

**Первый МГМУ им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет)**  
**Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского**  
**Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**  
**ДЛЯ СТУДЕНТОВ**  
**СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**ДИСЦИПЛИНА: ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

# Топографическая анатомия и оперативная хирургия (Экзамен) /а

\$module\$/top/По умолчанию для Тестирование/Голова

№03

1. В больницу доставлен пострадавший с обширной скальпированной раной в теменной области вследствие отслойки мягких тканей. Определите клетчаточный слой, в котором произошла отслойка:		MC	
<b>Балл по умолчанию:</b>		1	
<b>Случайный порядок ответов:</b>		Да	
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>		а	
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>		33.3	
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Подкожная жировая клетчатка		0
B.	Подапоневротическая жировая клетчатка		100
C.	Поднадкостничная рыхлая клетчатка		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№04**

2.	<b>Гематома мягких тканей свода черепа занимает область, соответствующую левой теменной кости. Определите слой, в котором она располагается:</b>		MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
<b>#</b>	<b>Ответы</b>	<b>Отзыв</b>	<b>Оценка</b>
A.	Подкожная жировая клетчатка		0
B.	Подапоневротическая жировая клетчатка		0
C.	Поднадкостничная рыхлая клетчатка		100
	<b>Общий отзыв к вопросу:</b>		
	<b>Для любого правильного ответа:</b>	Ваш ответ верный.	
	<b>Для любого неправильного ответа:</b>	Ваш ответ неправильный.	
	<b>Подсказка 1:</b>		
	<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>	Нет	
	<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>	Нет	
	<b>Теги:</b>		
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№05**

3.	У пострадавшего обнаружена гематома мягких тканей лобно-теменно-затылочной области, распространявшаяся по всей поверхности свода черепа. Определите клетчаточный слой, в котором она находится:		MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Подкожная жировая клетчатка		0
B.	Подпапневротическая жировая клетчатка		100
C.	Поднадкостничная рыхлая клетчатка		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№06**

4.	<b>Известно, что раны мягких тканей головы и лица отличаются более быстрым заживлением и редкими нагноениями по сравнению с ранами других областей тела, что обусловлено:</b>		MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
<b>#</b>	<b>Ответы</b>	<b>Отзыв</b>	<b>Оценка</b>
A.	Высокими регенераторными способностями эпителия		0
B.	Хорошим кровоснабжением тканей		100
C.	Наличием разнообразных межвенозных анастомозов		0
D.	Наличием многочисленных скоплений лимфоидной ткани		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №07

5.	<b>При первичной хирургической обработке черепно-мозговой раны свода головы рассечение раны рекомендуется проводить преимущественно:</b>		MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
<b>#</b>	<b>Ответы</b>	<b>Отзыв</b>	<b>Оценка</b>
A.	В любом направлении		0
B.	В поперечном направлении		0
C.	В радиальном направлении		100
D.	Всегда по форме раны		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №08

6.	<b>При ранении мягких тканей покровов головы обычно наблюдается сильное и длительное кровотечение по всей окружности раны, что обусловлено двумя особенностями из перечисленных:</b>			МА
<b>Балл по умолчанию:</b>				1
<b>Случайный порядок ответов:</b>				Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>				а
<b>Показать количество правильных ответов после окончания:</b>				Нет
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>				33.3
<b>ID-номер:</b>				
#	Ответы	Отзыв	Оценка	
A.	Наличием крупных кровеносных сосудов в подкожной клетчатке		0	
B.	Множественными источниками кровоснабжения мягких покровов головы		0	
C.	Формированием сети кровеносных сосудов в подкожной жировой клетчатке		50	
D.	Сращениями стенки сосудов с соединительнотканными перемышками подкожной жировой клетчатки		50	
E.	Наличием связей поверхностных вен покровов головы с венозными синусами твердой мозговой оболочки.		0	
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>				
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.		
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.		
<b>Для любого частично правильного ответа:</b>		Ваш ответ частично правильный.		
<b>Подсказка 1:</b>				
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет		
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет		
<b>Теги:</b>				
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>				

## №09

7.	<b>Чем можно объяснить сильное кровотечение при наличии раны мягких тканей в лобно-теменно-затылочной области?</b>		MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Повреждением крупных сосудов		0
B.	Высоким давлением в сосудах		0
C.	Сращением адвентиции сосудов с соединительнотканными перемычками		100
D.	Большим количеством сосудов		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№11**

