

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-методической
работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«28» апреля 2023 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.О.09 Анатомия
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач - стоматолог
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2023

Рабочая программа дисциплины «Анатомия» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984, приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Программа одобрена на заседании учебно-методического совета (протокол № 3 от «28» апреля 2023 г.)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения соотнесенные с планируемыми результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-9 Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.1 Оперировать понятиями анатомии, гистологии, эмбриологии, топографической анатомии, физиологии, патологической анатомии и патологической физиологии органов и систем человека	Знать: анатомические термины (русские и латинские); основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации органов; строение тела человека, составляющих его систем, органов и тканей на основе современных достижений макро и микроскопической анатомии; детальное строение органов головы и шеи; их индивидуальные, половые и возрастные особенности; варианты изменчивости и пороки развития; Уметь: пользоваться анатомической терминологией для изучения строения тела человека; ориентироваться в сложном строении тела человека;
ОПК-9 Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.2 Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Знать: взаимозависимости и единства структуры и функции органов человека, взаимосвязи организма в целом с изменяющимися условиями среды; влияние труда и социальных условий на развитие и строение организма. Уметь: находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части и детали строения (органы головы и шеи в частности), т.е. научиться. Владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения заболеваний органов головы и шеи. определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне; определять виды прикусов на моделях челюстей.

1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	123	начальный

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Анатомия» относится к обязательной части блока 1 ОПОП специалитета.

Содержание дисциплины служит основой для освоения дисциплин: нормальная физиология; топографическая анатомия и оперативная хирургия; патологическая анатомия, клинические дисциплины.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц; аудиторных/всего 360 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
		1	2	3
Контактная работа	210	66	62	82
В том числе:	-	-	-	-
Лекции	56	18	20	18
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	154	48	42	64
Самостоятельная работа (всего)	114	24	10	80
В том числе:	-	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям				
Самостоятельное изучение тем				
Реферат				
Вид промежуточной аттестации зачет, экзамен	36	-	-	36
Общая трудоемкость час.	360	90	72	198
з.е.	10	2.5	2	5.5

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ лекции	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
	Семестр 1	18
1	Введение в курс анатомии человека. История анатомических знаний. Методы исследования.	2
2	Функциональная анатомия черепа. Развитие, возрастные и половые особенности черепа.	2
3	Особенности строения и функции лицевого отдела черепа	2
4	Учение о соединении костей. Классификация соединений. Особенности строения суставов.	2
5	Частная анатомия суставов	2
6	Введение в миологию. Мышца как орган.	2
7	Анатомия мышц головы и шеи. Топографические образования шеи и их клиническое значение	2
8	Анатомия мышц туловища. «Слабые места» стенок туловища.	2
9	Анатомия мышц верхней и нижней конечности. Топографические образования верхней и нижней конечности и их клиническое значение.	2
	Семестр 2	20
1	Общая анатомия и развитие пищеварительной системы.	2
2	Анатомия и развитие ротовой полости	2
3	Общая анатомия зубов.	2
4	Частная анатомия зубов.	2
5	Общая анатомия и развитие органов дыхания	2
6	Общая анатомия и развитие органов мочеполовой системы.	2
7	Функциональная анатомия эндокринной системы.	2
8	Функциональная анатомия сердца. Развитие сердца и крупных сосудов	2
9	Функциональная анатомия артериальной системы. Терминальное русло кровообращения. Артерии головы и шеи	2
10	Функциональная анатомия венозной системы. Отток венозной крови от органов головы и шеи. Анатомия лимфатической системы. Отток лимфы от органов головы и шеи.	2
	Семестр 3	18
1	Введение в неврологию. Общие принципы строения и функции ЦНС. Анатомия спинного мозга.	2
2	Анатомия спинного мозга.	2
3	Головной мозг. Структурная и функциональная организация стволовой части мозга.	2
4	Полушария головного мозга. Функциональная анатомия коры и подкорковых ядер полушарий	2

	головного мозга.	
5	Проводящие пути центральной нервной системы	2
6	Анатомия вегетативной нервной системы. Парасимпатическая нервная система. Симпатическая и метасимпатическая нервная система.	2
7	Периферическая нервная система. Анатомия черепно-мозговых нервов.	2
8	Периферическая нервная система. Анатомия спинномозговых нервов.	2
9	Функциональная анатомия зрительного и обонятельного, слухового и вкусового анализаторов.	2
	Итого	56

Практические занятия

№ общих разделов	№ п/п	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	Вид контрольного мероприятия
Семестр 1			48	
1		Остеология	18,0	
	1	Анатомия позвоночного столба Позвонки: шейные, грудные, поясничные; крестец, копчик. Ребра и грудина. Грудная клетка в целом	3,0	Доклады
	2	Кости пояса верхних конечностей. Кости свободной части верхней конечности.	3,0	Защита реферата
	3	Кости пояса нижних конечностей. Кости свободной части нижней конечности.	3,0	Устный опрос
	4	Кости мозгового отдела черепа. Лобная, затылочная, теменная и решетчатая кости. Кости мозгового отдела черепа. Клиновидная и височная кости. Каналы височной кости.	3,0	Доклады
	5	Кости лицевого отдела черепа. Нижняя челюсть. Верхняя челюсть.	3,0	Доклады
	6	Внутреннее и наружное основание черепа. Глазница, полость носа. Ямки, каналы, отверстия, костное небо.	3,0	Защита реферата
2		Артрология	9,0	
	7	Соединения костей туловища и позвоночного столба. Соединения позвоночного столба с черепом. Таз. Соединения костей черепа. Височно-нижнечелюстной сустав.	3,0	Доклады
	8	Соединения костей верхних конечностей; соединения костей нижних конечностей. Рентгеноанатомия	6,0	Защита реферата

		костей скелета и суставов.		
3		Миология	21,0	
	9	Анатомия и топография мышц и фасций головы. Особенности строения мимических и жевательных мышц.	3,0	Защита реферата
	10	Анатомия и топография мышц и фасций шеи. Треугольники шеи	3,0	Устный опрос
	11	Поверхностные и глубокие мышцы спины. Фасции спины. Мышцы и фасции груди.	3,0	Доклады
	12	Анатомия мышц живота. Диафрагма. Влагалище прямой мышцы живота. «Слабые места» стенок живота.	3,0	Защита реферата
	13	Мышцы и фасции пояса верхних конечностей и свободной верхней конечности	5,0	Устный опрос
	14	Мышцы и фасции пояса и свободной нижней конечности.	4,0	Доклады
Семестр 2		42		
4		Спланхнология	21,2	
4.1		Пищеварительная система	18,2	Устный опрос
	1	Ротовая полость, ее стенки. Небо (твердое, мягкое). Язык (строение, сосочки, мышцы, язычная миндалина). Аномалии развития ротовой полости. Слюнные железы (строение, топография, выводные протоки).	2,6	Защита реферата
	2	Зубы. Строение зуба. Молочные и постоянные. Зубная формула. Соотношение корней зубов с носовой полостью, верхнечелюстной пазухой и нижнечелюстным каналом. Прикусы физиологические и патологические	3,2	Устный опрос
	3	Частная анатомия зубов. Лепка зубов.	4,6	Доклады
	5	Глотка (топография, отделы, строение). Заглоточное пространство. Миндалины. Лимфоэпителиальное глоточное кольцо.	2,6	Защита реферата
	6	Пищевод. Желудок. Тонкая и толстая кишка (топография, отделы, строение).	2,6	Устный опрос
	7	Печень, поджелудочная железа (топография, отделы, строение). Брюшина и ее производные.	2,6	Доклады
4.2		Дыхательная система.	1,0	
	8	Дыхательная система. Органы дыхания (топография, отделы, строение). Плевра, плевральная полость, средостение.	1	Устный опрос
4.3		Мочеполовая система	2,0	Доклады
	9	Мочевыделительная система. Мужская половая система. Женская половая система. Эндокринная система.	2,0	Устный опрос

5		Ангиология	10,8	
5.1		Сердце. Артериальная система.	7,8	Устный опрос
	11	Ветви дуги аорты. Артерии головы и шеи. Наружная сонная артерия. Ее топография, проекция ветвей, зоны кровоснабжения. Анастомозы. Индивидуальные различия. Внутренняя сонная артерия. Кровоснабжение головного мозга.	2,6	Защита реферата
	12	Подключичная и подмышечная артерии. Артерии верхней конечности.	2,6	Устный опрос
	13	Кровоснабжение органов грудной, брюшной полости. Артерии таза и нижней конечности.	2,6	Доклады
5.2		Венозная система. Лимфатическая система.	3,0	
	14	Венозная система. Система верхней и нижней полых вены. Воротная вена. Понятие о венозных анастомозах. Отток венозной крови от головы. Венозные сплетения в области лица. Синусы твердой мозговой оболочки	3	Тестирование
		Семестр 3	45	
6		Анатомия ЦНС.	23,0	
	1	Анатомия и топография спинного мозга и его оболочек. Образование спинномозговых нервов. Рефлекторная дуга.	5,0	Устный опрос
	2	Анатомия и топография отделов головного мозга. Продолговатый мозг, задний мозг: мост и мозжечок. Строение серого и белого вещества. IV желудочек, ромбовидная ямка.	6,0	Устный опрос
	3	Анатомия и топография среднего мозга. Анатомия и топография промежуточного мозга, III желудочек..	6,0	Устный опрос
	4	Полушария головного мозга, серое вещество. Строение коры и корковые центры. Базальные ядра полушарий. Топография белого вещества головного мозга. Внутренняя капсула. Оболочки головного мозга, боковые желудочки. Анатомия проводящих путей ЦНС.	6,0	Устный опрос, тестирование
7		Анатомия периферической нервной системы	28,0	
	6	Анатомия и топография глазодвигательного (III), блокового (IV), отводящего (VI) нервов и их ветвей.	5,0	Устный опрос
	7	Анатомия и топография тройничного (V), лицевого (VII) нервов.	6,0	Доклады
	8	Анатомия и топография языкоглоточного (IX), блуждающего (X), добавочного (XI), подъязычного (XII) нервов и их ветвей.	5,0	Устный опрос
	9	Анатомия вегетативной нервной системы.	4,0	Устный опрос
	10	Анатомия и топография шейного, плечевого сплетения	4,0	Доклады

		ний и их ветвей.		
	11	Анатомия и топография Межреберных нервов, поясничного, крестцового сплетений и их ветвей. Дорсальные ветви спинномозговых	4,0	Устный опрос, тестирование
8		Эстеziология	13,0	
	13	Анатомия и топография органа зрения. Строение глазного яблока и вспомогательных органов глаза	5,0	Устный опрос
	14	Анатомия и топография преддверно-улиткового органа. Наружное, среднее и внутреннее ухо. Анатомия и топография органов обоняния и вкуса	8,0	Устный опрос, Доклады
		Итого	154	

Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ общих модулей, частных модулей	Виды/типы занятий	Вид контрольного мероприятия	Трудоёмкость (час)
1	2	3	4	5
1	1	Самостоятельная работа в музее кафедры	Доклады	3
2	1	Препарирование, работа в музее кафедры	Защита реферата	3
3	2	Препарирование, работа в музее кафедры	Устный опрос	14
4	2	Собеседование по контрольным вопросам Тестовые задания по разделу	Доклады	14
5	3	Собеседование по контрольным вопросам Самостоятельная работа в музее	Устный опрос	40
6	3	Собеседование по контрольным вопросам Самостоятельная работа в музее	Устный опрос	40
		Итого		114

Формы текущего контроля успеваемости студентов: устный опрос, доклады, практические задания, реферат.

Формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен.

5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций.

5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

1-2 семестр

Задания в тестовой форме:

1. Какая плоскость делит тело человека на правую и левую половины?
 - a. Фронтальная;
 - b. Горизонтальная;
 - c. Сагиттальная;
 - d. Вертикальная.
2. В какой плоскости находятся суставные поверхности у шейных позвонков?
 - a. Горизонтальной;
 - b. Сагиттальной;
 - c. Вертикальной;
 - d. Фронтальной;
 - e. Поверхностной.
3. Сколько отростков имеет позвонок?
 - a. 5;
 - b. 7;
 - c. 8;
 - d. 6;
 - e. 9.
4. От какой части позвонка отходят поперечные отростки?
 - a. От дуги позвонка;
 - b. От ножек позвонка;
 - c. От тела позвонка;
 - d. От верхней вырезки позвонка;
 - e. От нижней вырезки позвонка.
5. Какие кости не относятся к длинным трубчатым костям?
 - a. Ключица;
 - b. Плечевая;
 - c. Локтевая;
 - d. Лучевая.
6. Что является структурно-функциональной единицей кости?
 - a. Остеокласт;
 - b. Промежуточное вещество;
 - c. Остеон;
 - d. Остеобласт.
7. Типичный позвонок имеет?
 - a. 2 верхних суставных отростка;
 - b. 2 нижних суставных отростка;
 - c. 2 остистых отростка;
 - d. 2 правых поперечных отростка;
 - e. 2 левых поперечных отростка.
8. На туловище различают следующие области:
 - a. Груды;
 - b. Ягодичную;
 - c. Спины;
 - d. Дельтовидную;
 - e. Промежности.

