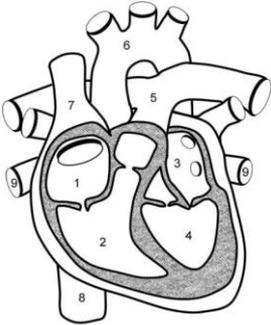
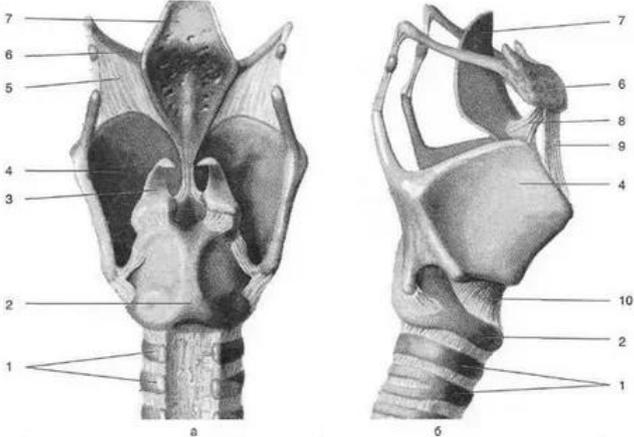
ОПК – 5.3.

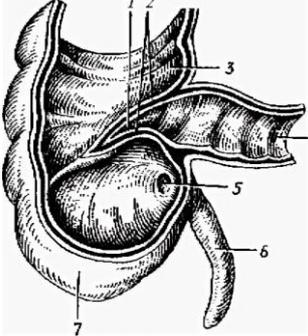
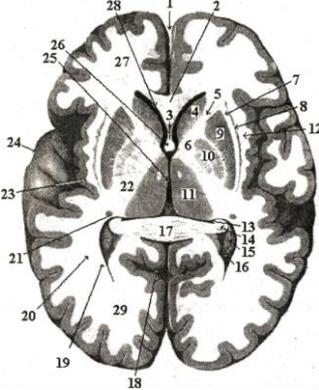
ОПК – 9.1.

ОПК – 9.2.

3

<p>44</p>	 <p>На рисунке под номером 5 показан:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) яремный ствол 2) грудной лимфатический проток 3) кишечный ствол 4) цистерна Пеккета (cysterna chyli) 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>45</p>	 <p>На рисунке под номером 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) чешуя лобной кости 2) щилососцевидный отросток 3) крыло клиновидной кости 4) чешуя височной кости 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>46</p>		<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>3</p>

	<p>На рисунке указано под номером 10:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) латеральный мениск 2) передняя крестообразная связка 3) надколенник 4) связка надколенника 		
<p>47</p>	<p>На рисунке под номером 9:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аорта 2) правая общая сонная артерия 3) легочный ствол 4) легочная вена 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>48</p>	 <p>На рисунке показан под номером 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) щитовидный хрящ 2) перстневидный хрящ 3) черпаловидный хрящ 4) надгортанник 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>2</p>

<p>49</p>	 <p>На рисунке указано под номером 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кишечные крипты 2) аппендикс 3) Баугиниева заслонка 4) полулунные складки 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>4</p>
<p>50</p>	 <p>На рисунке базальные ядра указаны номерами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 4 2) 10 3) 21 4) 5 	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>1,2</p>

1. 4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ

№№	Содержание заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>1.</p>	<p>В результате травмы произошел вывих атлантоосевого сустава, что привело к повреждению спинного мозга. Вопрос: Какая часть II шейного позвонка может травмировать спинной мозг при вывихе?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Зуб II шейного позвонка.</i></p>

2.	<p>У больного выявлено нарушение реакции зрачка на свет: чрезмерное его сужение (миоз).</p> <p>Вопрос: Поражение каких каких структур ЦНС могло вызвать эту патологию?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> <i>Промежуточно-боковых ядер боковых рогов сегментов С8 – Th2(реснично-спинальный центр) спинного мозга, дающих нервные импульсы к мышце, расширяющей зрачок.</i></p>
3.	<p>Отит (воспаление слизистой оболочки среднего уха) может сопровождаться снижением слуха, головокружениями.</p> <p>Вопрос: С вовлечением в воспалительный процесс какого нерва связаны эти симптомы?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> <i>Преддверно-улиткового нерва (VIII).</i></p>
4.	<p>Во время автомобильной аварии больной получил травму грудной клетки.</p> <p>Вопрос: Какие кости образуют грудную клетку?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> <i>Ребра, грудина, грудные позвонки.</i></p>
5.	<p>В гематологическое отделение поступил пациент, у которого после ушиба мягких тканей образовалась гематома объемом 1,5 литра.</p> <p>Из анамнеза – пациент страдает гемофилией.</p> <p>Вопрос: Как вы можете связать гемофилию с гематомой подобного объема?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ: при гемофилии нарушены процессы гемостаза, вследствие чего возможны внутренние кровотечения большого объема.</i></p>
6.	<p>Пациент Т. пришел на прием к врачу-невропатологу с жалобами на боли и слабость в руках. При неврологическом исследовании ему был поставлен диагноз инфекционно-аллергический полиневрит плечевого отдела – множественное симметричное поражение нервных стволов</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ: Плечевое сплетение формируется передними ветвями С4-Th1 спинномозговых нервов. Короткие ветви иннервируют</i></p>

	<p>воспалительного характера. Вопрос: Расскажите о формировании плечевого сплетения, какие области иннервируют его ветви.</p>		<p><i>мускулатуру плечевого пояса, длинные ветви сплетения иннервируют мускулатуру верхней конечности.</i></p>
7.	<p>Профессиональным заболеванием хирургов является варикозное расширение вен. Это связано с тем, что они длительное время проводят стоя за операционным столом.</p> <p>Вопрос: поясните корреляцию заболевания и трудовой деятельности?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ: Длительное пребывание в фиксированной позе и особенности строения венозных сосудов, затрудненный отток крови от вен нижних конечностей, слабость клапанного аппарата вен.</i></p>
8.	<p>Как известно, процесс пережевывания пищи играет важную роль в пищеварении. Вопрос: Почему полость рта называют начальным отделом пищеварения и какие процессы протекают в полости рта?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ: В полости рта происходит механическая и первичная химическая обработка пищи ферментами слюны (амилаза, мальтаза). Измельченная пища поступает в нижележащие отделы, где ее происходит ее дальнейшая обработка и всасывание.</i></p>
9.	<p>После травмы височно-нижнечелюстного сустава у пациента «пропала» вкусовая чувствительность передних 2/3 языка. Вопрос: С поражением какого нерва связана посттравматическая потеря вкусовой чувствительности передних 2/3 языка?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Поражением барабанной струны - ветви промежуточного нерва.</i></p>
10.	<p>В результате автомобильной аварии</p>	<p>ОПК – 5.2.</p>	<p><i>Ответ на</i></p>

	у больного был поврежден тазобедренный сустав. Вопрос: Какие кости участвуют в образовании тазобедренного сустава?	ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>вопрос: Тазовая кость, бедренная кость.</i>
11.	При обследовании больного выявлена болезненность и ограничение объема движений в голеностопном суставе. Вопрос: Какие кости участвуют в образовании голеностопного сустава?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Большая берцовая кость, малая берцовая кость, таранная кость.</i>
12.	Мужчине 30-ти лет был поставлен диагноз: бесплодие. При обследовании выявлено нарушение образования сперматозоидов. Вопрос: Назовите структуры яичка, где происходит образование сперматозоидов.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Сперматогенез происходит в извитых семенных канальцах яичка.</i>
13.	У больного выявлены симптомы менингита (воспаления оболочек головного мозга). Для уточнения диагноза необходимо исследование спинномозговой жидкости. Вопрос: На каком уровне необходимо сделать прокол (пункцию) подпаутинного пространства спинного мозга, чтобы получить для анализа спинномозговую жидкость.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Пункция подпаутинного пространства спинного мозга проводится между остистыми отростками III-го и IV-го поясничных позвонков.</i>
14.	Прочность и одновременно упругость кости достигается определенным соотношением органических и неорганических веществ. У детей больше органических веществ (белок оссеин), поэтому кости гибкие и меньше ломаются. У пожилых людей, наоборот, чаще возникают переломы. Объясните причины подобных возрастных особенностей?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: в пожилом возрасте кость содержит больше неорганических (минеральных) веществ, и меньше – органических, которые придают упругость, - что обуславливает относительную хрупкость костей.</i>
15.	При обследовании ребенка 1.5 лет в области соединения лобной и теменных костей обнаружена	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	<i>Ответ на вопрос: Передний (лобный)</i>