8. <b>Основная масса кровеносных сосудов лобно-теменно-затылочной области располагается в:</b>		MC	
<b>Балл по умолчанию:</b>		1	
<b>Случайный порядок ответов:</b>		Да	
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>		а	
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>		33.3	
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Коже		0
B.	Мышечно-апоневротическом слое		0
C.	Надкостнице		0
D.	Подапоневротической клетчатке		0
E.	Подкожной клетчатке		100
F.	Поднадкостничной клетчатке		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№12**

9. При выполнении костно-пластических трепанаций в лобной области нейрохирург выкраивает кожно-апоневротический лоскут с целью сохранения его кровоснабжения и иннервации основанием, обращенным:		MC	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Вверх		0
B.	Вниз		100
C.	Латерально		0
D.	Медиально		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

**№13**

10. При выполнении костно-пластической трепанации в теменно-височной области нейрохирург выкраивает кожно-апоневротический лоскут с целью сохранения его кровоснабжения основанием, обращенным:		MC	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?:		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Вверх		0
B.	Вниз		100
C.	Вперед		0
D.	Назад		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№14**

11. При выполнении костно-пластической трепанации в затылочной области нейрохирург выкраивает кожно-апоневротический лоскут с целью сохранения его кровоснабжения основанием, обращенным:		MC	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Вверх		0
B.	Вниз		100
C.	Вправо		0
D.	Влево		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

**№15**

12. Для остановки кровотечения из ран мягких тканей головы применяются следующие два способа из перечисленных:			МА
Балл по умолчанию:			1
Случайный порядок ответов:			Да
Нумеровать варианты ответов?			а
Показать количество правильных ответов после окончания:			Нет
Штраф за каждую неправильную попытку:			33.3
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Клипирование		0
B.	Лигирование		50
C.	Наложение шва		0
D.	Тампонада		0
E.	Электрокоагуляция		50
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Для любого частично правильного ответа:		Ваш ответ частично правильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №16

13. Для остановки кровотечения из губчатого вещества костей свода черепа применяются следующие два способа из перечисленных:		МА	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Показать количество правильных ответов после окончания:		Нет	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Втирание воскодержащей пасты		50
B.	Клипирование		0
C.	Орошение раны перекисью водорода		50
D.	Перевязка		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Для любого частично правильного ответа:		Ваш ответ частично правильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)			

## №17

14. Для остановки кровотечения из венозных синусов твердой мозговой оболочки применяется три способа из перечисленных:			МА
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Показать количество правильных ответов после окончания:</b>			Нет
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Втирание пасты		0
B.	Клипирование		0
C.	Наложение шва		33.3
D.	Перевязка		33.3
E.	Тампонада		33.3
F.	Электрокоагуляция		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Для любого частично правильного ответа:</b>		Ваш ответ частично правильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №18

15. Для остановки кровотечения из поврежденного синуса твердой мозговой оболочки допустимо использование:		MC	
<b>Балл по умолчанию:</b>		1	
<b>Случайный порядок ответов:</b>		Да	
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>		а	
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>		33.3	
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Соседней мышцы		0
B.	Сухожильного шлема		0
C.	Широкой фасции бедра		0
D.	Твердой мозговой оболочки		0
E.	Все варианты		100
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№19**

16. При абсцессе в подкожной клетчатке волосистой части головы инфекция распространяется на твердую мозговую оболочку через:			MC
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Эмиссарные вены		100
B.	Височные и теменные артерии		0
C.	Лимфатические сосуды		0
D.	Вены лицевого отдела черепа		0
E.	Височные и теменные вены		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

**№20**

17. Врач обнаружил у пострадавшего следующие симптомы: экзофтальм, симптом «очков», ликворея из носа. Поставьте предварительный диагноз:			MC
Балл по умолчанию:			1
Случайный порядок ответов:			Да
Нумеровать варианты ответов?			а
Штраф за каждую неправильную попытку:			33.3
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Перелом свода черепа		0
B.	Перелом основания черепа в передней черепной ямке		100
C.	Перелом основания черепа в средней черепной ямке		0
D.	Перелом основания черепа в задней черепной ямке		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

## №21

18. Средняя менингеальная артерия является ветвью:		МС	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхнечелюстной артерии		100
B.	Наружной сонной артерии		0
C.	Лицевой артерии		0
D.	Поверхностной височной артерии		0
E.	Внутренней сонной артерии		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)			