- 9.** Какие из перечисленных образований не относятся к осевому скелету:
- Грудная клетка;
 - Позвоночный столб;
 - Верхние конечности;
 - Нижние конечности.
- 10.** Какие из перечисленных костей относятся к губчатым костям:
- Кости пястья;
 - Кости предплюсны;
 - Кости запястья;
 - Тела позвонков.
- 11.** Шейные позвонки отличаются от всех других позвонков:
- Наличием отверстий в поперечных отростках;
 - Наличием реберных ямок;
 - Наличием добавочных отростков;
 - Наличием сосцевидных отростков.
- 12.** Одна реберная полуямка имеется:
- У девятого позвонка;
 - У десятого позвонка;
 - У одиннадцатого позвонка;
 - У двенадцатого позвонка.
- 13.** Промежуточные крестцовые гребни образуются в результате сращения:
- Остистых отростков;
 - Суставных отростков;
 - Добавочных отростков;
 - Поперечных отростков.
- 14.** У каких позвонков имеются добавочные и сосцевидные отростки?
- Шейных;
 - Грудных;
 - Поясничных;
 - Крестцовых.
- 15.** В каком отверстии лежит ствол спинномозгового нерва:
- Межостистом;
 - Позвоночном;
 - Межпозвоночном;
 - Поперечном.
- 16.** Сколько позвонков имеет позвоночный столб?
- 35-38;
 - 32-34;
 - 32-40;
 - 34-36.
- 17.** Какой позвонок не имеет тела?
- 5 поясничный;
 - 6 шейный;
 - 1 шейный;
 - 2 шейный.
- 18.** Какие позвонки имеют раздвоенные на конце остистые отростки?

- a. Крестцовые;
 - b. Шейные;
 - c. Поясничные;
 - d. Копчиковые.
- 19.** На каком позвонке находится сонный бугорок?
- a. 7 шейном;
 - b. 5 шейном;
 - c. 6 шейном;
 - d. 1 грудном.
- 20.** Назовите особенности 1 шейного позвонка?
- a. Не имеет тела и вырезок;
 - b. Имеет сосцевидный отросток;
 - c. Нет остистого и суставных отростков;
 - d. Имеет переднюю и заднюю дуги и на них имеются бугорки;
 - e. Имеет добавочный отросток.
- 21.** Перечислите особенности поясничных позвонков:
- a. Сосцевидные отростки;
 - b. Добавочные отростки;
 - c. Суставные поверхности суставных отростков расположены в сагиттальной плоскости;
 - d. Суставные поверхности суставных отростков расположены вертикально;
 - e. Суставные поверхности суставных отростков расположены в гориз. плоск.
- 22.** Какие из перечисленных костей относятся к поясу верхних конечностей:
- a. Лопатка, грудина;
 - b. Ключица, грудина;
 - c. Ключица, лопатка;
 - d. Плечевая кость, I ребро.
- 23.** В какой отросток продолжается ость лопатки?
- a. Клювовидный;
 - b. Акромиальный;
 - c. Ключичный;
 - d. Венечный.
- 24.** Какие углы имеет лопатка:
- a. Верхний;
 - b. Нижний;
 - c. Медиальный;
 - d. Латеральный.
- 25.** Какие ребра относятся к колеблющимся:
- a. IX;
 - b. X;
 - c. XI;
 - d. XII.
- 26.** Назовите части грудины:
- a. Мечевидный отросток;
 - b. Тело;
 - c. Вырезка грудины;

- d. Рукоятка.
- 27. Суженное место плечевой кости, ниже большого и малого бугорков плечевой кости, называется?
 - a. Анатомической шейкой;
 - b. Хирургической шейкой;
 - c. Анатомическая и хирургическая шейки;
 - d. Нет правильного варианта.
- 28. Из каких частей состоит кисть?
 - a. Пясть, запястье, плюсна;
 - b. Запястье, пясть, фаланги пальцев;
 - c. Плюсна, предплюсна, фаланги пальцев;
 - d. Плюсна, пясть, фаланги пальцев.
- 29. Какая из частей не является составляющей костей пястья?
 - a. Головка;
 - b. Тело;
 - c. Основание;
 - d. Шейка.
- 30. Сколько фаланг имеет каждый палец со II по V?
 - a. Две;
 - b. Три;
 - c. Четыре;
 - d. Пять.
- 31. Какие поверхности имеет локтевая кость?
 - a. Переднюю;
 - b. Заднюю;
 - c. Медиальную;
 - d. Латеральную.
- 32. Какие кости имеют шиловидные отростки?
 - a. Плечевая;
 - b. Локтевая;
 - c. Лучевая;
 - d. Большеберцовая.
- 33. Какие части имеет кисть:
 - a. Предплюсна;
 - b. Плюсна;
 - c. Запястье;
 - d. Пясть.
- 34. Какие кости образуют свободную верхнюю конечность?
 - a. Плечевая;
 - b. Ключица;
 - c. Локтевая;
 - d. Лучевая.
- 35. Какие образования плечевой кости на проксимальном конце называются апофизами?
 - a. Большой бугорок;
 - b. Малый бугорок;

- c. Медиальный гребень;
 - d. Латеральный гребень.
- 36.** На дистальном конце плечевой кости имеются ямки:
- a. Венечная;
 - b. Локтевая;
 - c. Лучевая;
 - d. Подостная.
- 37.** Какого края не имеет малоберцовая кость:
- a. Межкостного;
 - b. Латерального;
 - c. Переднего;
 - d. Заднего.
- 38.** Какие кости участвуют в образовании коленного сустава:
- a. Бедренная, большеберцовая, малоберцовая;
 - b. Бедренная, большеберцовая, надколенник;
 - c. Большеберцовая, бедренная;
 - d. Большеберцовая, малоберцовая.
- 39.** Сколько всего фаланг на всех пальцах стопы вместе:
- a. 13;
 - b. 14;
 - c. 16;
 - d. 10.
- 40.** На какой из перечисленных костей имеется шероховатая линия:
- a. Плечевой;
 - b. Локтевой;
 - c. Бедренной;
 - d. Большеберцовой.
- 41.** На какой поверхности бедренной кости расположена межвертельная линия:
- a. Передней;
 - b. Задней;
 - c. Латеральной;
 - d. Медиальной.
- 42.** Какая из перечисленных костей таза занимает медиально-переднее положение:
- a. Лобковая;
 - b. Седалищная;
 - c. Подвздошная;
 - d. Гребенчатая.
- 43.** Тела седалищной, лобковой, подвздошной костей, соединяясь между собой, образуют на тазовой кости:
- a. Запирательное отверстие;
 - b. Вертлужную впадину;
 - c. Вход в малый таз;
 - d. Седалищное отверстие.
- 44.** Какая кость имеет камбаловидную линию:
- a. Малоберцовая;

- b. Большеберцовая;
 - c. Бедренная;
 - d. Плечевая.
- 45.** До какого возраста на рентгенограмме костей таза будут видны промежутки между костями:
- a. До 25 лет;
 - b. До 30 лет;
 - c. До 40 лет;
 - d. До 16 лет.
- 46.** Когда появляются вторичные точки окостенения на бедренной кости:
- a. От 1 года до 5 лет после рождения;
 - b. От 5 до 8 лет;
 - c. От 8 до 10 лет;
 - d. На 9 месяце внутриутробного развития.
- 47.** Какие из перечисленных костей не относятся к свободной нижней конечности:
- a. Кости стопы;
 - b. Тазовая;
 - c. Подвздошная;
 - d. Седалищная.
- 48.** Какие из перечисленных костей не имеют ушковидной поверхности:
- a. Крестец;
 - b. Лобковая;
 - c. Подвздошная;
 - d. Седалищная.
- 49.** На каких костях имеются лодыжки:
- a. Плечевой;
 - b. Лучевой;
 - c. Малоберцовой;
 - d. Большеберцовой.
- 50.** Какие части имеет стопа:
- a. Предплюсна;
 - b. Плюсна;
 - c. Запястье;
 - d. Пясть.
- 51.** Какие из образований находятся на проксимальном конце бедренной кости:
- a. Головка;
 - b. Межмышцелковое возвышение;
 - c. Большой вертел;
 - d. Малый вертел.
- 52.** Какого образования нет на дистальном конце бедренной кости:
- a. Медиального мыщелка;
 - b. Латерального мыщелка;
 - c. Венечной ямки;
- 53.** Между какими частями позвонков натянута *ligg. flava*?
- a. Между остистыми отростками;

- b. Между поперечными отростками;
 - c. Между дугами позвонков;
 - d. Между суставными отростками.
- 54.** Какая связка принимает участие в образовании свода плеча?
- a. Боковая латеральная;
 - b. Клювовидно-плечевая;
 - c. Клювовидно-акромиальная;
 - d. Боковая медиальная.
- 55.** Какой по функции art. humeroulnaris?
- a. Одноосный;
 - b. Двусный;
 - c. Многоосный;
 - d. Блоковидно-вращательный.
- 56.** К какому виду соединений относится symphysis pubica?
- a. Синхондроз;
 - b. Синдесмоз;
 - c. Гемиартроз;
 - d. Диартроз.
- 57.** К какому виду суставов относится art. coxae?
- a. Комбинированный;
 - b. Простой;
 - c. Сложный;
 - d. Комплексный.
- 58.** Какой по функции art. genus?
- a. Двусный;
 - b. Одноосный;
 - c. Многоосный;
 - d. Блоковидно-вращательный.
- 59.** Какой по форме art. coxae?
- a. Чашеобразный (ореховидный);
 - b. Блоковидный (винтообразный);
 - c. Цилиндрический;
 - d. Эллипсоидный.
- 60.** Межкостная мембрана голени относится к:
- a. Синмиозам;
 - b. Синдесмозам;
 - c. Синхондрозам;
 - d. Синостозам.
- 61.** Между какими костями расположен голеностопный сустав?
- a. Большеберцовой, малоберцовой, таранной;
 - b. Большеберцовой, малоберцовой, пяточной;
 - c. Большеберцовой, малоберцовой, кубовидной;
 - d. Большеберцовой, малоберцовой, ладьевидной.
- 62.** Выберите наиболее правильный ответ. Артросиндесмология это:
- a. Учение о костях;
 - b. Учение о соединении костей;

- c. Учение о суставах;
 - d. Все ответы верны.
- 63.** Какой по форме art. atlantooccipitalis?
- a. Шаровидный;
 - b. Мыщелковый;
 - c. Седловидный;
 - d. Плоский.
- 64.** Какой по функции височно-нижнечелюстной сустав?
- a. Одноосный;
 - b. Двусный;
 - c. Многоосный;
 - d. Блоковидно-вращательный.
- 65.** Какой по виду реберно-поперечный сустав?
- a. Простой, комбинированный;
 - b. Сложный, комбинированный;
 - c. Простой, комплексный;
 - d. Сложный, комплексный.
- 66.** К какой группе суставов относятся art. sternocostales?
- a. Простой;
 - b. Комплексный;
 - c. Сложный;
 - d. Комбинированный.
- 67.** Какие движения возможны в art. cubiti?
- a. Сгибание;
 - b. Разгибание;
 - c. Отведение;
 - d. Приведение.
- 68.** Какие движения возможны в art. humeroulnaris?
- a. Сгибание;
 - b. Приведение;
 - c. Отведение;
 - d. Разгибание.
- 69.** Укажите виды сводов стопы:
- a. Продольные;
 - b. Поперечные;
 - c. Вертикальные;
 - d. Горизонтальные.
- 70.** При каких условиях в голеностопном суставе возможны дополнительные движения в стороны?
- a. При подошвенном сгибании;
 - b. При тыльном сгибании;
 - c. При сгибании в коленном суставе;
 - d. При опоре на пальцы стопы.
- 71.** Какие виды движений в art. atlantooccipitalis?
- a. Вращение;
 - b. Разгибание;

- c. Приведение;
 - d. Сгибание.
- 72.** Какие виды движений в art. atlantooccipitalis?
- a. Вращение;
 - b. Разгибание;
 - c. Приведение;
 - d. Сгибание.
- 73.** Какие связки укрепляют атлантозатылочный сустав?
- a. Передняя атлантозатылочная мембрана;
 - b. Крыловидные связки;
 - c. Задняя атлантозатылочная мембрана;
 - d. Крестообразная связка.
- 74.** Большое затылочное отверстие окружают:
- a. Базилярные части затылочной кости;
 - b. Базилярные и латеральная части затылочной кости;
 - c. Базилярная, латеральные части и чешуя затылочной кости;
 - d. Базилярная часть и затылочная чешуя.
 - e. Сквозь боковые части мышцелков затылочной кости.
- 75.** Надпереносье находится на:
- a. Перегородке носа;
 - b. Носовых костях;
 - c. Чешуе лобной кости;
 - d. На лобных отростках верхней челюсти.
- 76.** Лобные пазухи открываются непосредственно в:
- a. Решетчатый лабиринт;
 - b. Средний носовой ход;
 - c. Клиновидную пазуху;
 - d. Гайморову пазуху.
- 77.** Затылочная кость относится к:
- a. Губчатым костям;
 - b. Плоским костям;
 - c. Смешанным костям;
 - d. Воздухоносным костям.
- 78.** Какой части нет на лобной кости?
- a. Носовой;
 - b. Глазничной;
 - c. Чешуи;
 - d. Основной.
- 79.** Вдавление от узла тройничного нерва расположено:
- a. На передней поверхности пирамиды височной кости близ ее верхушки;
 - b. На задней поверхности пирамиды височной кости близ ее основания;
 - c. На границе каменистой и чешуйчатой частей височной кости;
 - d. На чешуе височной кости.
- 80.** Где начинается мышечно-трубный канал?
- a. В барабанной полости;
 - b. В каменистой щели;