	перепонка размером 1x1.5 см. Вопрос: Как называется это соединение?	ОПК – 9.2.	<i>родничок (синдесмоз).</i>
16.	Больной обратился к врачу с жалобами на боли при движениях в плечевом суставе. Вопрос: Какие кости участвуют в образовании плечевого сустава?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Плечевая кость, лопатка.</i>
17.	Больной обратился в травматологический пункт с жалобами на боли при движениях в локтевом суставе. Вопрос: Какие кости участвуют в образовании локтевого сустава?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Плечевая кость, локтевая кость, лучевая кость.</i>
18.	При рентгенологическом обследовании локтевого сустава выявлен перелом локтевого отростка. Вопрос: Какая кость, участвующая в образовании локтевого сустава, повреждена?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Локтевая кость.</i>
19.	У больного перелом основания мозгового черепа. Вопрос: Какие кости черепа могли быть повреждены?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Клиновидная, височные, затылочная кости.</i>
20.	У больного перелом костей свода мозгового черепа. Вопрос: Какие кости черепа могут быть повреждены?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Чешуя лобной кости, теменные кости, затылочная чешуя, чешуйчатые части височных костей, большие крылья клиновидной кости.</i>

21.	<p>Во время операции по поводу ранения глаза выявлено повреждение верхней стенки глазницы.</p> <p>Вопрос: Какие кости образуют верхнюю стенку глазницы?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Глазничная часть лобной кости, малые крылья клиновидной кости.</p>
22.	<p>Поступил больной с кровотечением из правого наружного слухового прохода.</p> <p>Вопрос: Какая кость черепа повреждена?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Правая височная кость.</p>
23.	<p>У больного с абсцессом (гнойным воспалением) височной области со временем появились жалобы на затрудненное и болезненное открывание рта.</p> <p>Вопрос: Почему при воспалении височной области процесс может распространяться на жевательные мышцы?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Височная ямка через пространство под скуловой дугой сообщается с подвисочной ямкой, где располагаются жевательные мышцы, действующие на височно-нижнечелюстной сустав.</p>
24.	<p>В клинику поступил больной с жалобами на боли при жевании.</p> <p>Вопрос: Какой сустав вовлечен в патологический процесс?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Височно-нижнечелюстной сустав.</p>
25.	<p>У больного в результате травмы не открывается глаз.</p> <p>Вопрос: Функция каких мышц нарушена?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Круговой мышцы глаза, мышцы, поднимающей верхнее веко.</p>
26.	<p>У больного жалобы на боли в височной области при открывании рта и жевании.</p> <p>Вопрос: Перечислите жевательные мышцы.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос:</i> Жевательная мышца, височная мышца, медиальная и латеральная крыловидные мышцы.</p>

27.	<p>Во время осмотра пострадавшего в результате ранения передней области шеи было отмечено, что затронута зона сонного треугольника.</p> <p>Вопрос: Какие структуры ограничивают сонный треугольник?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Спереди и сверху – заднее брюшко двубрюшной мышцы; сзади – передний край грудино-ключично-сосцевидной мышцы; спереди и снизу – верхнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы.</i></p>
28.	<p>У больного при переломе ребер со смещением их фрагментов оказались поврежденными наружные и внутренние межреберные мышцы.</p> <p>Вопрос: К какой группе мышц они относятся?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: К собственным мышцам груди.</i></p>
29.	<p>У больного выявлена диафрагмальная грыжа.</p> <p>Вопрос: Укажите слабые места диафрагмы.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Пояснично-реберные и грудино-реберные треугольники.</i></p>
30.	<p>При повышении внутрибрюшного давления у больного выявлена грыжа в области передней брюшной стенки.</p> <p>Вопрос: Перечислите слабые места передней брюшной стенки.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Белая линия живота, пупочное кольцо, латеральная и медиальная паховые ямки.</i></p>
31.	<p>У больного выявлена паховая грыжа.</p> <p>Вопрос: Назовите содержимое пахового канала у мужчин и женщин.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: У мужчин - семенной канатик, у женщин - круглая связка матки.</i></p>
32.	<p>У больного растяжение поверхностных мышц спины.</p> <p>Вопрос: Перечислите поверхностные мышцы спины.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Трапецевидная, широчайшая, большая и малая ромбовидные мышцы; мышца, поднимающая лопатку; верхняя и</i></p>

			<i>нижняя задние зубчатые мышцы.</i>
33.	Больному необходимо хирургическое вмешательство в области задней стенки подмышечной ямки. Вопрос: Какие отверстия имеются в задней стенке подмышечной ямки?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Трехстороннее и четырёхстороннее отверстия.</i>
34.	В результате неправильного выполнения внутримышечной инъекции у больного развился абсцесс (гнойное воспаление) в ягодичной области. Вопрос: Назовите мышцу, вовлеченную в воспалительный процесс.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Большая ягодичная мышца.</i>
35.	У больного было диагностировано обратное нормальное расположение внутренних органов (situs viscerum inversus): желудок находится справа, а печень и слепая кишка с червеобразным отростком - слева. Вопрос: Чем объяснить этот редкий вариант аномалии?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Эта аномалия эмбрионального развития объясняется изменением направлений вращения (поворота) закладок этих органов: печень из первоначального сагиттального положения смещается не вправо, а влево; желудок поворачивается относительно своей продольной оси не вправо, а влево; нижняя ножка пупочной петли первичной кишки, из которой развивается слепая кишка с червеобразным отростком, совершает поворот (перемещение) не против часовой стрелки, а по ходу ее (влево).</i>

36.	Больной обратился к врачу с жалобами на изжогу, отрыжку, тошноту и неприятный запах изо рта. Был поставлен диагноз: хронический гастрит (воспаление слизистой оболочки желудка). Вопрос: Какая оболочка стенки желудка поражается при гастритах?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: При гастритах поражается слизистая оболочка желудка.</i>
37.	У больного проникающее ранение правой щеки. Вопрос: Стенка какого отдела полости рта повреждена?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Повреждена латеральная стенка преддверия рта.</i>
38.	Больному планируется операция на языке, во время которой хирург должен перевязать артерию, кровоснабжающую язык. Вопрос: Назовите основную артерию, кровоснабжающую язык.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Язычная артерия.</i>
39.	У больного нарушена общая и вкусовая чувствительность. Вопрос: Какие структуры полости рта воспринимают вкус?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Листовидные, грибовидные, желобовидные сосочки слизистой оболочки языка.</i>
40.	При высокой температуре тела больной испытывает сухость во рту. Вопрос: Укажите локализацию устьев выводных протоков больших слюнных желез, открывающихся в собственно полость рта?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Протоки поднижнечелюстной и подъязычной слюнных желез открываются на подъязычных сосочках; дополнительные протоки подъязычной слюнной железы открываются также в области подъязычной складки.</i>
41.	При осмотре больного врач-невролог выявил затрудненное выдвижение	ОПК – 5.2.	<i>Ответ на вопрос: Подбородочно-</i>

	языка, что связано с нарушением функции одной из пар его скелетных мышц. Вопрос: Назовите эти мышцы.	ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>язычные мышцы.</i>
42.	У больного ангина (острый тонзиллит, т. е. воспаление миндалин). При осмотре зева выявлены припухлость, покраснение и желтовато-белого цвета «налет» на его боковых стенках. Вопрос: Какие образования глоточного лимфоидного кольца вовлечены в воспалительный процесс?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: В воспалительный процесс вовлечены небные миндалины.</i>
43.	В хирургическое отделение поступил больной с желтухой (окрашиванием в желтый цвет слизистых оболочек, склер и кожи). Известно, что в течение длительного времени он страдает желчнокаменной болезнью. При обследовании выявлен камень в области большого дуоденального сосочка и поставлен диагноз: механическая желтуха. Вопрос: В каком отделе желчевыносящих путей находится камень?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Камень находится в печечно-поджелудочной ампуле общего желчного протока.</i>
44.	В инфекционное отделение поступил больной с жалобами на частый, обильный, водянистый стул и признаками обезвоживания организма. После обследования был поставлен диагноз: острый энтерит (воспаление слизистой оболочки тонкой кишки). Вопрос: С поражением какого отдела тонкой кишки связано обезвоживание?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Потеря жидкости связана с поражением слизистой оболочки тощей кишки.</i>
45.	Больной обратился к врачу с жалобами на сильный приступообразный кашель, боль за грудиной и повышение температуры	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.	<i>Ответ на вопрос: поражен мукоцилиарный аппарат, который</i>