## №22

19. В полость черепа на его основании средняя менингеальная артерия проникает через:		МС	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Круглое отверстие		0
B.	Овальное отверстие		0
C.	Остистое отверстие		100
D.	Шилососцевидное отверстие		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)</i>			

## №23

20.	Средняя менингеальная артерия и ее ветви в височной области располагаются между:		MC
Балл по умолчанию:			1
Случайный порядок ответов:			Да
Нумеровать варианты ответов?			а
Штраф за каждую неправильную попытку:			33.3
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Надкостницей и чешуей височной кости		0
B.	Височной костью и надкостницей		0
C.	Чешуей височной кости и твердой мозговой оболочкой		100
D.	Твердой и паутинной мозговыми оболочками		0
E.	Височным апоневрозом и мышцей		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

## №24

21. Больной с тупой травмой височной области поступил в травматологическое отделение. Через 2 часа появились и стали нарастать симптомы сдавления головного мозга. На операции обнаружены оскольчатый перелом чешуи височной кости и крупная эпидуральная гематома. Определите ее источник:		MC	
<b>Балл по умолчанию:</b>		1	
<b>Случайный порядок ответов:</b>		Да	
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>		а	
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>		33.3	
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхний каменистый синус		0
B.	Глубокая височная артерия		0
C.	Средняя височная артерия		0
D.	Средняя менингеальная артерия		100
E.	Средняя мозговая артерия		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №25

22. Через верхнюю глазничную щель проходят четыре нерва из перечисленных:		МА	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Показать количество правильных ответов после окончания:		Нет	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Блоковый		25
B.	Верхнечелюстной		0
C.	Глазной		25
D.	Глазодвигательный		25
E.	Зрительный		0
F.	Лицевой		0
G.	Отводящий		25
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Для любого частично правильного ответа:		Ваш ответ частично правильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №26

23. Зрительный нерв проходит в:			МС
Балл по умолчанию:			1
Случайный порядок ответов:			Да
Нумеровать варианты ответов?			а
Штраф за каждую неправильную попытку:			33.3
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхней глазничной щели		0
B.	Зрительном канале		100
C.	Надглазничной вырезке (отверстии)		0
D.	Нижней глазничной щели		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)			

## №27

24. Лицевой нерв выходит из черепа на его наружном основании через:		MC	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Круглое отверстие		0
B.	Овальное отверстие		0
C.	Остистое отверстие		0
D.	Сосцевидное отверстие		0
E.	Шилососцевидное отверстие		100
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)</i>			

## №28

25. В зрительном канале располагаются следующие нервы и кровеносные сосуды из перечисленных:			МА
<b>Балл по умолчанию:</b>			1
<b>Случайный порядок ответов:</b>			Да
<b>Нумеровать варианты ответов?</b>			а
<b>Показать количество правильных ответов после окончания:</b>			Нет
<b>Штраф за каждую неправильную попытку:</b>			33.3
<b>ID-номер:</b>			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Глазной нерв		0
B.	Глазодвигательный нерв		0
C.	Зрительный нерв		50
D.	Верхняя глазная вена		0
E.	Глазная артерия		50
F.	Нижняя глазная вена		0
<b>Общий отзыв к вопросу:</b>			
<b>Для любого правильного ответа:</b>		Ваш ответ верный.	
<b>Для любого неправильного ответа:</b>		Ваш ответ неправильный.	
<b>Для любого частично правильного ответа:</b>		Ваш ответ частично правильный.	
<b>Подсказка 1:</b>			
<b>Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):</b>		Нет	
<b>Теги:</b>			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)</i>			

## №29

26. Верхняя глазная вена выходит из глазницы через:			MC
Балл по умолчанию:			1
Случайный порядок ответов:			Да
Нумеровать варианты ответов?			а
Штраф за каждую неправильную попытку:			33.3
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхнюю глазничную щель		100
B.	Зрительный канал		0
C.	Надглазничную вырезку (отверстие)		0
D.	Нижнюю глазничную щель		0
E.	Подглазничное отверстие		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

### №30

27. Верхняя глазная вена впадает в:		МС	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхний каменистый синус		0
B.	Верхний сагиттальный синус		0
C.	Клиновидно-теменной синус		0
D.	Нижний сагиттальный синус		0
E.	Пещеристый синус		100
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
<i>Позволяет выбрать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)</i>			