- c. В яремной ямке;
 - d. Во внутреннем слуховом проходе.
- 81.** Височная кость состоит из 3 частей:
- a. Сосцевидной, каменистой и чешуйчатой;
 - b. Сосцевидной, каменистой и барабанной;
 - c. Каменистой, барабанной и чешуйчатой;
 - d. Каменистой, барабанной и тела.
- 82.** Где начинается и заканчивается лицевой канал?
- a. Барабанной полости и каменистой ямочке;
 - b. Внутренний слуховой проход и шилососцевидное отверстие;
 - c. В каменистой щели и шилососцевидном отверстии;
 - d. В каменистой ямочке и внутреннем слуховом проходе.
- 83.** На передней поверхности тела верхней челюсти различают:
- a. Бугор верхней челюсти;
 - b. Альвеолярные ячейки;
 - c. Подглазничное отверстие;
 - d. Ладьевидную ямку.
- 84.** Нижнечелюстные отверстия находятся:
- a. На внутренней поверхности ветви нижней челюсти;
 - b. На наружной поверхности ветви нижней челюсти;
 - c. На теле нижней челюсти;
 - d. В области подбородка.
- 85.** Канал нижней челюсти заканчивается:
- a. Альвеолярным отверстием;
 - b. Крыловидным отверстием;
 - c. Нижнечелюстным отверстием;
 - d. Подбородочным отверстием.
- 86.** Нижняя челюсть участвует в образовании:
- a. Височной ямки;
 - b. Подвисочной ямки;
 - c. Крыловидно-небной ямки;
 - d. Крыловидной ямки.
- 87.** В среднюю черепную ямку открываются все отверстия, кроме:
- a. Внутреннее сонное отверстие;
 - b. Круглое отверстие;
 - c. Расщелина канала большого каменистого нерва;
 - d. Зрительного канала.
- 88.** Укажите части лобной кости:
- a. Чешуя (squama)
 - b. Тело (corpus)
 - c. Глазничная часть (parsorbitalis)
 - d. Носовая часть (parsnasalis)
- 89.** Какие части выделяют у затылочной кости:
- a. Базилярная часть (parsbasilaris)
 - b. Тело (corpus)

- c. Латеральная часть (*parslateralis*)
 - d. Затылочная чешуя (*squama occipitalis*)
- 90.** Какие части выделяют у затылочной кости:
- a. базилярная часть (*parsbasilaris*)
 - b. тело (*corpus*)
 - a. латеральная часть (*parslateralis*)
 - b. затылочная чешуя (*squama occipitalis*)
- 91.** Укажите мышцы окружности рта:
- a. Жевательная;
 - b. Латеральная крыловидная;
 - c. Мышца гордецов;
 - d. Круговая мышца рта;
 - e. Височная.
- 92.** Поднятие и опускание нижней челюсти обеспечивают мышцы:
- a. Круговая мышца рта;
 - b. Жевательные;
 - c. Мимические мышцы;
 - d. Надчерепная мышца;
 - e. Мышца, поднимающая угол рта.
- 93.** Какая структура образует границу *trig. linguale* (Пирогова) сзади и снизу?
- a. *m. styloglossus*;
 - b. *m. digastricus*;
 - c. *m. genioglossus*;
 - d. *m. Hypoglossus*
- 94.** Какая мышца прикрепляется к венечному отростку нижней челюсти?
- a. Височная;
 - b. Латеральная крыловидная;
 - c. Медиальная крыловидная;
 - d. Напрягающая мягкое небо;
 - e. Жевательная.
- 95.** Укажите какой треугольник ограничен верхним брюшком *m. Omohyoideus*, *m. Sternocleidomastoideus* и срединной линией шеи?
- a. *Trigonumomotrapezoideum*;
 - b. *Trigonumcaroticum*;
 - c. *Trigonum submandibulare*;
 - d. *Trigonum omotracheale*;
 - e. *Trigonum omoclaviculare*.
- 96.** В длинных мышцах (*m. fusiformis*) различают следующие части:
- a. Головка, брюшко, хвост;
 - b. Головка, тело, хвост;
 - c. Сухожилие, головка, хвост;
 - d. Сухожилие, тело, хвост;
 - e. Все ответы верны.
- 97.** Какой треугольник шеи ограничен позади латеральным краем *m. trapezius*?
- a. *Trig. Omotrapezoideum*;
 - b. *Trig. Omotracheale*;

- c. Trig. Caroticum;
 - d. Trig. Omoclaviculare;
 - e. Trig. Submandibulare.
- 98.** Назовите части *musculus epicranius*?
- a. Venter frontalis;
 - b. Venter parietalis;
 - c. Venter occipitalis;
 - d. Venter temporalis.
- 99.** Укажите мышцы, окружающие глазную щель.
- a. *Musculus orbicularis oculi*;
 - b. *Musculus corrugator supercilii*;
 - c. *Musculus levator supercilii*;
 - d. *Musculus procerus*.
- 100.** Выберите правильную классификацию мышц по форме:
- a. Длинные, короткие, широкие;
 - b. Одно-, дву- и многоперистые;
 - c. Круговая, квадратная;
 - d. Трапециевидная, ромбовидная, квадратная.
- 101.** Укажите мышцы, опускающие нижнюю челюсть.
- a. *Musculus mylohyoideus*;
 - b. *Musculus geniohyoideus*;
 - c. *Musculus digastricus*;
 - d. *Musculus buccinator*.
- 102.** Назовите особенности, присущие мимическим мышцам:
- a. Располагаются непосредственно под кожей;
 - b. Прикрепляются к коже;
 - c. Сосредоточены вокруг отверстий черепа;
 - d. Прикрепляются к верхней челюсти.
- 103.** Мышца, опускающая угол рта:
- a. *m. temporalis*;
 - b. *m. levator anguli oris*;
 - c. *m. semispinalis capitis*;
 - d. *m. masseter*.
- 104.** Сухожильный шлем это:
- a. *galea aponeurotica*;
 - b. *m. levator anguli oris*;
 - c. *m. tensor fasciae latae*;
 - d. *m. deltoideus*.
- 105.** Круговая мышца глаза это:
- a. *m. orbicularis oculi*;
 - b. *m. levator anguli oris*;
 - c. *m. depressor anguli oris*;
 - d. *m. masseter*
- 106.** Укажите мышцу, отвечающую за разгибание поясничного отдела позвоночника.

- a. Большая мышца поясницы;
- b. Трапецевидная мышца;
- c. Широчайшая мышца спины;
- d. Квадратная мышца поясницы;
- e. Мышца, выпрямляющая позвоночник

107. К фасциям спины относятся:

- a. грудно-поясничная фасция;
- b. диафрагмальная фасция;
- c. поперечная фасция;
- d. поверхностная фасция

108. В каком анатомическом образовании вероятнее всего возникает грыжевое выпячивание в надлобковой области справа?

- a. Annulus umbilicalis;
- b. Annulus femoralis;
- c. Canalis inguinalis;
- d. Lineaalba;
- e. Lig. Inguinalis.

109. Прямая мышца живота это :

- a. m. rectus abdominis;
- b. m. pectoralis major;
- c. m. pyramidalis;
- d. m. obliquus internus abdominis.

110. Дельтовидная мышца это:

- a. m. pectoralis major;
- b. m. latissimus dorsi;
- c. m. deltoideus;
- d. m. obliquus externus abdominis

111. Какая мышца обеспечивает поднятие тела «на носочки»?

- a. Задняя большеберцовая;
- b. Передняя большеберцовая;
- c. Короткая малоберцовая;
- d. Длинная малоберцовая;
- e. Трёхглавая мышца голени.

112. На какие отделы делится полость рта:

- a. Преддверие и носоглотка;
- b. Собственно, полость рта, заглоточное пространство;
- c. Преддверие, собственно полость рта;
- d. Преддверие, ротоглотка, собственно ротовая полость.

113. Какие кости черепа участвуют в образовании костного нёба:

- a. Альвеолярный отросток верхней челюсти, горизонтальная пластинка нёбной кости;
- b. Горизонтальная пластинка нёбной кости, решетчатая кость, альвеолярный

отросток верхней челюсти;

- c. Нёбный отросток верхней челюсти, горизонтальная пластинка нёбной кости;
- d. Альвеолярный отросток верхней челюсти, нёбный отросток верхней челюсти,

вертикальная пластинка нёбной кости.

114. Полость рта от полости носа отделяется посредством:

- a. Diaphragma oris;
- b. Palatum durum et palatum molle;
- c. M. Buccinators;
- d. Lingua.

115. Какими мышцами образована щека:

- a. m. temporalis;
- b. m. masseter et m. temporalis;
- c. m. buccinator;
- d. m. orbicularis oris et m. mentalis.

116. На границе каких отделов находится нёбная занавеска:

- a. Полости рта и пищевода;
- b. Глотки и пищевода;
- c. Полости рта и ротоглотки;
- d. Ротоглотки и гортани.

117. Где располагаются нёбные миндалины:

- a. На корне языка;
- b. В заглочном пространстве;
- c. Между передней и задней нёбными дужками;
- d. Вдоль нёбного шва.

118. Смещение языка кзади и кверху происходит при сокращении:

- a. Подъязычно-язычной мышцы;
- b. Шилоязычных мышц;
- c. Поперечной мышцы языка;
- d. Вертикальной мышцы.

119. К большим слюнным железам относятся:

- a. Околоушная, поднижнечелюстная, подъязычная;
- b. Околоушная, язычная, щитовидная;
- c. Поднижнечелюстная, околоушная, вилочковая;
- d. Подъязычная, околоушная, щитовидная, вилочковая.

120. Полость зуба заполнена:

- a. Пульпой;
- b. Цементом;
- c. Дентином;
- d. Эмалью.

121. Третий большой коренной зуб (моляр) появляется:

- a. В 6-7 лет;
- b. В 8-9 лет;
- c. В 10 лет;
- d. В 18-25 лет.

122. Укажите правильный вариант групповой формулы зубов взрослого человека:

ка:

- a. 3212 2123;
- b. 2231 1322;
- c. 2312 2132;
- d. 2222 2222.

123. В каком отделе происходит перекрест дыхательного и пищеварительного путей:

- a. В гортани;
- b. В верхнем носовом ходе;
- c. В ротоглотке;
- d. В носоглотке.

124. Правая сагиттальная борозда печени состоит из:

- a. Fissura ligamenti teretis et porta hepatis;
- b. Fossa vesicae fellae et sulcus venae cavae;
- c. Fossa vesicae fellae et fissura ligamenti venosi;
- d. Porta hepatis.

125. Поджелудочная железа имеет следующие отделы:

- a. Головка, тело, хвост;
- b. Квадратная часть, хвост, тело;
- c. Головка, печёночный, желудочный отделы;
- d. Амбула, тело, хвост.

126. Обозначьте физиологические сужения пищевода:

- a. Глоточное (фарингеальное);
- b. Аортальное;
- c. Диафрагмальное;
- d. Кардиальное.

127. Слабыми местами передней брюшной стенки являются:

- a. Recessus duodenojejunales superior et inferior;
- b. Fossa inguinalis lateralis;
- c. Recessus retrocaecalis;
- d. Fossa inguinalis medialis.

128. Укажите верную последовательность выведения желчи в процессе пищеварения:

- a. Желчный пузырь - пузырьный проток - печеночные протоки - общий желчный проток;
- b. Общий желчный проток - общий печеночный проток - пузырьный проток - желчный пузырь;
- c. Печеночные протоки - общий печеночный проток - пузырьный проток - желчный пузырь - пузырьный проток - общий желчный проток - двенадцатиперстная кишка;
- d. Печеночные протоки - общий печеночный проток - общий желчный проток - двенадцатиперстная кишка;
- e. Печеночные протоки - общий печеночный проток - общий желчный проток - пузырьный проток - желчный пузырь - общий желчный проток

129. Двенадцатиперстная кишка

- a. Pars superior duodeni;

- b. Pars descendens duodeni ;
- c. Pars horizontalis (inferior) duodeni;
- d. Pars ascendens duodeni.

130. Пузырный желчный проток это:

- a. ductus choledochus;
- ductus cysticus;
- c. ductus hepaticus communis;
- d. collum vesicae felleae;
- e. fundus vesicae felleae.

131. Какое образование находится в основании латеральной пупочной складки брюшины, образующейся на внутренней поверхности передней брюшной стенки:

- a. облитерированные пупочные артерии
- b. верхняя надчревная артерия
- c. медиальная пупочная связка
- d. нижняя надчревная артерия
- e.

132. Назовите переднюю стенку внутреннего бедренного кольца (anulus femoralis)

- a. паховая связка (ligamentum inguinale)
- b. поперечная фасция (fascia transversalis)
- c. влагалище бедренной вены (v. femoralis)
- d. гребенчатая связка (ligamentum pectineale)

133. Укажите связки брюшины, прикрепляющиеся к малой кривизне желудка.

- a. Ligamentum falciforme.
- b. Ligamentum hepatoduodenale.
- c. Ligamentum hepatogastricum.
- d. Ligamentum coronarium.

134. Стенки альвеолы оплетены:

- a. Легочными артериолами;
- b. Капиллярами;
- c. Прекапиллярами;
- d. Посткапиллярами.

135. Дыхательная область полости носа располагается в районе:

- a. Верхнего носового хода;
- b. Среднего носового хода;
- c. Нижнего носового хода;
- d. Верхнего и нижнего носовых ходов.

136. В дольку входят:

- a. Дольковая артерия;
- b. Дольковая бронхиола;

- c. Дольковая вена;
 - d. Дыхательная бронхиола.
- 137.** Альвеолярное дерево состоит из:
- a. Дыхательной бронхиолы;
 - b. Альвеолярных ходов;
 - c. Альвеолярных мешочков;
 - d. Альвеол.
- 138.** Какая поверхность почки более выпуклая?
- a. Передняя;
 - b. Задняя;
 - c. Верхняя;
 - d. Нижняя.
- 139.** Сколько краев имеет почка?
- a. 1;
 - b. 2;
 - c. 3;
 - d. 4.
- 140.** Как покрыт брюшиной мочевого пузыря в опорожненном состоянии?
- a. Экстраперитонеально;
 - b. Интраперитонеально;
 - c. Мезоперитонеально;
 - d. Ретроперитонеально.
- 141.** Из приведенных терминов выберите компоненты влагалищной оболочки яичка:
- a. Париетальный листок;
 - b. Висцеральный листок;
 - c. Подсерозная основа;
 - d. Перегородочки яичка.
- 142.** К поверхностным мышцам мочеполовой диафрагмы относят:
- a. Мышца поднимающая задний проход;
 - b. Луковично-губчатая мышца;
 - c. Седалищно-пещеристая мышца;
 - d. Поверхностная поперечная мышца промежности.
- 143.** Какой слой мышечных волокон образует сжиматель пузыря ?
- a. Продольный;
 - b. Косой;
 - c. Горизонтальный;
 - d. Циркулярный.
- 144.** За счет чего НЕ обеспечивается фиксация почки в норме?
- a. Связок почки;
 - b. Давления мышц брюшного пресса;
 - c. Сосудов почки;
 - d. Фасции почки.