	<p>тела. Был поставлен диагноз: острый бронхит (воспаление слизистой оболочки бронхов).</p> <p>Вопрос: какие структуры бронхов вовлечены в воспалительный процесс?</p>	ОПК – 9.2.	<p><i>состоит из слизистых желез слизистой оболочки бронхов и реснитчатого эпителия. Слизь образует пленку, которая в норме продвигается ресничками эпителия в сторону глотки со скоростью 30 мм в час. При бронхите – воспаления слизистой оболочки бронхов пленка не продвигается, слизь забивает бронхи, и удаляется только при кашле.</i></p>
46.	<p>Больной обратился к врачу с жалобами на затруднение носового дыхания. При рентгенологическом обследовании было выявлено искривление носовой перегородки и рекомендована операция.</p> <p>Вопрос: Какие структуры носовой перегородки должны быть подвержены хирургической коррекции?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Хрящ перегородки носа, перпендикулярная пластинка решетчатой кости.</i></p>
47.	<p>В гинекологическое отделение доставлена больная с сильными болями в низу живота. После обследования поставлен диагноз: внематочная беременность.</p> <p>Вопрос: Где может развиваться внематочная беременность?</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Внематочная беременность может развиваться в маточной трубе и в полости брюшины на поверхности органов малого таза.</i></p>
48.	<p>Известно, что многие кожные болезни возникают после нервных расстройств и, наоборот, некоторые заболевания кожи вызывают поражения нервной системы.</p> <p>Вопрос: Объясните причину этой</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Ответ на вопрос: Нервная система и эпидермис кожи имеют единый источник развития – эктодерму.</i></p>

	взаимосвязи.		
49.	У больного перелом шейного отдела позвоночного столба с повреждением передних канатиков спинного мозга 35 Вопрос: Какая функция спинного мозга нарушена?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Нарушена проводниковая функция спинного мозга (повреждаются двигательные проводящие пути ЦНС).</i>
50.	Известно, что перелом основания черепа в области задней черепной ямки с повреждением ствола головного мозга, содержащего жизненно важные центры (кровообращения и дыхания), может оказаться летальным (смертельным). Вопрос: Какой отдел ствола головного мозга содержит ядра блуждающего нерва, являющиеся этими жизненно важными центрами?	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Ответ на вопрос: Продолговатый мозг (здесь расположены жизненно важные центры дыхания, сердечной деятельности).</i>

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
<p>ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-5.3. Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>Знать: Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей.</p> <p>Уметь: Проводить опрос, осмотр пациента стоматологического профиля; направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.</p> <p>Владеть: В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.</p>

<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9.1. Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p> <p>ОПК - 9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>Знать: Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека; Алгоритм использования данных физикального обследования.</p> <p>Уметь: Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме; Проводить физикальное обследование пациента для решения профессиональных задач.</p> <p>Владеть: Навыком решения профессиональных задач, проведения обследования и оценки данных обследования.</p>
---	---	---

2. 1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ С ОЦЕНКОЙ

№.№	Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
1	Оси и плоскости в анатомии. Линии, условно проводимые на поверхности тела, их значение для определения проекции органов на кожные покровы.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Для определения топографии органов используют трехмерное пространство. С этой целью через тело человека условно проводят три плоскости: горизонтальную, сагиттальную и фронтальную. Горизонтальная плоскость делит тело на верхнюю и нижнюю части. Сагиттальная делит тело на правую и левую части. Фронтальная плоскость проходит перпендикулярно по отношению к сагиттальной и делит тело на переднюю и заднюю части.
2	Современные принципы и методы анатомического исследования. Рентгеноанатомия и значение ее для изучения клинических дисциплин.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	В анатомии используются следующие методы: - вскрытие, распилы, бальзамирование трупов и отдельных органов и систем. - инъекция полых органов красящими веществами. Хронические методы: - антропометрия - системное измерение тела человека и его частей.

			<p>- рентгеноанатомия (рентгенография, рентгеноскопия);</p> <p>- томография – метод неразрушающего послойного исследования внутренних органов посредством многократного его просвечивания в различных пересекающихся направлениях.</p> <p>- эндоскопия (напр. – бронхоскопия, гастроскопия и др.).</p>
3	<p>Кость как орган.</p> <p>Классификация костей, типы окостенения. Рост костей.</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Кости скелета человека различаются по размерам, форме в зависимости от положения в скелете и выполняемой функции. По форме бывают трубчатые, губчатые, смешанные, пневматические кости; также бывают парные и непарные кости.</p> <p>Каждая кость образована основным костным веществом (компактное и губчатое), структурной единицей которого является остеон или костная пластинка соответственно.</p> <p>Рост костей по периметру осуществляется за счет росткового слоя надкостницы; в длину трубчатые кости растут в районе метафизов. Рост костей продолжается до 25-30 лет.</p>
4	<p>Позвоночный столб в целом: строение, формирование его изгибов, движения.</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Позвоночный столб (<i>columna vertebralis</i>) является механической опорой всего тела и состоит из 32-34 соединенных между собой позвонков. В нем различают 5 отделов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) шейный из 7 позвонков; 2) грудной из 12 позвонков; 3) поясничный из 5 позвонков; 4) крестцовый из 5 сросшихся позвонков; 5) копчиковый из 3-5 сросшихся позвонков; <p>Изгибы: шейный и поясничный лордозы, грудной и крестцовый кифозы.</p>
5	<p>Ребра и грудина: строение, соединение ребер с позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, ее возрастные, типологические и индивидуальные</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>К скелету грудной клетки (<i>skeleton thoracis</i>) относятся грудина и ребра.</p> <p>Ребра (I-XII) (<i>costae</i>) состоят из костной и хрящевой частей. Различают истинные ребра (I-VII) (<i>costae verae</i>), ложные ребра (VIII-X) (<i>costae spuriae</i>) и свободно оканчивающиеся в толще передней</p>

	особенности. Движения ребер; мышцы, производящие движения, их кровоснабжение и иннервация.		брюшной стенки колеблющиеся ребра (XI и XII) (<i>costae fluctuantes</i>).
6	Череп в целом, его подразделение на мозговой и лицевой отделы.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Череп (<i>cranium</i>) является скелетом головы. В нем выделяют два отдела, различные по развитию и функциям: мозговой череп (<i>neurocranium</i>) и лицевой череп (<i>viscerocranium</i>). Первый образует полость для головного мозга и некоторых органов чувств, второй формирует начальные части пищеварительной и дыхательной систем. В мозговом черепе различают свод черепа (<i>calvaria</i>) и расположенное снизу основание (<i>basis cranii</i>).
7	Особенности черепа новорожденного. Возрастные изменения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Череп новорожденного имеет ряд существенных особенностей. Мозговой отдел черепа больше лицевого отдела, глазницы широкие, бугры лобной и теменных костей хорошо выражены. Лобная кость состоит из двух половин, надбровные дуги отсутствуют, лобной пазухи еще нет. Челюсти недоразвиты, нижняя челюсть состоит из двух частей (двух половин). На костях черепа не выражены мышечные бугры и линии. У черепа новорожденного имеются <i>роднички (fonticuli)</i> , которые представляют собой неокостеневшие соединительнотканые (перепончатые) участки свода черепа.
8	Кости мозгового отдела черепа (лобная, затылочная, решетчатая): строение, отверстия и их назначение. Варианты и аномалии.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Кости мозгового черепа: <ul style="list-style-type: none"> • Затылочная кость (<i>os occipitale</i>) непарная, располагается сзади. В ней различают базилярную часть, 2 латеральные части и чешую. Все эти части ограничивают большое отверстие (<i>for. magnum</i>), через которое спинной мозг соединяется с головным.