### №32

28. В синусный сток впадают следующие три синуса из перечисленных:		МА	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Показать количество правильных ответов после окончания:		Нет	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхний сагиттальный синус		33.3
B.	Затылочный		33.3
C.	Левый поперечный		0
D.	Правый поперечный		0
E.	Прямой		33.3
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Для любого частично правильного ответа:		Ваш ответ частично правильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (MC/MA)			

### №33

29. Из синусного стока венозная кровь оттекает по двум синусам из перечисленных:		МА	
Балл по умолчанию:		1	
Случайный порядок ответов:		Да	
Нумеровать варианты ответов?		а	
Показать количество правильных ответов после окончания:		Нет	
Штраф за каждую неправильную попытку:		33.3	
ID-номер:			
#	Ответы	Отзыв	Оценка
A.	Верхнему сагиттальному		0
B.	Затылочному		0
C.	Левому поперечному		50
D.	Правому поперечному		50
E.	Прямому		0
Общий отзыв к вопросу:			
Для любого правильного ответа:		Ваш ответ верный.	
Для любого неправильного ответа:		Ваш ответ неправильный.	
Для любого частично правильного ответа:		Ваш ответ частично правильный.	
Подсказка 1:			
Показать количество правильных ответов (Подсказка 1):		Нет	
Удалить некорректные ответы (Подсказка 1):		Нет	
Теги:			
Позволяет выбирать один или несколько правильных ответов из заданного списка. (МС/МА)			

**Первый МГМУ им. И.М.Сеченова (Сеченовский университет)**  
**Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского**  
**Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

## **ЧЕК-ЛИСТЫ**

**ДИСЦИПЛИНА: ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

Практический навык

Подготовка необходимого инструментария  
для хирургической обработки раны

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки		Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:			
1.1	Лоток почкообразный	Да	Нет	1
1.2	Инъекционная игла со шприцем	Да	Нет	1
1.3	Пинцет хирургический	Да	Нет	1
1.4	Крючки Фарабефа 2шт.	Да	Нет	1
1.5	Зажимы кровоостанавливающие Бильрота 2 шт.	Да	Нет	1
1.6	Зажимы кровоостанавливающие Кохера 2 шт.	Да	Нет	1
1.7	Зонд желобоватый	Да	Нет	1
1.8	Иглодержатель Гегара	Да	Нет	1
1.9	Скальпель брюшистый	Да	Нет	1
1.10	Шовный материал	Да	Нет	1
Всего баллов				10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен(ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Подготовка необходимого инструментария для вскрытия мышечно-  
фасциального ложа

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:		
1.1	Лоток почкообразный	Да Нет	1
1.2	Инъекционная игла со шприцем	Да Нет	1
1.3	Пинцет хирургический	Да Нет	1
1.4	Крючки Фарабефа 2шт.	Да Нет	1
1.5	Зажимы кровоостанавливающие Бильрота 2 шт.	Да Нет	1
1.6	Зажимы кровоостанавливающие Кохера 2 шт.	Да Нет	1
1.7	Зонд желобоватый	Да Нет	1
1.8	Иглодержатель Гегара	Да Нет	1
1.9	Скальпель брюшистый	Да Нет	1
1.10	Шовный материал	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен(ФИО обучающегося,  
подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Подготовка необходимого инструментария для наложения  
хирургического шва

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки		Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:			
1.1	Лоток почкообразный	Да	Нет	1
1.2	Иглодержатель Гегара	Да	Нет	1
1.3	Пинцет хирургический	Да	Нет	1
1.4	Игла хирургическая	Да	Нет	1
1.5	Шовный материал	Да	Нет	1
1.6	Ножницы	Да	Нет	1
2	Правильно взять в руку иглодержатель	Да	Нет	1
3	Правильно взяв в руку пинцет, зафиксировать иглу в пинцете	Да	Нет	1
4	Зарядить иглу в иглодержатель в соответствии с правилом 3х третей	Да	Нет	1
5	Зарядить нить в иглу в соответствии с правилом 3х третей	Да	Нет	1
Всего баллов				10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Вязание хирургических узлов