145. Укажите края яичника.

- a. Margo liber.
- b. Margo medialis.
- c. Margo lateralis.
- d. Margo mesovaricus.?

146. Что такое corpus luteum?

- a. Железа внешней секреции.
- b. Железа внутренней секреции.
- c. Скопление рыхлой соединительной ткани.
- d. Скопление фиброзной соединительной ткани.

147. Что такое parametrium?

- a. . Жировая клетчатка вокруг шейки матки
- b. . Слизистая оболочка матки
- c. . Мышечная оболочка матки.?
- d. Брюшина, покрывающая матку.

148. С нарушением деятельности какой эндокринной железы связан чрезмерный рост?

- a. Эпифиза;
- b. Щитовидной;
- c. Половых;
- d. Надпочечников;
- e. Гипофиза.

149. Гиперфункция какой железы вызывает акромегалию?

- a. Надпочечника;
- b. Передней доли гипофиза;
- c. Шишковидного тела;
- d. Щитовидной железы;
- e. Паращитовидных желез.

150. Назовите гормон паращитовидной железы:

- a. Кальцитонин;
- b. Паратгормон;
- c. Тиреотропный гормон;
- d. Адреналин;
- e. Норадреналин.

151. После какого возраста начинается инволюция тимуса?

- a. После 10-ти лет;
- b. После 5-ти лет;
- c. После 15-ти лет;
- d. После 3-х лет;
- e. После 25-ти лет.

152. При аускультации сердца трехстворчатый клапан определяется:

- a. На грудице справа против хряща 5-го ребра;

- b. На верхушке сердца;
 - c. Во 2-м межреберье справа от грудины;
 - d. Во 2-м межреберье слева от грудины.
- 153.** Укажите ветви *arteria radialis*, участвующие в формировании *rete articulare cubiti*.
- a. *Arteria collateralis radialis*;
 - b. *Arteria recurrens radialis*;
 - c. *Arteria collateralis media*;
 - d. *Arteria interossea communis*.
- 154.** Какая кровь находится в нижней полой вене плода после впадения венозного протока?
- a. Артериальная;
 - b. Венозная;
 - c. Смешанная с высоким содержанием кислорода;
 - d. Смешанная с низким содержанием кислорода.
- 155.** Назовите общие черты лимфатических и венозных сосудов:
- a. Наличие клапанов в стенке;
 - b. Наличие лимфоузлов по ходу сосудов;
 - c. Слепое начало;
 - d. Сообщение с артериальными капиллярами.
- 156.** Отводящие сосуды окологрудных лимфоузлов вливаются:
- a. В яремный ствол;
 - b. В бронхо-медистинальный ствол;
 - c. В грудной проток;
 - d. В подключичный ствол.
- 157.** Грудной проток проникает из брюшной в грудную полость через:
- a. Аортальную щель диафрагмы;
 - b. Пищеводную щель диафрагмы;
 - c. Отверстие нижней полой вены в диафрагме;
 - d. Пояснично-реберный треугольник диафрагмы.
- 158.** От первого пальца стопы лимфа оттекает в:
- a. Глубокие паховые лимфоузлы;
 - b. Поверхностные паховые лимфоузлы;
 - c. Подколенные лимфоузлы;
 - d. Бедренные лимфоузлы.
- 159.** Лимфа от глубоких лимфоузлов шеи оттекает в:
- a. Грудной проток;
 - b. Правый лимфатический проток;
 - c. Яремный ствол;
 - d. Поверхностные лимфоузлы шеи.

Ключи ответов 1-2 СЕМЕСТР

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Во-прос	Ответ	Во-прос	Ответ
1	c	41	a	81	c	121	d

2	a	42	a	82	b	122	a
3	b	43	b	83	c	123	c
4	a	44	b	84	a	124	b
5	a	45	d	85	d	125	a
6	a	46	d	86	b	126	bd
7	ab	47	bcd	87	d	127	bd
8	ae	48	bd	88	a c d	128	d
9	cd	49	bcd	89	a cd	129	c
10	bcd	50	ab	90	abd	130	b
11	a	51	acd	91	d	131	a
12	b	52	bc	92	b	132	a
13	b	53	c	93	b	133	c
14	c	54	c	94	a	134	b
15	c	55	a	95	d	135	bc
16	b	56	c	96	a	136	ab
17	c	57	b	97	a	137	abcd
18	b	58	a	98	ac	138	a
19	c	59	a	99	ab	139	b
20	acd	60	b	100	cd	140	a
21	abc	61	a	101	abc	141	ab
22	c	62	b	102	abc	142	bcd
23	b	63	b	103	b	143	d
24	abd	64	b	104	a	144	a
25	cd	65	a	105	a	145	b
26	abd	66	a	106	e	146	b
27	b	67	ab	107	ad	147	a
28	b	68	ad	108	e	148	e
29	d	69	ab	109	a	149	b
30	b	70	ad	110	c	150	b
31	abc	71	bd	111	e	151	c
32	bc	72	bd	112	c	152	a
33	cd	73	ac	113	c	153	b
34	acd	74	ce	114	b	154	c
35	ab	75	c	115	c	155	a
36	abc	76	b	116	c	156	a
37	b	77	c	117	c	157	a
38	b	78	d	118	b	158	b
39	b	79	a	119	a	159	c
40	c	80	a	120	a	160	

3 СЕМЕСТР

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Спинной мозг содержит сегментов:

1. 34
2. 33
3. 32
4. 31

2. Передние корешки спинного мозга являются:

1. Двигательными
2. Чувствительными
3. Ни теми, ни другими
4. Смешанными

3. В сером веществе продолговатого мозга находятся ядра черепных нервов

1. 1-2 пар
2. 3-4 пар
3. 5-8 пар
4. 9-12 пар

4. Зрительная зона коры находится в:

1. Височной доле
2. Затылочной доле
3. Лобной доле
4. Лимбической системе

5. Самым крупным нервом в теле человека является нерв крестцового сплетения:

1. Бедренный
2. Седалищный
3. Запирательный
4. Большеберцовый

6. I, II, VIII пары черепных нервов по составу волокон и функции являются:

1. Чувствительными
2. Двигательными
3. Смешанными
4. Содержащими парасимпатические волокна

7. Тройничный нерв не образует следующую ветвь:

1. Глазной нерв
2. Ушной нерв
3. Верхнечелюстной нерв
4. Нижнечелюстной нерв

8. Симпатическая система обеспечивает:

1. Состояние покоя
2. Анаболизм
3. Деятельное состояние
4. Сохранение энергии

9. Длина спинного мозга составляет:

1. 35-40 см
2. 40-45 см
3. 45-50 см

4. 50-55 см

10. Сердечно-сосудистые рефлексы осуществляются в основном:

1. Спинным мозгом
2. Продолговатым
3. Мостом
4. Таламусом

11. В состав базальных ядер большого мозга не входит:

1. Полосатое тело
2. Ограда
3. Миндалевидное тело
4. Внутренняя капсула

12. Зона кожной чувствительности в коре большого мозга находится в:

1. Предцентральной извилине
2. Постцентральной извилине
3. Верхней височной извилине
4. Поясной извилине

13. При полном повреждении предцентральной извилины наблюдаются:

1. Параличи
2. Парезы
3. Нарушения кожной чувствительности
4. Анестезия

14. Регулирует сложные двигательные функции, безусловно-рефлекторные реакции цепного характера: бег, плавание, прыжки:

1. Хвостатое ядро и скорлупа
2. Гипоталамус
3. Таламус
4. Мост

15. Плечевое сплетение образовано передними ветвями нервов:

1. 1-5 шейных
2. 2-6 шейных
3. 3-7 шейных
4. 5-8 шейных и 1 грудного

16. Мост связан с мозжечком:

1. Верхними ножками
2. Средними ножками
3. Нижними ножками
4. Мозговыми парусами

17. Внутри среднего мозга имеется полость, называемая:

1. Третьим желудочком
2. Четвертым желудочком
3. Центральным каналом

4. Водопроводом мозга

18. В сером веществе верхних холмиков четверохолмия находятся:

1. Подкорковые слуховые центры
2. Подкорковые зрительные центры
3. Красные ядра
4. Черное вещество

19. Мозжечок входит в состав мозга:

1. Конечного
2. Промежуточного
3. Среднего
4. Заднего

20. В состав каждого полушария большого мозга не входит:

1. Кора (плащ)
2. Белое вещество
3. Серое вещество (базальные ядра)
4. Красные ядра и черное вещество

21. Верхнюю косую мышцу глазного яблока иннервирует нерв:

1. Зрительный
2. Глазодвигательный
3. Блоковый
4. Отводящий

22. В эпифизе находится:

1. Тимус
2. Гипофиз
3. Шишковидное тело
4. Сосцевидные тела

23. В сером веществе нижних холмиков четверохолмия находятся:

1. Красные ядра
2. Черное вещество
3. Подкорковые зрительные центры
4. Подкорковые слуховые центры

24. Лобная доля отграничена от находящейся позади ее теменной доли бороздой:

1. Предцентральной
2. Центральной (роландовой)
3. Латеральной (сильвиевой)
4. Верхней лобной

25. Шейное сплетение образовано передними ветвями шейных нервов:

1. 1-4
2. 2-5
3. 3-6

4. 4-7

26. Добавочное ядро Якубовича иннервирует:

1. Мышцу поднимающее верхнее веко
2. Ресничную мышцу и мышцу суживающий зрачок
3. Нижнюю косую мышцу
4. Верхнюю косую мышцу

27. Двигательные нейроны спинного мозга находятся в сером веществе:

1. Задних рогов
2. Передних рогов
3. Боковых рогов
4. Спинномозговых узлов

28. Нижняя граница спинного мозга соответствует уровню поясничного позвонка:

1. Первого-второго
2. Третьего-четвертого
3. Четвертого-пятого
4. Пятого-первого крестцового

29. Все мимические мышцы лица и часть мышц шеи иннервирует нерв:

1. Тройничный
2. Языкоглоточный
3. Лицевой
4. Добавочный

30. Полостью большого мозга является:

1. Четвертый желудочек
2. Третий желудочек
3. Два боковых желудочка
4. Водопровод мозга.

31. В состав промежуточного мозга не входит:

1. Таламическая область
2. Гипоталамус
3. Третий желудочек
4. Водопровод мозга

32. Задние корешки спинного мозга являются:

1. Двигательными
2. Чувствительными
3. Ни теми, ни другими
4. Смешанными.

33. Нерв, который иннервирует мышцы возвышения малого пальца, все межкостные мышцы, кожу ладонной и тыльной поверхности 2,5 пальцев, начиная с мизинца:

1. Мышечно-кожный
2. Лучевой

3. Локтевой
4. Срединный

34. Медиальные коленчатые тела таламической области, как и нижние холмики четверохолмия среднего мозга, является подкорковыми центрами:

1. Слуха
2. Зрения
3. Обоняния
4. Вкуса.

35. Типичным для новой коры большого мозга (неокортекса) взрослого человека является расположение нейронов в виде слоев:

1. Трех
2. Четырех
3. Пяти
4. Шести

36. Функционально в коре отсутствуют зоны:

1. Сенсорные (чувствительные)
2. Моторные (двигательные)
3. Ассоциативные
4. Нейтральные (немые)

37. Количество цитоархитектонических полей Бродмана:

1. 49
2. 50
3. 52
4. 56

38. Вкусовая и обонятельная зоны расположены в:

1. Лобной доле
2. Височной доле
3. Лимбической системе (крючке и гиппокампе)
4. Затылочной доле

39. Моторный центр речи (центр П.Брока) находится в:

1. Теменной доле
2. Височной доле
3. Лобной доле
4. Затылочной доле

40. Сенсорный центр речи (центр К.Вернике) расположен в:

1. Теменной доле
2. Височной доле
3. Лобной доле
4. Затылочной доле

41. В головном и спинном мозге отсутствует оболочка:

1. Адвентициальная
2. Твердая
3. Паутинная

4. Мягкая

42. Вегетативная нервная система обеспечивает:

1. Восприятие раздражений
2. Сокращение скелетных мышц
3. ВНД и поведение
4. Регуляцию функций внутренних органов, адаптацию и трофики

43. В шейном отделе спинного мозга имеется сегментов:

1. 5
2. 6
3. 7
4. 8

44. На поверхности продолговатого мозга не находятся:

1. Пирамиды
2. Оливы
3. Центральная щель
4. Бугорки четверохолмия

45. Височная доля отделена от лобной и теменной долей бороздой:

1. Предцентральной
2. Центральной
3. Латеральной бороздой
4. Шпорной бороздой

46. III, IV, VI, XI, XII пары черепных нервов по составу волокон и функции являются:

1. Чувствительными
2. Двигательными
3. Смешанными
4. Содержащими симпатические волокна

47. Дыхательные рефлексы, обеспечивающие вентиляцию легких осуществляются:

1. Средним
2. Мостом
3. Спинным
4. Продолговатым

48. Левое полушарие в целом осуществляет формирование:

1. Музыкальных способностей
2. Художественных способностей
3. Речевых функций, логического математического мышления
4. Отрицательных эмоций

49. Толщина слоя серого вещества коры большого мозга составляет в диапазоне:

1. 5 мм
2. 10 мм

3. 12 мм
4. 15 мм.