			<ul style="list-style-type: none"> • Теменная кость (<i>os parietale</i>) парная, располагается кпереди от затылочной, имеет вид четырехугольной пластинки. • Лобная кость (<i>os frontale</i>) непарная, помещается впереди других костей. В ней имеются 2 глазничные части, формирующие верхнюю стенку глазницы, лобная чешуя и носовая часть. Внутри кости находится полость - лобная пазуха (<i>sinus frontalis</i>). • Решетчатая кость (<i>os ethmoidals</i>) непарная, располагается между костями мозгового черепа.
9	Височная кость: ее части, отверстия, каналы и их назначение.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Височная кость (<i>os temporale</i>) парная. В ней располагаются структуры наружного, среднего и внутреннего уха, важные сосуды и нервы. В кости различают 3 части: <i>чешуйчатую</i> , <i>пирамиду (каменистую)</i> и <i>барабанную</i> . В пирамиде (каменистой части) различают 3 поверхности: переднюю, заднюю и нижнюю. Отверстия сообщаются между собой посредством каналов, проходящих внутри кости.
10	Кости лицевого черепа: скуловая, небная, слезная, сошник, нижняя носовая раковина. Подъязычная кость, мышцы, связанные с ней.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Верхняя челюсть (<i>maxilla</i>) парная. В ней различают тело и 4 отростка, из которых лобный направлен вверх, альвеолярный - вниз, небный - медиально, а скуловой - латерально. В теле имеется крупная полость - верхнечелюстная пазуха. Альвеолярный отросток содержит зубные альвеолы, в которых помещаются зубы. Нижняя челюсть (<i>mandibula</i>) непарная. Это единственная подвижная кость черепа. Имеет тело и 2 ветви. В теле различают основание нижней челюсти и помещающуюся над ней альвеолярную часть, содержащую зубные альвеолы. На основании снаружи имеется подбородочный выступ. Скуловая кость (<i>os zygomaticum</i>) парная, имеет лобный и височный отростки, соединяющиеся с одноименными костями.

			<p>Нёбная кость (<i>os palatinum</i>) парная, располагается позади верхней челюсти.</p> <p>Слёзная кость (<i>os lacrimale</i>) парная, расположена в передней части медиальной стенки глазницы; носовая кость (<i>os nasale</i>) парная, является передней костью, формирующей полость носа; сошник (<i>vomer</i>) - непарная кость, образующая заднюю часть перегородки носа; нижняя носовая раковина (<i>concha nasalis inferior</i>) парная, прилежит к носовой поверхности тела верхней челюсти.</p> <p>Подъязычная кость (<i>os hyoideum</i>) отстоит от черепа на некотором расстоянии. Фиксируется на шее мышцами и связками.</p>
11	<p>Нижняя челюсть: развитие, ядра окостенения, строение. Возрастные и индивидуальные особенности нижней челюсти. Места типичных переломов. Контрфорсы. Топография нижнечелюстного канала. Соотношение корней зубов к каналу нижней челюсти. Проводниковое обезболивание.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Нижняя челюсть (<i>mandibula</i>) непарная. Это единственная подвижная кость черепа. Имеет <i>тело</i> и <i>2 ветви</i>. В теле различают основание нижней челюсти и помещающуюся над ней <i>альвеолярную часть</i>, содержащую <i>зубные альвеолы</i>. На основании <i>снаружи</i> имеется <i>подбородочный выступ</i>. Ветвь включает в себя <i>2 отростка</i>: <i>мышцелковый</i>, заканчивающийся <i>головкой нижней челюсти</i> для образования височно-нижнечелюстного сустава, и <i>венечный</i>, являющийся местом прикрепления мышцы.</p>
12	<p>Анатомия и топография височной, подвисочной и крылонебной ямок. Стенки, содержимое, сообщения.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p><i>Височная ямка (fossa temporalis)</i> располагается над скуловой дугой. В височной ямке располагаются височная мышца, одноименная фасция, клетчаточные пространства, сосуды и нервы.</p> <p>Книзу от височной ямки находится <i>подвисочная ямка (fossa infratemporalis)</i>, которая вверху отграничена подвисочным гребнем большого крыла клиновидной кости.</p> <p><i>Крыловидно-нёбная (крылонебная) ямка (fossa pterygopalatina)</i> имеет четыре стенки: переднюю, верхнюю, заднюю и медиальную.</p>

13	Наружная поверхность основания черепа, отверстия и их назначение. Места типичных переломов в основании черепа.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<i>Наружное основание черепа (basis cranii externa)</i> спереди закрыто костями лицевого отдела черепа. Задний отдел образован наружной поверхностью затылочной, височных и клиновидных костей. Почти в центре указанной области имеется большое затылочное отверстие, а по бокам его - затылочные мыщелки. Кпереди от большого затылочного отверстия находится базилярная часть затылочной кости с хорошо выраженным глоточным бугорком. Базилярная часть кпереди переходит в тело клиновидной кости.
14	Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей движения и по функции (примеры).	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Прерывные соединений костей - суставы (<i>juncturae synovialis</i>), или синовиальные соединения, диартроз, - образовались из непрерывных соединений и являются наиболее прогрессивной формой соединения костей. Их классифицируют по форме и различают шаровидные, плоские, эллипсовидные, седловидные, блоковидные и другие суставы. По числу осей выделяют многоосные, двуосные, одноосные суставы.
15	Глазница, ее стенки и сообщения.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Глазница (<i>orbita</i>) представляет собой парную полость, напоминающую четырехстороннюю пирамиду с закругленными гранями. Верхушка глазницы направлена кзади и медиально, где от нее отходит <i>зрительный канал (canalis opticus)</i> . В полости глазницы расположены глазное яблоко, его мышцы, слезная железа и другие образования. <i>Полость глазницы имеет четыре стенки: верхнюю, медиальную, нижнюю, латеральную.</i>
16	Полость носа, строение ее стенок. Околоносовые пазухи, их значение, варианты и аномалии.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Костная носовая полость (<i>cavitas nasalis ossea</i>), или полость носа (<i>cavum nasi</i>) состоит из двух половин, разделенных <i>костной перегородкой носа (septum nasi osseum)</i> . Спереди у полости носа видна <i>грушевидная апертура (apertura piriformis)</i> , боковыми стенками которой служат носовые

			вырезки правой и левой верхнечелюстных костей и нижними краями носовых костей (сверху). Сзади через <i>хоаны (choanae)</i> , задние отверстия, полость носа сообщается с полостью глотки. У каждой половины полости носа можно выделить: <i>медиальную, латеральную, нижнюю, верхнюю и заднюю стенку.</i>
17	Строение скелета конечностей. Особенности верхней конечности, как органа труда, нижней конечности, как органа опоры.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	В строении костей верхней и нижней конечностей много общего. Зачатки скелета верхней и нижней конечностей возникают на 4-й неделе внутриутробного развития. Различают скелет пояса и скелет свободной конечности, состоящей из проксимального, среднего и дистального отделов. Различия в строении костей верхних и нижних конечностей обусловлены различием их функций: верхние конечности приспособлены для выполнения разнообразных и тонких движений, нижние - для опоры при передвижении. Кости нижней конечности большие, пояс нижней конечности малоподвижный. Пояс верхней конечности подвижный, кости имеют меньшие размеры.
18	Таз: строение, размеры, половые отличия. Соединения костей таза.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Пояс нижней конечности (<i>cingulum membri inferioris</i>) представлен парными тазовыми костями. Спереди они соединяются друг с другом, сзади - с крестцом, образуя костное кольцо - таз, вместилище для тазовых органов и опору для туловища и нижних конечностей. Тазовая кость (<i>os coxae</i>) состоит из 3 сросшихся костей: подвздошной, лобковой и седалищной. До 14-17 лет они соединяются посредством хряща. Тела этих трех костей образуют вертлужную впадину (<i>acetabulum</i>) - место соединения с головкой бедренной кости.
19	Классификация соединений костей, их функциональные особенности. Непрерывные соединения костей черепа:	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Кости могут соединяться одна с другой при помощи непрерывного соединения, когда щели между ними нет. Такое соединение называется синартрозом (<i>synartrosis</i>). Прерывное соединение, при