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Первый конец нити в левой руке и перекинут через ногтевую фалангу 2 пальца. Второй палец в разогнутом положении, 3-й, 4-й, 5-й пальцы согнуты для удерживании нити в ладони. Большой палец отведен в сторону.	Да Нет	1
2	Второй конец нити в правой руке. Она удерживается 1 и 2 пальцами.	Да Нет	1
3	Второй конец нити движением правой руки проводится в промежуток между 1 и 2 пальцами левой кисти.	Да Нет	1
4	1 и 2 пальцы левой кисти соединяясь образуют «кольцо».	Да Нет	1
5	Кисть левой руки вращается до соскальзывания первого конца нити с 2 на 1 палец. Движением правой кисти «от себя» перекрестить второй конец нити с первым концом.	Да Нет	1
6	Отвести 2 палец левой кисти от 1. Уложить второй конец нити на 1 палец левой кисти. Прижать обе нити 2 пальцем к 1 пальцу.	Да Нет	1
7	Кисть левой руки из положения пронации перевести в положение супинации. Взять пальцами правой руки второй конец нити с подушечки 2 пальца левой кисти.	Да Нет	1
8	Повторить пункты 1-7. Закончить формирование 1 узла.	Да Нет	1
9	Затянуть 1 узел.	Да Нет	1
10	Повторить пункты 1-7 заменив правую руку на левую. Затянуть 2 узел.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Наложение простого узлового шва

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва.	Да Нет	1
2	Зафиксировать дальний край раны хирургическим пинцетом.	Да Нет	1
3	Соблюдая угол 90° к поверхности, вонзить кончик иглы в дальний край раны. Супинационным движением в предплечье провести иглу через дальний край раны.	Да Нет	1
4	Зафиксировать кончик иглы в ране с помощью пинцета и разрядить иглодержатель.	Да Нет	1
5	Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край раны с помощью супинации.	Да Нет	1
6	Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
7	Повторить пункты с 2 по 5 к ближнему краю раны.	Да Нет	1
8	Разрядить нить из иглы. Завязать нить в хирургический шов.	Да Нет	1
9	Шов выполнен перпендикулярно к ране. Отступ места вкола и выкола от края раны 5 мм.	Да Нет	1
10	Нить в узле затянута. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Наложение горизонтального П-образного шва

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Зафиксировать дальний край раны хирургическим пинцетом. Соблюдая угол 90° к поверхности, вонзить кончик иглы в дальний край раны. Супинационным движением в предплечье провести иглу через дальний край раны.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы в ране с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край раны с помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 к ближнему краю раны. Перезарядить иглу в иглодержателе кончиком от себя.	Да Нет	1
5	Не разряжая нити в игле, сделать шаг 1 см в сторону по плоскости. Повторить 2-3 пункты к ближнему краю, поменяв местами супинационные и пронационные движения.	Да Нет	1
6	Повторить 2-3 пункты к дальнему краю, поменяв местами супинационные и пронационные движения.	Да Нет	1
7	Повторить пункты с 5-6 к дальнему краю раны.	Да Нет	1
8	Разрядить нить из иглы. Завязать нить в хирургический шов.	Да Нет	1
9	Шов выполнен перпендикулярно к ране. Отступ мест вкола и выкола от края раны 5 мм.	Да Нет	1
10	Нить в узле затянута. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

### Наложение вертикального П-образного шва

#### Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Зафиксировать дальний край раны хирургическим пинцетом. Соблюдая угол 90° к поверхности, вонзить кончик иглы в дальний край раны, отступя от края 1,5 – 2 см. Супинационным движением в предплечье провести иглу через дальний край раны.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы в ране с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край раны с помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 к ближнему краю раны. Перезарядить иглу в иглодержателе кончиком от себя.	Да Нет	1
5	Не разряжая нити в игле, сделать шаг в 1 см к ближнему краю раны. Повторить 2-3 пункты к ближнему краю, поменяв местами супинационные и пронационные движения.	Да Нет	1
6	Повторить 2-3 пункты к дальнему краю, поменяв местами супинационные и пронационные движения.	Да Нет	1
7	Повторить пункты с 5-6 к дальнему краю раны.	Да Нет	1
8	Разрядить нить из иглы. Завязать нить в хирургический шов.	Да Нет	1
9	Шов выполнен перпендикулярно к ране. Отступ мест первого вкола и выкола от края – 1.5-2 см; второго – 5 мм.	Да Нет	1
10	Нить в узле затянута. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