50. В коре содержится нейронов в пределах:

1. 17 млрд
2. 14 млрд
3. 10 млрд
4. 7 млрд

51. На каждом полушарии отсутствует поверхность:

1. Верхнелатеральная
2. Передняя
3. Медиальная
4. Нижняя.

52. Таламус является подкорковым центром чувствительности:

1. Обонятельной
2. Вкусовой
3. Слуховой
4. Всех остальных видов чувствительности

53. Масса мозжечка составляет в среднем:

1. 90-120 г
2. 120-150 г
3. 150-180 г
4. 180-210 г

54. В центральном сером веществе среднего мозга вокруг водопровода - на дне расположены ядра черепных нервов:

1. I-II пар
2. III-IV пар
3. V-VIII пар
4. IX-XII пар

55. Между покрывкой и основанием ножек среднего мозга находятся:

1. Черное вещество
2. Верхние холмики
3. Нижние холмики
4. Ядра 5-6 пар черепных нервов

56. В покрывке ножек среднего мозга лежат:

1. Ядра 5-6 пар черепных нервов
2. Верхние холмики
3. Красные ядра
4. Нижние холмики.

57. Самым толстым нервом поясничного сплетения является нерв:

1. Запирательный
2. Бедренный

3. Латеральный кожный нерв бедра
4. Бедренно-половой

58. Структурно-функциональной единицей нервной системы является:

1. Нейрон
2. Нефрон
3. Остеон
4. Ацинус

59. Четвертый желудочек сообщается с субарахноидальным пространством за счет:

1. Сильвиева водопровода
2. Отверстия Мажанди
3. Межжелудочковые протоки
4. Центральный канал

60. Центры иннервации скелетных мышц и диафрагмы находятся в отделе мозга:

1. Таламусе
2. Среднем мозге
3. Спинном мозге
4. Продолговатом мозге

61. Проводящие пути, отходящие от коры головного мозга:

- а) афферентные
- б) пирамидные
- в) экстрапирамидные
- г) проприорецепторные

62. К пирамидным проводящим путям относятся:

- а) вестибулоспинальный
- б) кортикоспинальный
- в) руброспинальный
- г) корково-ядерный

63. К спинно-мозжечковым проводящим путям относятся:

- а) путь Говерса
- б) пучок Бурдаха
- в) путь Флексига
- г) пучок Голля

64. Афферентные пути мышечно-суставной чувствительности коркового направления:

- а) путь Говерса
- б) пучок Бурдаха
- в) путь Флексига
- г) пучок Голля

65. Моторная зона коры головного мозга:

- а) предцентральная извилина
- б) постцентральная извилина
- в) верхняя височная извилина
- г) поясная извилина

66. Третий нейрон кожной чувствительности расположен:

- а) спинальные ганглии
- б) латеральные ядра зрительного бугра
- в) задние рога серого вещества спинного мозга
- г) передние рога серого вещества спинного мозга

67. Дайте полное определение понятию «проводящий путь»

- а) это совокупность дендритов, проводящих функционально однородный нервный импульс
- б) это совокупность аксонов, проводящих различные нервные импульсы
- в) цепочка из нескольких нейронов, расположенных в различных отделах мозга и связанных между собой при помощи аксонов, проводящих однородный импульс
- г) цепочка из нескольких нейронов, расположенных в различных отделах мозга и связанных между собой при помощи аксонов, проводящих неоднородный импульс

68. Какие отделы центральной нервной системы соединяют между собой ассоциативные проводящие пути?

- а) соседние извилины в пределах одной доли мозга+
- б) симметричные участки правой и левой половин мозга
- в) обеспечивают двусторонние связи между нижележащими и вышележащими отделами ЦНС
- г) связывают участки серого вещества, принадлежащие различным долям мозга в пределах одного полушария

69. Какие отделы центральной нервной системы соединяют между собой комиссуральные проводящие пути?

- а) соседние извилины в пределах одной доли мозга
- б) симметричные участки правой и левой половин мозга
- в) обеспечивают двусторонние связи между нижележащими и вышележащими отделами ЦНС
- г) связывают участки серого вещества, принадлежащие различным долям мозга в пределах одного полушария

70. Какие отделы центральной нервной системы соединяют между собой проекционные проводящие пути?

- а) соседние извилины в пределах одной доли мозга
- б) симметричные участки правой и левой половин мозга
- в) обеспечивают двусторонние связи между нижележащими и вышележащими отделами ЦНС
- г) связывают участки серого вещества, принадлежащие различным долям мозга в пределах одного полушария

71. К сенсорным проводящим путям относятся:

- а) латеральный спинно-таламический тракт
- б) передний спинно-таламический тракт
- в) покрышечно-спинномозговой тракт
- г) проводящий путь слухового анализатора

72. Какие импульсы проводит латеральный спинно-таламический тракт?

- а) произвольной двигательной активности
- б) тактильной чувствительности
- в) проприоцептивной чувствительности

г) температурной и болевой чувствительности

73. Какие импульсы проводит передний спинно-таламический тракт?

- а) произвольной двигательной активности
- б) тактильной чувствительности
- в) проприоцептивной чувствительности
- г) температурной и болевой чувствительности

74. Где расположен первый нейрон латерального спинно-таламического тракта?

- а) в задних рогах спинного мозга
- б) в передних рогах спинного мозга
- в) в спинномозговых узлах
- г) в продолговатом мозге

75. Какую функцию выполняет пирамидная система?

- а) осуществление произвольных движений
- б) осуществление непроизвольных движений
- в) проводит импульсы болевой чувствительности
- г) проводит афферентные импульсы

76. Укажите локализацию первого нейрона пирамидных путей?

- а) клетки Беца предцентральной извилины
- б) клетки Реншоу
- в) нейроны постцентральной извилины
- г) нейроны латеральных ядер таламуса

77. Какую функцию выполняет экстрапирамидная система?

- а) осуществление произвольных движений
- б) осуществление непроизвольных движений
- в) проводит импульсы болевой чувствительности
- г) проводит афферентные импульсы

78. Перечислите проприоцептивные тракты коркового направления?

- а) пучок Говерса
- б) бульбо-таламический тракт
- в) пучки Голля и Бурдаха
- г) пучок Флексига

79. Перечислите проприоцептивные пути мозжечкового направления?

- а) пучок Говерса
- б) бульбо-таламический тракт
- в) пучки Голля и Бурдаха
- г) пучок Флексига

80. Где расположен второй нейрон латерального спинно-таламического тракта?

- а) в задних рогах спинного мозга
- б) в передних рогах спинного мозга
- в) в спинномозговых узлах
- г) в продолговатом мозге

81. Через какое образование проходят аксоны второго нейрона латерального спинно-таламического тракта, чтоб перейти на противоположную сторону?

- а) через центральный канал спинного мозга
- б) через передние латеральные канатики спинного мозга
- в) через заднюю спайку
- г) через переднюю спайку

82. Сенсорная зона коры головного мозга:

- а) предцентральная извилина
- б) постцентральная извилина
- в) верхняя височная извилина
- г) поясная извилина

83. Оливо-спинномозговой путь относится к:

- а) пирамидным путям
- б) экстрапирамидным путям
- в) проприорецепторным путям
- г) экстерорецепторным путям

84. К экстрапирамидным путям не относят:

- а) краснаядерно-спинальный
- б) оливо-спинальный
- в) корково-ядерный
- г) преддверно-спинальный

85. Мышечно-суставные проводящие пути называются:

- а) ноцицепторы
- б) пирамидные
- в) проприорецепторы
- г) экстрапирамидные

86. Перекрест пирамидных двигательных путей происходит на уровне:

- а) варолиева моста и продолговатого мозга
- б) ножек мозга и варолиева моста
- в) продолговатого мозга и спинного мозга
- г) мозолистого тела

87. Симпатические волокна выходят из спинного мозга в составе:

- а) передних корешков СМН
- б) задних корешков СМН
- в) отдельных ветвей симпатических нервов
- г) отдельных стволов симпатических нервов

88. Основной функцией вегетативной нервной системы является:

- а) способность воспринимать чувствительные раздражители
- б) произвольная двигательная активность
- в) поддержание гомеостаза
- г) поддержание мышечного тонуса

89. Центральный отдел вегетативной нервной системы образован:

- а) парасимпатическими ядрами III, VII, IX, X пар ЧМН
- б) вегетативные ганглии
- в) симпатические ядра крестцового отдела
- г) превазкулярные вегетативные сплетения

90. Периферический отдел вегетативной нервной системы представлен:

- а) парасимпатическими ядрами III, VII, IX, X пар ЧМН
- б) вегетативные ганглии
- в) симпатические ядра крестцового отдела
- г) превазкулярные вегетативные сплетения

91. Шейный отдел симпатического ствола отдает нервы:

- а) верхний сердечный
- б) средний сердечный
- в) нижний сердечный
- г) диафрагмальный

92. Парасимпатический волокна ядер Якубовича иннервируют:

- а) мышцу поднимающее верхнее веко
- б) ресничную мышцу глаза
- в) мышцу суживающий зрачок
- г) слезную железу

93. Парасимпатическое ядро лицевого нерва иннервирует:

- а) околоушную слюнную железу
- б) подъязычную слюнную железу
- в) поднижнечелюстную слюнную железу
- г) слезную железу

94. Парасимпатическое ядро языкоглоточного нерва иннервирует:

- а) околоушную слюнную железу
- б) подъязычную слюнную железу
- в) поднижнечелюстную слюнную железу
- г) слезную железу

95. Парасимпатическая иннервация органов малого таза осуществляется:

- а) ядрами крестцовых сегментов спинного мозга
- б) ядрами блуждающего нерва
- в) ядрами копчикового сегмента
- г) превазкулярные ганглии

96. Сколько симпатических узлов включает в себя шейный отдел?

- а) 1
- б) 3
- в) 4
- г) 10

97. Сколько симпатических узлов включает в себя грудной отдел?

- а) 1
- б) 3
- в) 4
- г) 10

98. Сколько симпатических узлов включает в себя поясничный отдел?

- а) 1
- б) 3

- в) 4
- г) 10

99. Сколько симпатических узлов включает в себя копчиковый отдел?

- а) 1
- б) 3
- в) 4
- г) 10

100. Ядра парасимпатической нервной системы входят в состав следующих черепно-мозговых нервов:

- а) глазодвигательного
- б) тройничного
- в) блуждающего
- г) добавочного

101. Сплетение, которое окружает конец брюшной аорты, иннервирует прямую кишку, мочевой пузырь, половые органы:

- а) верхнебрыжеечное
- б) нижнебрыжеечное
- в) чревное
- г) подчревное

102. Какой отдел головного мозга осуществляет сложную координацию вегетативных функций?

- а) гипофиз
- б) эпифиз
- в) метаталамус
- г) гипоталамус

БЛАНК ОТВЕТОВ

вопрос	ответ	вопрос	ответ	вопрос	ответ
1	4	21	3	41	1
2	1	22	3	42	4
3	4	23	4	43	4
4	1	24	2	44	4
5	2	25	1	45	3
6	1	26	2	46	2
7	2	27	2	47	4
8	8	28	1	48	3
9	2	29	3	49	1
10	2	30	3	50	1
11	4	31	4	51	2
12	2	32	2	52	4
13	1	33	3	53	2
14	1	34	1	54	2
15	4	35	4	55	1
16	2	36	4	56	3
17	4	37	3	57	2
18	2	38	3	58	1
19	4	39	3	59	2
20	4	40	2	60	3

вопрос	ответ	вопрос	ответ
61	б	82	б
62	бг	83	б
63	ав	84	в
64	бг	85	в
65	а	86	в
66	б	87	а
67	в	88	в
68	а	89	ав
69	б	90	бг
70	в	91	абв
71	абг	92	Бв
72	г	93	Бвг
73	б	94	а
74	в	95	а
75	а	96	б
76	а	97	г
77	б	98	в
78	в	99	а
79	аг	100	ав
80	а	101	г
81	г	102	г

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ 1-2 СЕМЕСТР

ЗАДАЧА № 1

При изготовлении анатомического препарата соединений позвоночного столба с черепом на нефиксированном материале (без действия формалина и др. фиксаторов) между боковыми массами атланта студенты отметили наличие плотного поперечного тяжа соединительной ткани.

Вопрос: Как называются данный тяж?

ЗАДАЧА № 2

Ребенок родился с врожденным пороком развития лица. При осмотре выявлено наличие расщелины верхней губы, альвеолярного отростка и неба с правой стороны.

Вопрос: С пороком развития какой жаберной дуги это связано?

ЗАДАЧА № 3

В анатомическом музее имеется череп ребёнка с врождённым пороком развития. Перегородка носа, резцы и соответствующий им участок альвеолярного отростка верхней челюсти отделены от других её частей щелями.

Вопрос: Как называется такой порок развития?

ЗАДАЧА № 4

Значение (величина) черепного показателя (индекса) до 74,9.

Вопрос: Какая форма черепа соответствует для такого индекса?

ЗАДАЧА № 5

При протезировании больного врач – стоматолог должен учитывать передачу жевательного давления от зубов на альвеолярные отростки верхней челюсти.

Вопрос: Как называются пути, по которым передается жевательное давление от зубов верхней челюсти на кости основания и свода черепа.

ЗАДАЧА № 6

При судебно-медицинском исследовании трупа отмечено наличие перелома затылочной кости по наивысшей выйной линии.

Вопрос: Укажите, какая часть мозгового отдела черепа при этом повреждается: свод или основание?