	их морфологические и функциональные характеристики.		<p>котором между сочленяющимися костями находится полость и образуется сустав (<i>articulatio</i>), называется диартрозом, или синовиальным соединением (<i>juncturae synovialis</i>).</p> <p>Непрерывные соединения костей в зависимости от вида ткани, соединяющей кости, делят на 3 группы: <i>фиброзные соединения (juncturae fibrosae)</i>, <i>хрящевые соединения (juncturae cartilagina)</i> и соединения посредством костной ткани - <i>синостозы (synostoses)</i>.</p> <p>Симфизы (<i>symphyses</i>) отличаются от синхондрозов тем, что внутри соединяющего кости хряща имеется небольшая полость.</p>
20	Мимические мышцы. Их развитие, анатомия, кровоснабжение и иннервация.	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Мышцы лица представляют собой тонкие мышечные пучки, которые начинаются от костей черепа и прикрепляются к коже или целиком лежат в мягких тканях. При сокращении они приводят в движение кожу лица, что называется мимикой (ранее эти мышцы обозначались как мимические). К ним относятся такие мышцы как надчерепная, скуловые, щечная, круговые мышцы глаза, рта и пр.</p>
21	Жевательные мышцы, их анатомия, топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Фасции жевательных мышц.	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Жевательные мышцы, парные, более крупные и сильные, чем мышцы лица, производят движение нижней челюсти в височно-нижнечелюстном суставе. К ним относятся жевательная мышца (<i>m. masseter</i>), височная мышца (<i>m. temporalis</i>) и медиальная крыловидная мышца (<i>m. pterygoideus medialis</i>), которые при двустороннем сокращении поднимают нижнюю челюсть, а также латеральная крыловидная мышца.</p>
22	Анатомия мышц живота, их топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Паховый канал, его стенки. Слабые места передней	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Различают две группы мышц живота: <i>переднебоковую</i>, объединяющую прямые, пирамидальные и широкие мышцы (наружные, внутренние косые и поперечные), и <i>заднюю</i>, представленную квадратными мышцами поясницы. По средней линии сухожильные растяжения (апоневрозы) боковых широких мышц живота образуют фиброзную полосу,</p>

	брюшной стенки.		называемую белой линией.
23	Мышцы плеча: классификация, функции. Иннервация мышц плеча.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Передняя группа - мышцы-сгибатели: двуглавая мышца плеча (m. biceps brachii) двусуставная, действует на плечевой и локтевой суставы; имеет две головки - короткую и длинную. Функция: производит сгибание в лучевом и локтевом суставах, супинирует предплечье. Иннервация: мышечно-кожный нерв, CV-CVII.</p> <p>Плечевая мышца (m. brachialis) начинается на передней поверхности плечевой кости и межмышечных перегородок; прикрепляется к локтевой бугристости. Функция: сгибает предплечье. Иннервация: мышечно-кожный нерв, CV-CVII.</p> <p>Задняя группа - мышцы-разгибатели. Трехглавая мышца плеча (m. triceps brachii) располагается на задней поверхности плечевой кости. Функция: разгибает предплечье в локтевом суставе. Иннервация: лучевой нерв, CV-CVIII.</p> <p>Локтевая мышца (m. anconeus) треугольной формы, начинается от латерального надмыщелка плечевой кости; прикрепляется к задней поверхности проксимального конца локтевой кости.</p>
24	Строение зуба: части, ткани, полость зуба, фиксирующий аппарат. Кровоснабжение и иннервация зубов.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>В каждом зубе различают части: <i>коронку, шейку и корень</i>. Внутри имеется <i>полость зуба</i>. Стенки полости формируются из особой ткани - <i>дентина</i>, который по структуре имеет ряд общих черт с костью. Дентин коронки снаружи покрыт твердой <i>эмалью</i>, а корень <i>цементом</i> (грубоволокнистой костью). В полости зуба помещается рыхлая <i>пульпа</i>, богатая кровеносными сосудами и нервами.</p> <p>Между цементом корня и стенкой костной альвеолы челюсти натягиваются прочные фиброзные пучки, фиксирующие зуб (<i>зубоальвеолярный синдесмоз</i>). Данные пучки вместе с</p>

			сосудами и нервами, снабжающими зуб, называются <i>периодонтом</i> .
25	Зубы молочные, зубной ряд, формулы. Сроки прорезывания молочных зубов. Процесс прорезывания. Зубная формула.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Зубы (<i>dentes</i>) после рождения с 6 мес до 6-7 лет представлены <i>молочными зубами</i> , которые затем заменяются <i>напостоянные</i> зубы. Последние включают в себя на каждой челюсти по 4 <i>резца</i> , по 2 <i>клыка</i> , 4 <i>малых коренных зуба (премоляра)</i> , 6 <i>больших коренных зубов (моляров)</i> . Среди молочных зубов отсутствуют премоляры и третьи (задние) моляры.
26	Полость рта: губы, преддверие рта, твердое и мягкое небо, дно полости рта. Их строение, функции, кровоснабжение и иннервация.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Рот (<i>os</i>) является начальным участком пищеварительного канала. Отделяется от внешней среды ротовой щелью (<i>rima oris</i>), которая ограничена верхней и нижней губами. За ротовой щелью находится полость рта (<i>cavitas oris</i>). Стенками её являются: спереди - губы, с боков - щёки, вверху - нёбо, внизу - дно полости рта. Сзади полость рта посредством пространства - зева переходит в полость глотки. Зубами и деснами полость рта делится на 2 отдела: наружный - преддверие рта (<i>vestibulum oris</i>) и внутренний - собственно полость рта (<i>cavitas oris propria</i>). Указанные отделы соединяются друг с другом даже при закрытом рте посредством межзубных промежутков.
27	Пищевод: топография, строение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы пищевода.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Пищевод (<i>oesophagus</i>) представляет собой длинную мышечную трубку. Пищевод начинается на уровне VI шейного позвонка или нижнего края перстневидного хряща гортани и достигает желудка. Место перехода пищевода в желудок (пищеводно-желудочный переход) располагается на уровне X-XI грудного позвонка. Длина пищевода у взрослых составляет 25-30 см, у новорожденных - 11-16 см и к 2 годам достигает 13-19 см. При зондировании желудка важно знать

			расстояние от резцов до желудка: оно составляет 40-42 см.
28	Желудок: топография, строение, рентгеновское изображение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Синтопия желудка.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Желудок (gaster) представляет собой мышечно-эластическое расширение желудочно-кишечного тракта, расположенное между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой. В желудке накапливается и переваривается пища. Имеет два отверстия со сфинктерами: кардиальное и пилорическое. Стенки переходят одна в другую посредством краев: малой кривизны желудка (curvatura minor) и большой кривизны желудка (curvatura major). Вместимость желудка взрослого человека 1,5-2,5 л, новорожденного - 7 мл; она быстро увеличивается в первые дни жизни и к 12 годам достигает 1,5 л. У мужчин желудок несколько больше, чем у женщин. Спереди и сзади от желудка находятся пространства, образованные брюшиной: спереди - преджелудочная сумка, сзади - сальниковая сумка.
29	Двенадцатиперстная кишка: ее части, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, топография.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Двенадцатиперстная кишка (duodenum) - подковообразная трубка длиной 25-30 см и шириной 4-6 см. Выпуклый край подковы направлен вправо и назад, а вогнутый окружает головку поджелудочной железы. Двенадцатиперстная кишка подразделяется на 4 части. Слева, примерно на середине этой части, в кишку впадают общий желчный проток и проток поджелудочной железы.
30	Поджелудочная железа: строение, выводные протоки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфоузлы. Топография, отношение к брюшине.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	Поджелудочная железа (pancreas) представляет собой удлинённый паренхиматозный орган, лежащий поперечно позади желудка. Общая длина железы у взрослых 12-16 см. В железе различают правый утолщенный конец - головку (caput pancreatis), средний отдел - тело (corpus pancreatis) и левый суживающийся конец - хвост (cauda)

			<p>pancreatis).</p> <p>Поджелудочная железа относится к сложным альвеолярно-трубчатым железам. В ней выделяют экзокринную часть, принимающую участие в выработке кишечного сока, и эндокринную, выделяющую гормон инсулин, регулирующий углеводный обмен. Топография железы. Поджелудочная железа располагается забрюшинно в верхнем этаже брюшной полости. Проецируется в пупочной области и левом подреберье. Головка находится на уровне I-III поясничных позвонков, тело - на уровне I поясничного, хвост - на уровне XI-XII грудных позвонков.</p>
31	<p>Печень: топография, строение. Желчный пузырь. Выводные протоки печени и желчного пузыря. Кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Печень (hepar) - самая крупная железа в организме человека; имеет сложное строение и многогранные функции (выделение пищеварительного сока, барьерная, защитная функции, участие в кроветворении, обмене веществ и поддержании водного баланса). Этот орган неправильной формы, относится к паренхиматозным. Масса печени взрослого человека 1,5-2,0 кг. Различают две поверхности: верхнюю диафрагмальную (facies diaphragmatica) и нижнюю внутренностную висцеральную (facies visceralis), которые отделяются друг от друга нижним краем (margo inferior). Основу печени составляют доли печени.</p> <p>Желчный пузырь (vesica biliaris; fellea) - грушевидноеместилище для желчи; залегает в собственной борозде на висцеральной поверхности печени. Передний конец, немного выступающий за нижний край печени, называется дном желчного пузыря (fundus vesicae felleae), задний, суженный, образует шейку (collum vesicae felleae), а участок между</p>