### Наложение обвивного шва

#### Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Зафиксировать дальний край раны хирургическим пинцетом. Соблюдая угол 90° к поверхности, вонзить кончик иглы в дальний край раны. Супинационным движением в предплечье провести иглу через дальний край раны.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы в ране с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край раны с помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 к ближнему краю раны, разрядив иглу. Завязать нить в хирургический узел, оставив один конец нити длинным.	Да Нет	1
5	Перезарядить иглодержатель и с шагом в 0,5-1 см вдоль раны выполнить 10 стежков, каждый раз вкалываясь через дальний край раны.	Да Нет	1
6	На последнем стежке оставить петлю из нити в зажиме. После выкола через ближний край, разрядить иглу.	Да Нет	1
7	Завязать нить в хирургический шов оставленную петлю и свободный конец нити.	Да Нет	1
8	Шов выполнен перпендикулярно к ране. Отступ мест вкола и выкола от края раны 5 мм.	Да Нет	1
9	Нить в узле и шов затянуты. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
10	Шаги между вколами и выколами одинаковые.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Наложение матрацного шва

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Выполнить наложение одиночной лигатуры. Завязать нить в хирургический узел, оставив один конец нити длинным.	Да Нет	1
3	Перезарядить иглу в иглодержателе кончиком от себя, не разряжая нити в игле.	Да Нет	1
4	Сделать шаг 1 см в сторону по плоскости, повторить наложение одиночной лигатуры в обратном направлении.	Да Нет	1
5	Перезарядить иглодержатель и с шагом в 1 см вдоль раны выполнить 10 стежков, каждый раз вкалываясь с новой стороны.	Да Нет	1
6	На последнем стежке оставить петлю из нити в зажиме. После выкола через ближний край, разрядить иглу.	Да Нет	1
7	Завязать нить в хирургический шов оставленную петлю и свободный конец нити.	Да Нет	1
8	Шов выполнен перпендикулярно к ране. Отступ мест вкола и выкола от края раны 5 мм.	Да Нет	1
9	Нить в узле и шов затянуты. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
10	Шаги между вколами и выколами одинаковые.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

### Наложение шва Шмидена

#### Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Зафиксировать дальний край раны хирургическим пинцетом. Соблюдая угол 90° к поверхности, вонзить кончик иглы в дальний край раны. Супинационным движением в предплечье провести иглу через дальний край раны.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы в ране с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край раны с помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 к ближнему краю раны, разрядив иглу. Завязать нить в хирургический узел, оставив один конец нити длинным.	Да Нет	1
5	Перезарядить иглодержатель и с шагом в 0,5-1 см вдоль раны выполнить 10 стежков, каждый раз вкалываясь через противоположный внутренний край раны.	Да Нет	1
6	На последнем стежке оставить петлю из нити в зажиме. После выкола через ближний край, разрядить иглу.	Да Нет	1
7	Завязать нить в хирургический шов оставленную петлю и свободный конец нити.	Да Нет	1
8	Отступ мест выкола от края раны не более 5 мм.	Да Нет	1
9	Нить в узле и шов затянуты. Узел фиксирован на одной из сторон от раны.	Да Нет	1
10	Шаги между вколами и выколами одинаковые.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Наложение кисетного шва  
Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Определить примерный диаметр шва. Зафиксировать ткани анатомическим пинцетом. Сделать вкол иглы, отступя от центра отверстия в кишке 1,5 – 2 см. Супинационным движением в предплечье провести иглу через серозно-мышечный слой на расстояние 0,5-0,7 мм.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 создав циркулярный непрерывный серозно-мышечный шов.	Да Нет	1
5	Шов выполнен циркулярно к дефекту в кишке. Отступ мест вкола и выкола от края – 1.5-2 см, стежки наложены на равном расстоянии друг от друга.	Да Нет	1
6	Анатомическим пинцетом погрузить края отверстия внутрь кишки.	Да Нет	1
7	Подтягивая концы нитей на себя завязать первый узел, не затягивая его до конца.	Да Нет	1
8	Одновременно с затягиванием первого узла аккуратно убрать пинцет, следя за тем, чтобы края отверстия были погружены внутрь.	Да Нет	1
9	Завязать второй и третий узлы.	Да Нет	1
10	Шов серозно-мышечный. Нить в узле затянута. Концы нитей срезаны на нужном расстоянии от узла.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Практический навык