ЗАДАЧА № 7

Судебно-медицинское исследование при травме головы выявило повреждение в зоне рваного отверстия, что сопровождалось повреждением жизненно важных образований, проходящих через это отверстие.

Вопрос: Укажите, какие кости ограничивают это отверстие.

ЗАДАЧА № 8

На занятии по анатомии преподаватель обратил внимание студентов на некоторую особенность в строении черепа взрослого человека. Она заключалась в наличии кости треугольной формы в передних отделах костного неба.

Вопрос: Как называется данная кость?

ЗАДАЧА № 9

На практическом занятии студенты обратили внимание на наличие аномалий развития демонстрируемого скелета: сращение I шейного позвонка с черепом, которого не должно быть в норме.

Вопрос: Как называется соединение атланта с черепом?

ЗАДАЧА № 10

У больного диагностирован вывих височно-нижнечелюстного сустава.

Вопрос: Какие структуры сустава при этом могут подвергнуться повреждению?

Ответ: внесуставные и внутрисуставные связки и диск.

ЗАДАЧА №11

При изучении мышц шеи было выявлено наличие в этой области мышц, имеющих 2 брюшка, соединенных промежуточным сухожилием.

Вопрос: Назовите эти мышцы.

ЗАДАЧА № 12

В результате кровоизлияния в мозг и развития паралича (отсутствия сокращения мышц) некоторых жевательных мышц у пострадавшего были отмечены нарушения функций височно-нижнечелюстного сустава.

Вопрос: Какие из жевательных мышц выдвигают нижнюю челюсть вперед?

ЗАДАЧА № 13

Зубы у пациента крепко сжаты, он не может открыть рот вследствие воспалительного процесса.

Вопрос: Какие мышцы вовлечены в этот процесс?

ЗАДАЧА № 14

Воспаление лицевого нерва вызвало нарушение функции подкожной мышцы шеи.

Вопрос: Укажите её функции.

ЗАДАЧА № 15

Воспалительный процесс в области нижних больших коренных зубов перешел на клетчаточное пространство, расположенное между медиальной крыловидной мышцей и внутренней поверхностью ветви нижней челюсти.

Вопрос: Как называется данное пространство?

ЗАДАЧА № 16

Пациент жалуется на сухость в полости рта и затруднение при глотании пищи.

Вопрос: С нарушением функции каких органов связано это состояние?

ЗАДАЧА №17

При обследовании новорожденного было обнаружено наличие расщелины верхней губы справа от срединной линии.

Вопрос: Как называется эта аномалия развития и чем она обусловлена?

ЗАДАЧА № 18

Определяя химический состав эмали зуба человека с исследовательскими целями, выявили, что количественное соотношение составляющих ее элементов типично для живого взрослого организма.

Вопрос: Каково процентное содержание воды, минеральных и органических веществ в эмали зуба?

ЗАДАЧА № 19

Больной жалуется на кровоточивость десен. При осмотре обнаружена гиперемизированная (красная) и отечная десна, увеличенный десневой карман.

Вопрос: Что такое десневой карман?

ЗАДАЧА № 18

Ребенок имеет следующую зубную формулу

6V IV III II I | I II III IV V 6

6 V IV III II I | I II III IV V 6

Вопрос: Какой возраст ребенка?

ЗАДАЧА № 19

У пациента при смыкании челюстей в центральной окклюзии (прикус) режущие края коронок верхних и нижних передних зубов смыкаются между собой «встык»

Вопрос: Как называется вид смыкания зубов у данного пациента?

ЗАДАЧА №20

При воспалительных процессах в области глотки инфекция может распространиться на заглоточное пространство.

Вопрос: чем ограничено заглоточное пространство?

ЗАДАЧА № 21

Пациент предъявляет жалобы на затруднение глотания.

Вопрос: Функция каких мышц нарушена?

ЗАДАЧА № 22

Известно, что сила голоса зависит от амплитуды колебания голосовых связок и силы выдоха.

Вопрос: Сокращение каких мышц гортани напрягает голосовые связки?

ЗАДАЧА №23

Больной, страдающий гипертонической болезнью, заметил снижение остроты зрения и обратился к врачу. Для установления диагноза врач-окулист провел исследование кровеносных сосудов глазного дна этого пациента.

Вопрос: Какую артерию исследовал врач?

ЗАДАЧА № 24

При клиническом исследовании сердца выявлено смещение его левой границы влево (по сравнению с обычной проекцией), что означает увеличение размеров левого желудочка.

Вопрос: Какой круг кровообращения начинается в левом желудочке?

ЗАДАЧА № 25

Известно, что в области медиального края глазницы имеется один из важнейших артериальных анастомозов между системами наружной и внутренней сонных артерий, обеспечивающий ток крови при нарушениях кровоснабжения мозга или мягких тканей лица.

Вопрос: Между какими артериями осуществляется этот анастомоз?

ЗАДАЧА № 26

После тромбоза передней мозговой артерии (закупорки ее просвета), выявленного при ангиографическом исследовании, питание мозга было частично восстановлено за счет анастомозов артериального круга большого мозга

Вопрос: Из каких крупных артерий осуществляется кровоснабжение головного мозга?

ЗАДАЧА № 27

При воспалительном заболевании в области верхних больших коренных зубов в процесс могут вовлекаться близлежащие лимфатические узлы.

Вопрос: В какие лимфатические узлы оттекает лимфа от данной группы зубов.

ЗАДАЧА № 28

При исследовании (пальпации) в области шеи у пациента обнаружен плотный лимфатический узел, размером 1x1,5 см, расположенный на уровне больших рогов подъязычной кости

Вопрос: Как называется данный узел, и к какой регионарной группе узлов он относится?

ЗАДАЧА № 29

При клиническом исследовании сердца выявлено смещение его левой границы влево (по сравнению с обычной проекцией), что означает увеличение размеров левого желудочка.

Вопрос: Какой круг кровообращения начинается в левом желудочке?

ЗАДАЧА № 30

В отделение неотложной стоматологической помощи поступил пациент с кровотечением из лунки удаленного нижнего большого коренного зуба.

Вопрос: Какая артерия кровоснабжает нижние зубы?

ЗАДАЧА № 31

Известно, что в области медиального края глазницы имеется один из важнейших артериальных анастомозов между системами наружной и внутренней сонных артерий, обеспечивающий ток крови при нарушениях кровоснабжения мозга или мягких тканей лица.

Вопрос: Между какими артериями осуществляется этот анастомоз?

ЗАДАЧА № 32

При тромбозе (закупорке) ствола верхней полой вены или сдавлении его опухолью развивается синдром верхней полой вены с характерным застоем крови в верхних конечностях и в головном мозге.

Вопрос: Назовите притоки верхней полой вены.

ЗАДАЧА № 33

При проведении анестезии верхних задних альвеолярных ветвей у пациента возникло осложнение - венозная гематома (кровоизлияние).

Вопрос: Какое венозное сплетение было повреждено?

ЗАДАЧА № 34

При удалении опухоли щитовидной железы возникла необходимость перевязки одной из ее артерий для остановки кровотечения.

Вопрос: Какие артерии кровоснабжают щитовидную железу?

ЗАДАЧА № 35

При исследовании (пальпации) в области шеи у пациента обнаружен плотный лимфатический узел, размером 1x1,5 см, расположенный на уровне больших рогов подъязычной кости

Вопрос: Как называется данный узел, и к какой регионарной группе узлов он относится?

сится?

КЛЮЧИ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ 1-2 СЕМЕСТРА

Ответы

ЗАДАЧА № 1

Ответ: данный тяж называется «поперечная связка атланта».

ЗАДАЧА № 2

Ответ: это связано с пороком развития 1 жаберной (мандибулярной) дуги.

ЗАДАЧА № 3

Ответ: такой порок развития называется двухсторонней врожденной

ЗАДАЧА № 4

Ответ: долихоцефалическая.

ЗАДАЧА № 5

Ответ: пути передачи жевательного давления на верхней челюсти называются контрфорсами.

ЗАДАЧА № 6

Ответ: свод черепа.

ЗАДАЧА № 7

Ответ: пирамида височной кости, большое крыло клиновидной кости и базилярная часть затылочной кости.

ЗАДАЧА № 8

Ответ: резцовая или межчелюстная кость.

ЗАДАЧА № 9

Ответ: данное соединение называется атланта-затылочный сустав.

ЗАДАЧА № 10

Ответ: внесуставные и внутрисуставные связки и диск.

ЗАДАЧА №11

Ответ: двубрюшная и лопаточно-подъязычная мышцы.

ЗАДАЧА № 12

Ответ: собственно, жевательная мышца, латеральная крыловидная мышца.

ЗАДАЧА № 13

Ответ: **жевательные** мышцы (височные, собственно жевательные, медиальные крыловидные) поднимают нижнюю челюсть, сжимают зубы.

ЗАДАЧА № 14

Ответ: натягивает кожу шеи, тем самым, предохраняя поверхностные вены шеи от сдавливания, опускает угол рта.

ЗАДАЧА № 15

Ответ: крыловидно-челюстное пространство.

ЗАДАЧА № 16

Ответ: отсутствие слюноотделения связано с нарушением функции слюнных желез.

ЗАДАЧА №17

Ответ: эта аномалия развития носит название односторонней расщелины верхней губы с правой стороны и возникает вследствие несращения правого медиального носового и правого верхнечелюстного отростков I жаберной (мандибулярной) дуги.

ЗАДАЧА № 18

Ответ: по химическому составу в эмаль входят 95% неорганических веществ, основу которых составляют соли кальция, 1,5% органических веществ и 3,5% воды в свободном связанном с кристаллами и органическими веществами состоянии.

ЗАДАЧА № 19

Ответ: это окружающее зуб щелевидное пространство глубиной 0,2 – 1,5 мм

ЗАДАЧА № 18

Ответ: 6-7 лет

ЗАДАЧА № 19

Ответ: у данного пациента один из видов переходных прикусов - прямой прикус. .

ЗАДАЧА №20

Ответ: это заглоточное пространство спереди ограничено задней стенкой глотки и сзади предпозвоночной пластинкой шейной фасции.

ЗАДАЧА № 21

Ответ: расстройство функции глотания связано с нарушением иннервации мышц мягкого нёба, глотки, языка.

ЗАДАЧА № 22

Ответ: сокращение перстне-щитовидной мышцы

ЗАДАЧА №23

Ответ: врач исследовал центральную артерию сетчатки, которая является ветвью внутренней сонной артерии.

ЗАДАЧА № 24

Ответ: в левом желудочке начинается большой круг кровообращения.

ЗАДАЧА № 25

Ответ: между угловой артерией (конечной ветвью лицевой артерии из системы наружной сонной артерии) и тыльной артерией носа (конечная ветвь глазной артерии из системы внутренней сонной артерии).

ЗАДАЧА № 26

Ответ: кровоснабжение головного мозга осуществляется их 2-х крупных артерий –подключичной и внутренней сонной.

ЗАДАЧА № 27

Ответ: в глубокие околоушные узлы

ЗАДАЧА № 28

Ответ: это яремно-двубрюшный узел, относится к группе верхних глубоких шейныхлимфатических узлов.

ЗАДАЧА № 29

Ответ: в левом желудочке начинается большой круг кровообращения.

ЗАДАЧА № 30

Ответ: нижние зубы кровоснабжает нижняя альвеолярная артерия, которая являетсяветвью верхнечелюстной артерии.

ЗАДАЧА № 31

Ответ: между угловой артерией (конечной ветвью лицевой артерии из системы наружной сонной артерии) и тыльной артерией носа (конечная ветвь глазной артерии из системы внутренней сонной артерии).

ЗАДАЧА № 32

Ответ: верхняя полая вена образуется из слияния правой и левой плечеголовных вен.

ЗАДАЧА № 33

Ответ: при этом повреждено иглой крыловидное венозное сплетение.

ЗАДАЧА № 34

Ответ: правая и левая верхние щитовидные артерии (ветви наружной сонной артерии) и правая и левая нижние щитовидные артерии (из системы подключичной артерии)

ЗАДАЧА № 35

Ответ: это яремно-двубрюшный узел, относится к группе верхних глубоких шейныхлимфатических узлов.

3 СЕМЕСТР

Нервная система

Задача № 1

Чтобы взять спинномозговую жидкость для исследования врач должен сделать пункцию подпаутинного пространства спинного мозга.

Между какими позвонками надо ввести иглу, чтобы не повредить спинной мозг?

Задача № 2

Пациентка 40-ка лет поступила в инфекционное отделение больницы с высокой температурой тела. Объективно: выраженные менингеальные симптомы. Проведена спинномозговая (люмбальная) пункция.

Какое анатомическое образование было пропунктировано?

Задача № 3

У больного менингит. Предписана пункция субарахноидального пространства. Между какими образованиями оно расположено?

Задача № 4

У больного обнаружено нарушение движений в виде расстройств их координации, затруднения в удержании равновесия при стоянии и ходьбе.

О поражении каких образований центральной нервной системы скорее всего свидетельствуют эти симптомы?

Задача № 5

При проведении операции аппендэктомии анестезиолог констатировал у больного отсутствие зрачкового рефлекса в результате передозировки наркоза.

Какая структура ствола мозга вовлечена в процесс?

Задача № 6

Вследствие роста опухоли в полости III желудочка головного мозга у пациента развивается вегетативные расстройства в виде нарушения сна, терморегуляции, всех видов обмена, несахарный диабет.

Раздражение ядер какого участка головного мозга вызвало эти симптомы?

Задача № 7

При обследовании больного с травматическим повреждением коры головного мозга выявлено, что он утратил тактильную чувствительность.

Какой отдел коры был поврежден?

Задача № 8

У больного наблюдается паралич мышц верхней и нижней конечностей слева.

Какая из извилин больших полушарий головного мозга поражена?