			<p>дном и шейкой - тело пузыря (<i>corpus vesicae felleae</i>). От шейки пузыря начинается пузырный проток (<i>ductus cysticus</i>) длиной 3-4 см,</p> <p>соединяющий с общим печеночным протоком, в результате чего образуется общий желчный проток.</p>
32	<p>Наружный нос. Полость носа (обонятельная и дыхательная области). Стенки носовой полости и ее сообщения, кровоснабжение и иннервация. Рентгеноанатомия носовой полости.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Выделяют корень носа (<i>radix nasi</i>) - верхний участок носа, соединяющий его со лбом, спинку носа (<i>dorsum nasi</i>) - среднюю часть носа, идущую вниз от корня, и кончик (<i>apex nasi</i>). Кроме того, имеются 3 поверхности носа: 2 латеральные и нижняя, или основание, содержащие носовые отверстия - ноздри (<i>nares</i>). На латеральных поверхностях в нижней трети находится подвижная часть носа - крылья носа (<i>alae nasi</i>).</p> <p>Нос сложен из мягких тканей и костно-хрящевого остова. Костная часть остова состоит из носовой части лобной кости, лобных отростков верхней челюсти и двух носовых костей. Хрящевая часть остова представлена гиалиновыми хрящами. Рентгеноанатомия. На рентгенограммах в переднезадней и боковых проекциях хорошо видны перегородка носа, ее положение, раковины, околоносовые пазухи, а также изменения анатомических соотношений, вызванные патологическим процессом или аномалиями.</p>
33	<p>Гортань: хрящи и их соединения. Мышцы гортани, их функции. Кровоснабжение и иннервация гортани.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Гортань (<i>larynx</i>) - полый орган сложного строения, который сверху подвешен к подъязычной кости, а внизу переходит в трахею. Своей верхней частью гортань открывается в ротовую часть глотки. Гортань - орган голосообразования. Хрящевой остов гортани представлен тремя непарными хрящами: щитовидным, перстневидным и надгортанником - и тремя парными: черпаловидным,</p>

			<p>рожковидным и клиновидным.</p> <p>Гортань расположена на уровне IV-VI шейных позвонков. Позади гортани помещается гортанная часть глотки, по бокам - сосудисто-нервные пучки шеи и доли щитовидной железы. Спереди гортань покрыта мышцами, начинающимися на подъязычной кости.</p> <p>Гортань кровоснабжается верхними и нижними гортанными артериями (из соответствующих щитовидных).</p> <p>Лимфатические сосуды несут лимфу к передним глубоким шейным узлам.</p>
34	<p>Легкие. Топография, сегментарное строение легких, ацинус. Кровоснабжение и иннервация легких.</p>	<p>ОПК – 5.2.</p> <p>ОПК – 5.3.</p> <p>ОПК – 9.1.</p> <p>ОПК – 9.2.</p>	<p>Верхушки легких находятся на 3-4 см выше I ребра и на 2-3 см выше ключицы. Нижняя граница правого легкого по среднеключичной линии пересекает VI ребро, по передней подмышечной линии - VII ребро, по задней подмышечной линии - IX.</p> <p>Правое легкое (<i>pulmo dexter</i>) короче и шире левого (<i>pulmo sinister</i>).</p> <p>В легком различают основание (<i>basis pulmonis</i>) и верхушку (<i>apex pulmonis</i>). Легкое имеет 3 поверхности: реберную (<i>facies costalis</i>), прилежащую к ребрам; диафрагмальную (<i>facies diaphragmatica</i>), прилежащую к диафрагме, и средостенную (<i>facies mediastinalis</i>), обращенную к средостению.</p> <p>Посредством междолевых щелей, в которые заходит и плевра, легкое разделяется на доли. Сосуды легкого принадлежат к малому и большому кругу кровообращения.</p> <p>Сосуды малого круга обеспечивают газообмен в легких. Сосуды большого круга осуществляют питание легкого. Артериальная кровь поступает по бронхиальным ветвям грудной части нисходящей аорты. Отток венозной крови происходит по бронхиальным венам в непарную и полунепарную вены. Лимфатические сосуды направляются к</p>

			<p>бронхолегочным и трахеобронхиальным лимфатическим узлам. Иннервация осуществляется за счет ветвей грудного аортального сплетения.</p>
35	<p>Органы выделительной системы: почки, мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Почки: топография, строение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Мочевые органы (почки, мочеточники, мочевой пузырь и мочеиспускательный канал) осуществляют выделение в наружную среду соединений, образующихся в результате обмена веществ, которые не могут подвергаться дальнейшим превращениям в организме. Почки являются мочеобразующими органами (<i>organa urogenetica</i>), а остальные - мочевыводящими (<i>organa uroeffferentia</i>). Почка (<i>ren</i>) - парный орган, бобовидный. Длина почки 10-12 см, ширина 6-8 см, толщина 3-5 см. Различают 2 поверхности почки: выпуклую переднюю (<i>facies anterior</i>) и плоскую заднюю (<i>facies posterior</i>); 2 края: вогнутый медиальный (<i>margo medialis</i>), на котором имеются почечные ворота (<i>hilum renale</i>). Кровоснабжение почек осуществляется из почечных артерий, отходящих от брюшной части аорты; отток венозной крови - через почечные вены в нижнюю полую вену. Лимфатические сосуды формируются из поверхностной и глубокой сетей. Лимфа оттекает в поясничные лимфатические узлы. Иннервация почек осуществляется почечным нервным сплетением.</p>
36	<p>Яичник: анатомия, топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Яичник (<i>ovarium</i>) - парная половая железа, плоское овальное тело длиной в среднем 2,5 см. В яичнике выделяют две поверхности: медиальную (<i>facies medialis</i>) и латеральную (<i>facies lateralis</i>), а между ними 2 края: задний - свободный (<i>margo liber</i>) и передний, прикрепленный к брыжейке, - брыжеечный (<i>margo mesovaricus</i>) и 2 конца: нижний маточный (<i>extremitas uterina</i>), и верхний - трубный.</p>

			<p>Кровоснабжение яичника осуществляется яичниковой артерией, венозная кровь оттекает в яичниковые вены. Лимфатические сосуды от яичника идут к внутренним подвздошным и поясничным лимфатическим узлам. Иннервация осуществляется ветвями яичникового сплетения.</p>
37	<p>Общий обзор мужских половых органов. Яичко, придаток яичка: строение, оболочки. Кровоснабжение, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Система мужских половых органов (<i>systema genitale masculinum</i>) включает половую железу - яички с оболочками, придаток яичка, семявыносящие протоки с оболочками, семенные пузырьки с семявыбрасывающими протоками, простату, бульбоуретральные железы и половой член.</p> <p>Яичко (<i>testis</i>) - парная семенная железа длиной в среднем 4 см, овоидной формы. У яичка различают верхний и нижний концы (<i>extremitas superior et inferior</i>), латеральную и медиальную поверхности (<i>facies lateralis et medialis</i>), передний и задний края (<i>margo anterior et posterior</i>). К заднему краю прилежит придаток яичка (<i>epididymis</i>), в котором выделяют головку, тело и хвост.</p> <p>Яичко кровоснабжается яичковой артерией - ветвью брюшной части аорты и артерии семявыносящего протока. Венозная кровь оттекает в лозовидное сплетение и далее в яичковые вены. Лимфатические сосуды, отводящие лимфу от яичка, проходят в семенном канатике к поясничным лимфатическим узлам.</p>
38	<p>Сердце: внешнее строение, топография, строение камер, рентгеновское изображение, кровоснабжение, иннервация.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Сердце (<i>cor</i>) - четырехкамерный полый мышечный орган неправильной конической формы, уплощенный в переднезаднем направлении. В нем различают основание (<i>basis cordis</i>), которое представлено предсердиями, обращенными кверху, кзади и вправо, к органам средостения.</p>