Наложение Z-образного шва

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подготовить инструментарий для наложения хирургического шва. Правильно зарядить иглодержатель.	Да Нет	1
2	Определить место наложения шва. Зафиксировать ткани анатомическим пинцетом. Сделать вкол иглы, отступя от центра ушитого отверстия в кишке 1,5 – 2 см выше него. Супинационным движением в предплечье провести иглу через серозно-мышечный слой на расстояние 0,5-0,7 мм.	Да Нет	1
3	Зафиксировать кончик иглы с помощью пинцета и разрядить иглодержатель. Перевести предплечье в положение пронации и перезарядить иглодержатель на кончике иглы. Закончить проведение иглы через край помощью супинации. Выполнить перезарядку иглы в иглодержателе в исходное положение.	Да Нет	1
4	Повторить пункты с 2-3 создав два стежка выше ушитой раны ушитой раны в одном направлении.	Да Нет	1
5	Повторить пункты с 2-3 создав два стежка ниже ушитой раны в одном направлении.	Да Нет	1
6	Отступ мест вкола и выкола от края – 1.5-2 см, стежки наложены на равном расстоянии друг от друга.	Да Нет	1
7	Подтягивая концы нитей на себя завязать первый узел.	Да Нет	1
8	Убедиться, что стенки кишки полностью погружены в шов.	Да Нет	1
9	Завязать второй и третий узлы.	Да Нет	1
10	Шов серозно-мышечный. Нить в узле затянута. Концы нитей срезаны на нужном расстоянии от узла.	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен(ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

Выполнение временной остановки кровотечения наложением кровоостанавливающего зажима на муляже

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки		Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:			
1.1	Лоток почкообразный	Да	Нет	1
1.2	Тупфер	Да	Нет	1
1.3	Пинцет хирургический	Да	Нет	1
1.4	Крючки Фарабефа 2шт.	Да	Нет	1
1.5	Зажим кровоостанавливающий Бильрота.	Да	Нет	1
2	Развести крючками Фарабефа края раны	Да	Нет	1
3	Промокнуть тупфером кровь	Да	Нет	1
4	Помогая пинцетом наложить на кровоточащий сосуд зажим Бильрота	Да	Нет	1
5	Убедиться в отсутствии подтекания крови	Да	Нет	1
6	Убрать в лоток крючки и пинцет	Да	Нет	1
Всего баллов				10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

Выполнение окончательной остановки кровотечения с перевязкой сосуда на муляже

Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки	Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:		
1.1	Лоток почкообразный	Да Нет	1
1.2	Тупфер	Да Нет	1
1.3	Крючки Фарабефа 2шт.	Да Нет	1
1.4	Зажим кровоостанавливающий Бильрота.	Да Нет	1
1.5	Лигатура	Да Нет	1
2	Развести крючками Фарабефа края раны, промокнуть тупфером кровь	Да Нет	1
3	Наложить на кровоточащий сосуд зажим Бильрота	Да Нет	1
4	Завести лигатуру под носик зажима	Да Нет	1
5	Завязать узел, одновременно с затягиванием узла снять зажим.	Да Нет	1
6	Завязать второй и третий узлы. Убедиться в отсутствии подтекания крови	Да Нет	1
Всего баллов			10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

## Практический навык

### Выполнение задней пункции локтевого сустава на муляже

#### Оценочный лист (чек-лист) на 10 баллов

Курс 2 Группа \_\_\_\_\_ факультет \_\_\_\_\_

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата проведения \_\_\_\_\_

№ п/п	Действия экзаменуемого	Критерии оценки		Баллы
1	Подобрать необходимый инструментарий:			
1.1	Лоток почкообразный.	Да	Нет	1
1.2	Шприц с иглой	Да	Нет	1
1.3	Антисептик	Да	Нет	1
1.4	Анестетик	Да	Нет	1
1.5	Стерильные перчатки	Да	Нет	1
2	Обработать руки, надеть стерильные перчатки	Да	Нет	1
3	Определить ориентир для пункции: верхушка локтевого отростка, латеральный и медиальный надмыщелки плечевой кости. Обработать антисептиком место будущей пункции.	Да	Нет	1
4	Выполнить местную анестезию до появления «лимонной корочки»	Да	Нет	1
5	Угол сгибания в локтевом суставе 90°. Вкол иглы у верхушки локтевого отростка на середине расстояния между надмыщелками	Да	Нет	1
6	Потянув поршень шприца на себя убедиться, что кончик иглы находится в полости сустава. В шприце суставная жидкость.	Да	Нет	1
Всего баллов				10

Преподаватель (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_

С оценкой ознакомлен и согласен (ФИО обучающегося, подпись) \_\_\_\_\_

Утверждено

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

С.С.ДЫДКИН