Задача № 9

Врач у больного обнаружил симптомы сенсорной афазии, то есть больной слышит звуки, но потерял способность понимать слова.

На какой доле головного мозга находится патологический очаг?

Задача № 10

После производственной травмы пострадавший доставлен в больницу с повреждением позвоночника. Выявлено поражение задних канатиков спинного мозга на уровне 1-го грудного позвонка.

Какие проводящие пути пострадали при этом?

Задача № 11

У больного, 47 лет, с опухолью головного мозга при специальном рентгенологическом исследовании выявлено расширение I-III желудочков. IV желудочек не расширен.

Укажите область наиболее вероятной локализации опухоли.

Задача № 12

У больного 65-ти лет диагностировано кровоизлияние в передние рога спинного мозга. Какими, по функции, являются передние рога?

Задача № 13

В клинику поступил пациент с повреждением основания черепа в области ската. Назначена интенсивная терапия с целью предупреждения интенсивных отеков и сдавления отдела мозга, в котором расположены дыхательный и сосудодвигательный центры.

Где они расположены?

Задача № 14

При рентгеновском исследовании у больного выявлено изменение формы турецкого седла. Врачи заподозрили опухоль гипофиза.

К какому отделу мозга относится данное образование?

Задача № 15

После травмы головного мозга больной утратил способность внятно произносить слова.

В каких участках коры больших полушарий возникло поражение?

Задача № 16.

У больного обнаружено расширение зрачка и отсутствие его реакции на свет.

Вопрос:

Поражение, каких нервных структур можно предположить в этом случае в первую очередь?

Задача № 17.

У больного выраженная сухость во рту, болезненность в области глаза из-за сильной сухости роговицы.

Вопрос:

Поражение, какого отдела ВНС можно заподозрить в данном случае?

Задача № 18.

Сердце человека получает афферентную и эфферентную симпатическую и парасимпатическую иннервацию.

Вопрос:

От каких узлов симпатического ствола отходят симпатические нервы, иннервирующие сердце?

Задача №19.

При обследовании пациента зафиксировано усиление работы сердца, ускорение его ритма.

Вопрос:

Какая вегетативная иннервация преобладает при описанной картине и какие нервы принимают участие в иннервации сердца?

Задача № 20.

Вегетативная парасимпатическая иннервация большинства внутренних органов осуществляется волокнами черепного нерва.

Вопрос:

Какой нерв имеется в виду и где находится вегетативное ядро этого нерва и как оно называется?

Задача № 21.

При обследовании у больного выявлено нарушение аккомодации (четкое видение предметов, находящихся на различном расстоянии).

Вопрос:

Какие мышцы отвечают за аккомодацию и поражение каких волокон может привести к нарушению иннервации данных мышц?

Задача № 22.

При обследовании тонуса матки выявлена ее значительная сократительная активность.

Вопрос:

Какой отдел вегетативной нервной системы обеспечивает тонус миометрия и какие нервы обеспечивают расслабление мускулатуры матки?

Задача № 23.

Известно, что вегетативная нервная система оказывает влияние на тонус и трофику скелетной мускулатуры.

Вопрос:

Как влияет симпатический отдел вегетативной нервной системы на тонус скелетной мускулатуры и каким образом вегетативные волокна попадают к скелетной мускулатуре?

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ НЕРВНАЯ СИСТЕМА

1. Учитывая тот факт, что спинной мозг заканчивается на уровне II поясничного позвонка, введение пункционной иглы с минимальным риском травматизации вещества спинного мозга производится ниже этого уровня между III и IV поясничными позвонками.
2. Спинно-мозговая (люмбальная) пункция проводится с целью извлечения спинно-мозговой жидкости из подпаутинного пространства.
3. Между паутинной и мягкой. Субарахноидальное пространство располагается между паутинной и мягкой оболочками спинного мозга и содержит ликвор.
4. Мозжечок. Одной из важнейших функций мозжечка является координация произвольных движений. Поражения мозжечка или его связей сопровождаются расстройством координации движений, мышечного тонуса и равновесия.
5. Средний мозг. Эфферентное звено рефлекторной дуги зрачкового рефлекса начинается в добавочном ядре глазодвигательного нерва (ядре Якубовича), располагающегося в покрывке ножек мозга на уровне верхних холмиков, относящихся к среднему мозгу.
6. Гипоталамус. Центр терморегуляции, центры всех видов обмена веществ располагаются в гипоталамусе. Повреждение супраоптических ядер и ядер воронки приводит к развитию несахарного мочеизнурения (диабета) за счет снижения секреции вазопрессина.

7. Кора задней центральной извилины. Поражение постцентральной извилины сопровождается нарушением чувствительности на ограниченных участках тела в связи с тем, что здесь заканчиваются сознательные проводящие пути общей чувствительности, и тактильной в том числе.
8. Предцентральная извилина. Двигательными зонами коры больших полушарий являются прецентральная извилина и парацентральная долька, откуда начинаются нисходящие проводящие пути к мышцам верхних и нижних конечностей. По ходу эти пути образуют перекрест, поэтому паралич левых верхней и нижней конечностей будет развиваться при локализации очага в правом полушарии.
9. В височной доле. Сенсорная афазия развивается при повреждении центра Вернике (ядро чувствительного анализатора устной речи), располагающегося в верхней височной извилине.
10. Тактильные и проприоцептивные. В задних канатиках спинного мозга проходят тонкий и клиновидный пучок (Голя и Бурдаха), являющиеся проводящими путями тактильной и проприоцептивной чувствительности.
11. Средний мозг. Наиболее вероятной локализацией опухоли является средний мозг, так как его полостью является водопровод мозга (Сильвиев водопровод), осуществляющий отток спинномозговой жидкости от I, II (латеральных) и III желудочков мозга. Сужение водопровода мозга вследствие опухолевого процесса может привести к ретенции (задержке) спинномозговой жидкости и развитию вентрикуломегалии (патологического расширения желудочков мозга).
12. Двигательными. В передних рогах серого вещества спинного мозга располагаются крупные клетки, являющихся по функции двигательными.
13. Продолговатый мозг. Дыхательный и сердечно-сосудистый центры относятся к структурам ретикулярной формации продолговатого мозга.
14. Промежуточный мозг. Гипофиз относится к гипоталамической области промежуточного мозга.
15. В лобной доле. Утрата (затруднение) членораздельной речи наблюдается при повреждении коркового конца двигательного анализатора устной речи (центра Брока), располагающегося в лобной доле, а именно в нижней лобной извилине.
16. Добавочным ядром Якубовича глазодвигательного нерва, парасимпатическими волокнами самого нерва.
 17. Нарушение эфферентной парасимпатической иннервации слезной, околоушной, поднижнечелюстной и подъязычной желез.
 18. Симпатические нервы отходят от трех шейных и пяти верхних грудных узлов симпатического ствола.
 19. В данном случае симпатическая вегетативная иннервация преобладает над парасимпатической, а сердце иннервируется верхней, средней и нижней шейными сердечными нервами симпатического.

20. Вегетативную парасимпатическую иннервацию большинства внутренних органов обеспечивает блуждающий нерв – X пара черепных нервов. Ядро блуждающего нерва находится в продолговатом мозге, в нижних отделах ромбовидной ямки.
21. Аккомодация глаза обеспечивается работой ресничной мышцы, которая иннервируется парасимпатическими волокнами добавочного ядра Якубовича.
22. При описанной картине преобладает влияние волокон симпатического подчревного сплетения а расслабление мускулатуры матки обеспечивает парасимпатический отдел вегетативной нервной системы.
23. Симпатический отдел вегетативной нервной системы повышает тонус скелетной мускулатуры и обмен веществ в ней. В составе спинномозговых нервов и соединительных ветвей.

5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)

Вопросы к зачету для студентов 1 курса

1. Анатомия и ее место в ряду биологических дисциплин. Значение анатомии для медицины. Методы анатомических исследований.
2. Кость как орган: ее развитие, строение, рост. Классификация костей.
3. Височная кость (части, их строение, каналы). Сообщения барабанной полости, имеющие важное клиническое значение.
4. Височная, подвисочная и крыловидно-небная ямки. Их сообщения.
5. Клиновидная кость, ее части, отверстия
6. Внутреннее основание черепа (отверстия и их значение).
7. Образования, проходящие в отверстиях.
8. Наружное основание черепа.
9. Височно-нижнечелюстной сустав.
10. Ребра и грудина: строение, вариации и аномалии. Соединения ребер с грудной и позвоночным столбом. Грудная клетка.
11. Кости верхней конечности.
12. Тазовые кости и их соединения. Таз в целом. Возрастные и половые особенности и размеры женского таза.
13. Локтевой сустав: строение, движения, мышцы, приводящие его в движение.
14. Лучезапястный сустав и суставы кисти. Строение, Мышцы, приводящие их в движение.
15. Мимические и жевательные мышцы (особенности строения, функции).
16. Мышцы и фасции шеи по В.Н. Шевкуненко.
17. Треугольники шеи.
18. Паховый канал: его стенки, отверстия, содержимое. Клиническое значение пахового канала.
19. Мышцы спины. Их функции.
20. Мышцы плечевого пояса. Топографические образования в области плечевого пояса.
21. Мышцы плеча. Топографические образования.

22. Мышцы предплечья и кисти. Топографические образования.
23. Мышцы таза. Топографические образования таза.
24. Мышечная и сосудистая лакуны. Бедренное кольцо.
25. Мышцы бедра. Приводящий канал бедра.
26. Мышцы голени и стопы. Голено-подколенный канал голени.
27. Глотка: скелетотопия, синтопия, мышцы, сообщения. Заглоточное пространство. Лимфоэпителиальное кольцо (Пирогова — Вальдейера).
28. Пищевод: скелетотопия, синтопия, части, строение стенки.
29. Строение желудка, топография.
30. Желудок: скелетотопия, синтопия, строение стенки, части, топография.
31. Двенадцатиперстная кишка: скелетотопия, синтопия, строение стенки, части, протоки, открывающиеся в просвет кишки, покрытие брюшиной.
32. Толстая кишка: отделы, их топография, строение, отношение к брюшине
33. Слепая кишка и червеобразный отросток. Проекция на переднюю брюшную стенку топография, покрытие брюшиной.
34. Прямая кишка. Топография, отделы, отношение к брюшине. 53. Печень: ее развитие, топография, строение, связки
35. Внутреннее строение печени. Пути выведения желчи (зарисовать схему).
36. Поджелудочная железа: развитие, скелетотопия, топография, строение.
37. Покрытие органов пищеварительного тракта брюшиной. Анатомические образования брюшины: связки, брыжейки, забрюшинное пространство.
38. 59. Особенности покрытия органов брюшной полости брюшиной. Этажи брюшинной полости.
39. Гортань. Скелетотопия. Хрящи гортани. Соединения, мышцы, голосовые связки.
40. Наружные женские половые органы.
41. Маточные трубы, яичник. Строение, функции, отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Связки матки и яичников.
42. Внутренние женские половые органы: матка, маточные трубы (топография, строение, связки).
43. Промежность, мышцы и фасции. Мочеполовая и тазовая диафрагмы. 76. Железы внутренней секреции (общая характеристика).
44. Классификация желез внутренней секреции. Гипофиз. Эпифиз.
45. Поджелудочная железа. Ее эндокринная функция.
46. Надпочечники, топография, строение, функции.
47. Щитовидная, околощитовидные, вилочковая железы. Строение, функции.
48. Кроветворные органы. Костный мозг, вилочковая железа. Селезенка, положение, строение.
49. Сердце. Строение стенок и камер. Проводящая система сердца (зарисовать схему).
50. Сердце. Топография, проекция на переднюю стенку клапанов и границ сердца.
51. Клиническая анатомия сердца. Основные аномалии развития сердца и крупных артерий.
52. Кровеносные сосуды сердца.
53. Перикард, синусы перикарда.

54. Аорта и ее отделы. Ветви дуги аорты.
55. Наружная сонная артерия, топография, ветви.
56. Париетальные и висцеральные ветви брюшной аорты. Особенности хода, кровоснабжение органов.
57. Венозные выпускники (эмиссарии) и диплоэтические вены.
58. Вены верхней и нижней конечностей.
59. Венозные анастомозы: кава-кавальные, порто-кавальные, порто-каваоттока лимфы от стенок и органов.
60. Формирование грудного лимфатического протока. Правый лимфатический проток.

Вопросы к экзамену для студентов 2 курса

1. Значение работ В.П. Воробьева, В.Н. Тонкова, Г.М. Иосифова, Д.А. Жданова в анатомии.
2. Развитие анатомии в XIX веке (П.А. Загорский, Д.Н. Зернов, Н. И. Пирогов, П.Ф. Лесгафт).
3. Н.И. Пирогов. Сущность его открытий в анатомии и методов изучения топографической анатомии.
4. Первые русские анатомы XVIII века: А.П. Протасов, Е.О. Мухин.
5. Кость как орган: ее развитие, строение, рост. Классификация костей.
6. Влияние физкультуры и спорта на строение опорно-двигательного аппарата. Надкостница, эндост. Костный мозг.
7. Позвоночный столб: формирование изгибов, строение, движения. Соединения позвонков.
8. Кости мозгового черепа. Развитие костей черепа. Роднички, швы.
9. Кости лицевого черепа. Глазница. Носовая полость. Сообщения.
10. Височная кость, ее каналы, анатомические образования, проходящие в каналах. Сообщения барабанной полости.
11. Височная кость (части, их строение, каналы). Сообщения барабанной полости, имеющие важное клиническое значение.
12. Височная, подвисочная и крыловидно-небная ямки. Их сообщения и содержимое.
13. Клиновидная кость, ее части, отверстия (перечислить сосуды, нервы, проходящие в отверстиях и канале)
14. Полость носа. Околоносовые пазухи. Их значение, развитие в онтогенезе, сообщения.
15. Глазница: стенки, нервы, лежащие в ее пределах.
16. Внутреннее основание черепа (отверстия и их значение).
- Образования, проходящие в отверстиях.
17. Наружное основание черепа. Строение и сообщения крыловиднонебной ямки. Крыловидно-небный узел.
18. Височно-нижнечелюстной сустав.