			<p>Спереди в основании сердца находятся аорта и легочный ствол. Верхушка сердца (арех cordis) обращена кпереди, вниз и влево. В правой части основания находится вход верхней полой вены, в задненижней - нижней полой вены, в левой части - левых легочных вен, а несколько правее - правых легочных вен. Лимфатические сосуды сердца, расположенные во всех слоях, выходят из интрамуральных сетей лимфатических капилляров. Отводящие лимфатические сосуды, как правило, следуют по ходу ветвей венечных артерий и кровеносных сосудов перикарда в передние средостенные (окологрудинные), трахеобронхиальные и другие лимфатические узлы. Нервы сердца отходят от симпатических стволов, а сердечные ветви - от блуждающих нервов и участвуют в образовании шейного и грудного автономных сплетений, среди которых выделяют 2 экстраорганных сердечных сплетения: поверхностное - между дугой аорты и легочным стволом и глубокое - между аортой и трахеей.</p>
39	<p>Грудная аорта, ее висцеральные (парные и непарные) и париетальные ветви.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Источником кровоснабжения груди является главным образом грудная часть аорта. Некоторые артерии отходят к груди от подключичной и подмышечной артерии. От грудной части аорты отходят париетальные артерии, васкуляризирующие стенку, и висцеральные, снабжающие кровью органы, расположенные в грудной полости.</p> <p>Париетальные ветви: задние межреберные артерии (aa. intercostales posteriores): кровоснабжают ребра, межреберные мышцы, отдают спинную ветвь (r. dorsalis) к мышцам и коже спины, позвоночному столбу и спинному мозгу с его оболочками. Артерии</p>

			<p>кровообеспечивают молочную железу; верхние диафрагмальные артерии (aa. phrenicae superiores) парные, возникают у аортального отверстия диафрагмы и разветвляются в поясничной части диафрагмы и покрывающей ее плевре.</p> <p>Висцеральные ветви: бронхиальные ветви (gr. bronchiales), пищеводные ветви (gr. esophageales), медиастинальные ветви (gr. mediastinales), перикардальные ветви (gr. pericardiaci) парные, идут к задней поверхности перикарда.</p>
40	<p>Артерии головного мозга. Большой артериальный (виллизиев) круг головного мозга. Источники кровоснабжения отделов головного мозга.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Кровообеспечение головного мозга осуществляется из русла позвоночных и внутренних сонных артерий.</p> <p>Передняя мозговая артерия (a. cerebri anterior) идет на медиальную поверхность лобной доли мозга, затем в продольной щели большого мозга переходит на верхнюю поверхность мозолистого тела; кровоснабжает конечный мозг. Недалеко от своего начала правая и левая передние мозговые артерии соединяются посредством передней соединительной артерии (a. communicans anterior).</p> <p>Средняя мозговая артерия (a. cerebri media) более крупная, располагается в латеральной борозде, по которой восходит вверх и латерально; отдает ветви к конечному мозгу.</p> <p>В результате соединения всех мозговых артерий: передних мозговых посредством передней соединительной, средних и задних мозговых - задней соединительной - на основании мозга формируется артериальный круг большого мозга (circulus arteriosus cerebri), имеющий важное значение для коллатерального кровообращения в бассейнах мозговых артерий.</p>
41	<p>Плечеголовной ствол. Общая и наружная сонные артерии, их топография,</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1.</p>	<p>Плечеголовной ствол (truncus brahioccephalicus) - непарный, крупный, сравнительно короткий сосуд. Отходит от</p>

	ветви, области кровоснабжения.	ОПК – 9.2.	<p>дуги аорты вверх и вправо, спереди пересекает трахею.</p> <p>Артерии головы и шеи представлены системами левых и правых общих сонных и подключичных артерий. Правые общая сонная и подключичная артерии обычно отходят от плечеголового ствола, а левые - самостоятельно от выпуклой части дуги аорты.</p> <p>Наружная сонная артерия (a. carotis externa) парная, пролегает в пределах от бифуркации общей сонной артерии до уровня шейки нижней челюсти, где в толще околоушной слюнной железы разделяется на концевые ветви - верхнечелюстную и поверхностную височные артерии. От нее отходят ветви к стенкам ротовой и носовой полостей, своду черепа, к твердой оболочке головного мозга.</p>
42	Подключичная артерия: топография, ветви и области, кровоснабжаемые ими.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Подключичная артерия (a. subclavia), парная; правая берет начало от плечеголового ствола, левая - непосредственно от дуги аорты.</p> <p>Отдает длинные и короткие ветви к мускулатуре плечевого пояса и свободной верхней конечности (плечевая, локтевая, лучевая артерии).</p> <p>Кровоснабжают кожу, мышцы, суставы и связки суставов верхней конечности.</p>
43	Верхняя полая вена, источники ее образования и топография. Непарная и полунепарная вены.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Верхняя полая вена (v. cava superior) формируется позади переднего конца правого I ребра двумя плечеголовными венами. Это бесклапанный сосуд длиной 5-8 см, с диаметром просвета 2,0-2,5 см, который расположен в переднем средостении между медиастинальной плеврой справа и восходящей аортой слева. Занимая вертикальное положение, вена имеет верхнюю экстраперикардальную и нижнюю интраперикардальную части и впадает в</p>

			<p>правое предсердие. Ее притоками являются плечеголовые вены, а также непарная вена.</p> <p>Непарная вена (v. azygos) и полунепарная вена (v. hemiazygos), располагаясь в заднем средостении соответственно справа и слева от тел позвонков на внутригрудной фасции, являются продолжением правой и левой восходящих поясничных вен. Слева от непарной вены располагаются грудной проток и грудная часть аорты. На уровне IV-V грудных позвонков вена отклоняется от позвонков кпереди, огибая корень правого легкого сверху, и впадает в верхнюю полую вену.</p>
44	Анатомия и топография лимфатических сосудов и регионарных лимфатических узлов головы и шеи. Пути оттока.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Почти во всех органах, за редким исключением (головной мозг и его оболочки, хрящи, эпителий, паренхима селезенки, плацента), располагается сеть лимфатических (vasa lymphocapillaria) - замкнутыми с одной стороны эндотелиальными трубками, ориентированными вдоль мышечных и соединительнотканых волокон. Из лимфокапиллярной сети лимфа поступает в лимфатические сосуды, затем – в стволы и протоки.</p> <p>От головы и шеи лимфа оттекает в яремные стволы. Из правой половины головы и шеи отток лимфы осуществляется в правый яремный ствол (truncus jugularis dexter), впадающий в правый венозный угол либо в правую внутреннюю яремную или в подключичную вену. В большинстве случаев правые лимфатические стволы впадают в вены, образующие правый венозный угол, самостоятельно. Из левой – соответственно, в левый яремный ствол, впадающий в грудной лимфатический проток.</p>
45	Лимфатический узел как	ОПК – 5.2.	Лимфатические узлы (nodi lymphatici),

	<p>орган (строение, функции). Классификация лимфатических узлов.</p>	<p>ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>относящиеся к лимфоидным (иммунным) образованиям, обеспечивают биологическую очистку протекающей лимфы, а также являются органами лимфоцитопоза. Они располагаются по ходу лимфатических сосудов, обычно группами. Общее число лимфатических узлов у человека примерно 460. Размеры узлов различны - от просыаного зерна до крупного боба. Бывают круглые, овоидные и даже лентовидные узлы. Масса всех узлов составляет 500-1000 г (около 1% от массы тела). В зависимости от положения различают поверхностные и глубокие лимфатические узлы, а также париетальные лимфатические узлы, расположенные на стенках внутренних полостей тела, и висцеральные лимфатические узлы, к которым лимфа притекает от органов. Кроме того, лимфатические узлы классифицируют по топографическим признакам, выделяя узлы головы и шеи, груди, живота, таза, конечностей, и по отношению к органам (желудочные, панкреатические, селезеночные, печеночные и др.).</p>
<p>46</p>	<p>Спинной мозг: положение в позвоночном канале, внешнее и внутреннее строение (ядра серого вещества и локализация проводящих путей в белом веществе).</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Спинной мозг (<i>medulla spinalis</i>) представляет собой неравномерный по толщине, сдавленный спереди назад цилиндрической формы тяж длиной 45 см у мужчин и 41-42 см у женщин. Возле верхнего края I шейного позвонка спинной мозг без резких границ переходит в продолговатый, а на уровне II поясничного позвонка заканчивается мозговым конусом (<i>conus medullaris</i>), тонкая вершина которого (диаметром до 2 мм) продолжается в спинномозговой части терминальной нити (<i>pars spinalis filii terminalis</i>), прикрепляющейся ко II копчиковому позвонку. Серое вещество (<i>substantia grisea</i>)</p>

			<p>спинного мозга на поперечных срезах напоминает по форме бабочку или букву Н, на всем протяжении имеет вид двух неправильной формы колонн - серых столбов (<i>columnae griseae</i>), соединенных между собой узкой перемычкой - серой спайкой (<i>commissura grisea</i>).</p> <p>Белое вещество (<i>substantia alba</i>) спинного мозга состоит преимущественно из продольно расположенных нервных волокон, составляющих передние, задние и боковые канатики. В образовании этих волокон участвуют отростки клеток чувствительных узлов спинномозговых нервов, ядер спинного мозга и клеток различных отделов головного мозга.</p>
47	<p>Продолговатый мозг, его внешнее и внутренне строение. Положение проводящих путей и ядер в продолговатом мозге.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Продолговатый мозг (<i>medulla oblongata</i>) представляет собой отдел мозгового ствола длиной в среднем 25 мм, который является непосредственным продолжением спинного мозга и по форме напоминает усеченный конус. Утолщенный верхний отдел продолговатого мозга переходит в мост. Нижней границей продолговатого мозга считают место выхода корешков I пары спинномозговых нервов, что соответствует уровню большого затылочного отверстия. Верхней границей на передней поверхности является нижний край моста, а на задней - мозговые полоски ромбовидной ямки. В заднем отделе продолговатого мозга расположены ядра подъязычного, добавочного, блуждающего, языкоглоточного, преддверно-улиткового черепных нервов и ядро спинномозгового пути тройничного нерва.</p>
48	<p>Средний мозг, его строение, ядра; проводящие пути среднего мозга.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Средний мозг (<i>mesencephalon</i>) расположен между мостом и промежуточным мозгом. В его состав входят ножки мозга и крыша среднего мозга. Крыша среднего мозга (<i>tectum</i></p>

			<p>mesencephali) составляет задний отдел среднего мозга. Пластинка крыши делится на 4 холмика (colliculi superiores et inferiores). Полостью среднего мозга является узкий канал длиной около 2 см - водопровод среднего мозга (aqueductus mesencephali). Этот канал выстлан эпендимой и соединяет между собой IV и III желудочки мозга.</p> <p>В покрывке среднего мозга проходят различные восходящие и нисходящие пучки волокон. От клеток парного красного ядра (nucl. ruber), расположенного в покрывке среднего мозга, начинается красномозгово-спинномозговая путь (tr. rubrospinalis), который после перекреста в среднем мозге заканчивается в двигательных ядрах спинного мозга и осуществляют регуляцию мышечного тонуса, в которой принимает участие также черное вещество, расположенное в ножках мозга.</p> <p>Основание ножки мозга также образуют эфферентные волокна: корково-спинномозговые, корково-ядерные и корково-мостовые пути.</p>
49	Тройничный нерв: ядра, общая топография ветвей и области иннервации тройничного нерва.	ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.	<p>Тройничный нерв (n. trigeminus) иннервирует кожу лица, слизистую оболочку носа и его пазух, слизистую оболочку ротовой полости, передних 2/3 языка, зубы и десны, конъюнктиву глаза, жевательные мышцы, мышцы дна ротовой полости (челюстно-подъязычную, переднее брюшко двубрюшной мышцы), мышцы, напрягающие барабанную перепонку и небную занавеску.</p> <p>Тройничный нерв является смешанным нервом имеет двигательное и три чувствительных ядра: среднемозговое, мостовое и спинномозговое. От тройничного узла отходят три крупные</p>

			<p>его ветви: глазной нерв, верхнечелюстной нерв и нижнечелюстной нерв.</p> <p>Периферические отростки нейронов идут в составе тройничного нерва и его ветвей и заканчиваются рецепторами в коже, слизистых оболочках и других органах головы.</p>
50	<p>Проводящие пути проприоцептивной чувствительности коркового направления, их положение в различных отделах спинного и головного мозга.</p>	<p>ОПК – 5.2. ОПК – 5.3. ОПК – 9.1. ОПК – 9.2.</p>	<p>Проводящие пути проприоцептивной чувствительности (глубокой) передают в область коркового ядра двигательного анализатора импульсы глубокой чувствительности от проприоцепторов мышц сухожилий, суставов. Первые нейроны - это псевдоуниполярные клетки чувствительных узлов спинномозговых нервов. Дендриты этих клеток заканчиваются проприоцепторами в мышцах, сухожилиях, суставах, а нейриты в составе задних корешков вступают в корешковую зону задних рогов спинного мозга и, не прерываясь в его ядрах, переходят в задние канатики. Вторыми нейронами являются клетки переключательных ядер тонкого и клиновидного канатиков, волокна которых изгибаются, обходят спереди центральный канал и в межolivарном слое образуют перекрест с волокнами противоположной стороны. Эти волокна называют внутренними дугообразными, а их перекрест - перекрестом петли, так как они составляют медиальную петлю. Медиальная петля в области моста расположена позади двигательного пути. Уже в верхних отделах продолговатого мозга к ней начинают присоединяться пути тактильной, болевой и температурной чувствительности - спиноталамические волокна. Из моста медиальная петля проходит снаружи от красных ядер среднего мозга и затем вступает в таламус, где заканчивается в одном из его ядер. Здесь располагается</p>

			третий нейрон. Отростки клеток этого ядра образуют таламоко-корковые пучки. Эти пучки заканчиваются в ядрах кожного и двигательного анализаторов коры конечного мозга (постцентральная и предцентральная извилины).
--	--	--	---

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«Анатомия человека – анатомия головы и шеи»
Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

Цель дисциплины:

Приобретение каждым студентом основных знаний по анатомии и топографии органов и систем организма человека в целом, а также углубленных знаний строения и функции органов головы и шеи с учетом требований клиники и практической медицины; умение использовать полученные знания в практической деятельности, при последующем изучении других фундаментальных наук медицины и усвоении клинических специальностей.

Задачи дисциплины:

- изучить в процессе практических занятий и лекций строение и топографию органов, систем и аппаратов органов, используя принципы комплексного подхода, синтетического понимания строения тела человека в целом, уяснить взаимосвязь отдельных частей организма;
- приобрести умения ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. уметь владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;
- освоить теоретический курс анатомии, функции и топографии органов головы и шеи здорового человека, его половых и возрастных особенностей, основных закономерностей развития в процессе филогенеза, вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития, а также приобрести навыки препарирования органов, сосудов и нервов, определения мест их проекции и пальпации на поверхности тела, моделирования зубов;
- воспитать у студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительное и бережное отношение к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу;
- привить высоконравственные нормы поведения в секционных залах медицинского вуза.

1. Содержание дисциплины:

1. Предмет анатомии человека. Введение.
2. Остеоартрология.
3. Миология.
4. Спланхнология.
5. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система.
6. Нервная система.

2. Общая трудоемкость 10 ЗЕ (360 часов)

3. Результаты освоения дисциплины:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- знать функции и топографию органов головы и шеи здорового человека, его половых и возрастных особенностей, основных закономерностей развития в процессе филогенеза, вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития.

- знать анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека;
- знать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;
- знать современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины, основанной на доказательствах и персонализированной медицины;
- знать строение и развитие органов головы, шеи и полости рта;
- знать топографическую анатомию, этиологию, патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Уметь:

- уметь описывать строение и топографию органов, систем и аппаратов органов, используя принципы комплексного подхода, синтетического понимания строения тела человека в целом;
- уметь ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. уметь владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения;

Владеть:

- владеть навыками препарирования органов, сосудов и нервов, определения мест их проекции и пальпации на поверхности тела, моделирования зубов;

Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина:
ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-9.1; ОПК-9.2

Форма контроля по дисциплине: *экзамен, II семестр.*