19. Ребра и грудина: строение, вариации и аномалии. Соединения ребер с грудиной и позвоночным столбом. Грудная клетка. Конституциональные особенности.
20. Кости верхней конечности.
21. Кисть (строение костей, мышцы, сосуды, нервы).
22. Тазовые кости и их соединения. Таз в целом. Возрастные и половые особенности и размеры женского таза, имеющие значение в акушерско- гинекологической практике.
23. Бедренная кость, кости голени.
24. Кости стопы. Соединения костей стопы. Стопа как целое. Своды стопы и их значение.
25. Способы соединения костей. Непрерывные, полупрерывные и прерывные. Строение связок (приведите примеры).
26. Классификация соединений костей. Приведите примеры.
27. Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей и по функции. Привести примеры.
28. Плечевой сустав. Строение, форма, движения. Мышцы, производящие движения в плечевом суставе. Кровоснабжение, иннервация.
29. Локтевой сустав: строение, движения, мышцы, приводящие его в движение. Кровоснабжение, иннервация.
30. Лучезапястный сустав и суставы кисти. Строение, Мышцы, приводящие их в движение. Кровоснабжение, иннервация.
31. Соединения костей таза.
32. Тазобедренный сустав: строение, мышцы, приводящие его в движение. Кровоснабжение, иннервация
33. Коленный сустав: строение, мышцы, приводящие его в движение, связки. Кровоснабжение, иннервация.
34. Голеностопный сустав. Строение, мышцы, приводящие его в движение. Кровоснабжение, иннервация.
35. Общая анатомия мышц. Строение, функции мышц. Примеры. Вспомогательные аппараты мышц. Мышца как орган.
36. Строение мышцы. Вспомогательные аппараты и работа мышц (рычаг 1 и 2 рода).
37. Мимические и жевательные мышцы (особенности строения, функции, кровоснабжение и иннервация).
38. Мышцы и фасции шеи по Шевкуненко (функции, кровоснабжение, иннервация).
39. Треугольники шеи.
40. Мышцы груди. Треугольники на груди. Классификация, функции, кровоснабжение, иннервация.
41. Диафрагма: строение, части, отверстия, кровоснабжение и иннервация. Слабые места.
42. Анатомия мышц живота. Их функции. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Слабые места передней стенки брюшной полости.

43. Паховый канал: его стенки, отверстия, содержимое. Клиническое значение пахового канала.
44. Мышечная и сосудистая лакуны. Бедренное кольцо. Бедренный канал. Его стенки и отверстия. Овальная ямка.
45. Мышцы и фасции спины. Их функция. Кровоснабжение и иннервация мышц спины.
46. Мышцы плечевого пояса. Топографические образования в области плечевого пояса.
47. Мышцы плеча. Фасции, борозды, каналы, сосудисто-нервные образования плеча.
48. Мышцы и фасции предплечья. Борозды и проходящие в них сосудисто-нервные образования.
49. Мышцы предплечья и кисти, их функции, кровоснабжение и иннервация.
50. Мышцы таза, их кровоснабжение, иннервация. Топографические образования таза.
51. Мышцы и фасции бедра (кровоснабжение, иннервация). Приводящий канал.
52. Мышцы голени и стопы. Каналы. Кровоснабжение, иннервация.
53. Развитие желудочно-кишечного тракта, строение кишечной трубки, лимфоидный аппарат.
54. Ротовая полость: губы, зубы, мягкое небо, зев. Миндалины (топография, строение). Кровоснабжение и иннервация.
55. Язык: строение, сосочки, мышцы. Функции. Кровоснабжение и иннервация языка.
56. Зубы (строение, сроки прорезывания, формула, кровоснабжение, иннервация). Прикус. Молочные и постоянные зубы.
57. Слюнные железы: топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение и иннервация.
58. Глотка: скелетотопия, синтопия, мышцы, сообщения. Заглоточное пространство. Лимфоэпителиальное кольцо (Пирогова — Вальдейера). Кровоснабжение и иннервация глотки.
59. Пищевод: скелетотопия, синтопия, части, строение стенки, кровоснабжение и иннервация.
60. Строение желудка, топография, его кровоснабжение и иннервация.
61. Желудок: скелетотопия, синтопия, строение стенки, части, топография, кровоснабжение, иннервация.
62. Двенадцатиперстная кишка: скелетотопия, синтопия, строение стенки, части, протоки, открывающиеся в просвет кишки, покрытие брюшиной.
63. Тонкая кишка: отделы, строение, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы от тонкой кишки.
64. Толстая кишка: отделы, их топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация.
65. Слепая кишка и червеобразный отросток. Проекция на переднюю брюшную

стенку топография, покрытие брюшиной.

66. Прямая кишка. Топография, отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация

67. Печень: ее развитие, топография, строение, связки, кровоснабжение и иннервация. Желчный пузырь, желчевыводящие протоки.

68. Печень, скелетотопия, синтопия, отношение к брюшине. Связки печени. Структурно-функциональная единица печени (нарисовать схему).

69. Внутреннее строение печени. Пути выведения желчи. Кровоснабжение и иннервация печени.

70. Поджелудочная железа: развитие, скелетотопия, топография, строение, кровоснабжение, иннервация.

71. Покрытие органов пищеварительного тракта брюшиной. Анатомические образования брюшины: связки, брыжейки, забрюшинное пространство.

72. Особенности покрытия органов брюшной полости брюшиной. Этажи брюшной полости.

73. Гортань. Скелетотопия. Хрящи гортани. Соединения, мышцы, голосовые связки. Кровоснабжение и иннервация гортани

74. Трахея и бронхи. Скелетотопия, строение, бронхиальное и альвеолярное дерево.

75. Легкие. Развитие, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Структурно-функциональная единица легкого (зарисовать схему).

76. Плевра: части, топография, полость плевры, синусы плевры.

77. Средостение: определение, границы, отделы, органы средостения. 78. Почки (скелетотопия, синтопия), строение. Структурно функциональная единица легкого (зарисовать схему).

79. Почка. Внутреннее строение. Структурно-функциональная единица почки (зарисовать схему). Сегменты почки. Кровоснабжение и иннервация.

80. Почки: развитие, скелетотопия, топография, строение. Фиксирующий аппарат почки. Кровоснабжение и иннервация.

81. Мочеточники, мочевой пузырь, топография, особенности строения. Мужской мочеиспускательный канал, его отделы, изгибы, сужения, строение стенок.

82. Предстательная железа, семенные пузырьки, бульбо-уретральные железы. Топография, строение, кровоснабжение, иннервация.

83. Яичко, придаток яичка, мошонка, семенной канатик. Строение. Оболочки яичка. Пути выведения семени. Внутрисекреторная часть яичка.

84. Половые железы смешанной секреции: яичник, яичко. Яичник: топография, строение, кровоснабжение, гормоны, внутрисекреторная часть.

85. Наружные женские половые органы. Кровоснабжение, иннервация.

86. Маточные трубы, яичник. Строение, функции, отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Связки матки и яичников.

87. Внутренние женские половые органы: матка, маточные трубы (топография, строение, связки, кровоснабжение и иннервация).

88. Промежность, мышцы и фасции. Мочеполовая и тазовая диафрагмы.

89. Органы, располагающиеся забрюшинно. Надпочечники, топография, строение, функции. Хромаффинные тельца (параганглии).

90. Бранхиогенная группа желез внутренней секреции (щитовидная, околотитовидные, вилочковая). Строение, функции, иннервация.

91. Железы внутренней секреции (общая характеристика). Классификация желез внутренней секреции. Гипофиз.

92. Кроветворные органы. Костный мозг, вилочковая железа. Селезенка, положение, строение, иннервация, кровоснабжение.

93. Индивидуальная изменчивость органов. Конституционные типы.

Понятие о вариантах нормы и пороках, приведите примеры.

94. Серозные оболочки. Серозные полости (примеры).

95. Сердце. Строение стенок и камер. Проводящая система сердца (зарисовать схему).

96. Сердце (топография, проекция на переднюю стенку клапанов, коронарные артерии)

97. Клиническая анатомия сердца. Основные аномалии развития сердца и крупных артерий.

98. Сердце: камеры, строение, стенки.

99. Кровеносные и лимфатические сосуды сердца.

100. Аорта и ее отделы. Ветви дуги аорты и ее грудной части.

101. Наружная сонная артерия, топография, ветви.

102. Внутренняя сонная и позвоночная артерии. Кровоснабжение головного мозга.

103. Подключичная и подмышечная артерии. Их топография, ветви, области кровоснабжения.

104. Артерии плеча и предплечья. Кровоснабжение локтевого сустава.

Коллатеральные сосуды в области локтевой ямки.

105. Артерии кисти. Поверхностные и глубокие ладонные дуги.

106. Общая, наружная и внутренняя подвздошные артерии, области их разветвления.

107. Бедренная артерия, топография, ее ветви и области разветвления.

108. Подколенная артерия. Артериальные анастомозы в области коленного сустава. Артерии голени и стопы.

109. Париетальные и висцеральные ветви брюшной аорты.

Особенности хода, ветвления, анастомозы.

110. Особенности кровоснабжения органов, имеющих разное строение (паренхиматозные, полые органы и др.)

110. Понятие об анастомозах артерий и коллатералей. Микроциркуляторное русло. Приведите примеры анастомозов на 12-перстной и прямой кишке.

111. Воротная вена, положение, топография.

112. Вены головного мозга. Венозные пазухи твердой мозговой оболочки. Венозные выпускники (эмиссарии) и диплоэтические вены.

113. Вены верхней и нижней конечностей.

114. Верхняя полая вена, источники ее формирования и топография. Непарная и полунепарная вены.
115. Нижняя полая вена. Основные венозные коллекторы таза и нижней конечности.
116. Венозные анастомозы: кава-кавальные, порто-кавальные, порто-кава-кавальные.
117. Кровообращение плода.
118. Лимфатический узел как орган (строение, функции). Топография лимфатических узлов в организме.
119. Лимфатические сосуды и регионарные лимфатические узлы нижней конечности. Вклад отечественных ученых в развитие учения о лимфатической системе
120. Лимфатические сосуды и регионарные лимфатические узлы верхней конечности.
121. Лимфатические сосуды и узлы грудной и брюшной полостей. Пути оттока лимфы от стенок и органов. Формирование грудного лимфатического протока. Правый лимфатический проток.
123. Общая характеристика нервной системы. Классификация нейронов, понятие синапса. Рефлекторная дуга (зарисовать схему 3-х нейронной рефлекторной дуги). Нейрон, нейроглия. Нервные волокна, нервы, узлы.
124. Спинной мозг: внешнее и внутреннее строение. Локализация проводящих путей в белом веществе.
125. Развитие нервной системы в онтогенезе. Отделы головного мозга (продемонстрировать на препарате сагиттального среза головного мозга).
126. Стволовая часть головного мозга. Распределение серого и белого веществ. Функции.
127. Продолговатый мозг. Внешнее и внутреннее строение. Топография серого и белого вещества.
128. Задний мозг, мост. Особенности строения и функции. Топография серого и белого вещества. IV желудочек мозга. Строение, сообщения.
129. Ромбовидная ямка. Внешнее строение и проекция на нее ядер черепных нервов.
130. Мозжечок (строение, ножки мозжечка, пути Говерса и Флексига).
131. Средний мозг. Внешнее и внутреннее строение (топография серого и белого вещества).
132. Промежуточный мозг (его части, строение, ядра, функции). III желудочек.
133. Кора головного мозга (строение, локализация центров). Локализация функций в коре головного мозга.
134. Серое и белое вещество полушарий головного мозга.
135. Конечный мозг. Комиссуральные и проекционные волокна больших полушарий головного мозга. Функциональная характеристика проводников во внутренней капсуле. Лимбическая система.
136. Пирамидные тракты. Топография пирамидных трактов в различных отделах мозга.

137. Экстрапирамидная система (базальные узлы, внутренняя капсула): особенности строения и функции. Проводящие пути.
138. Спинно-мозжечковые тракты (пути Говерса и Флексига).
139. Проводящие пути болевой и температурной чувствительности.
140. Двигательные проводящие пути. Общая характеристика. Пирамидные, экстрапирамидные пути.
141. Пути проприоцептивной чувствительности коркового направления (Голля и Бурдаха).
142. Общая характеристика чувствительных проводящих путей. Привести примеры.
143. Оболочки головного мозга. Межоболочечные пространства. Желудочки мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости.
144. Черепные нервы. Особенности сложения. Классификация. Места выхода из мозга. Ромбовидная ямка.
145. III, IV, VI пары черепных нервов. Тройничный нерв. Общая характеристика. Ядра, тройничный узел, место выхода из мозга, ветви, выход из черепа.
146. Тройничный нерв, его ветви и зоны их иннервации. Места выхода ветвей тройничного нерва на лицо.
147. Лицевой нерв, ядра, место выхода из мозга, из черепа, ветви и их область иннервации.
148. Языкоглоточный, добавочный и подъязычный нервы. Ядра, выход из мозга, черепа, ветви и их область иннервации.
149. Блуждающий нерв, ядра, выход из мозга, черепа, отделы, ветви и их область иннервации.
150. Общая характеристика вегетативной нервной системы. Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы (центры, периферическая часть). Понятие о метасимпатической нервной системе.
151. Вегетативные узлы головы.
152. Симпатические сплетения брюшной полости и полости таза (чревное, аортальное, кишечное), источники формирования, узлы, ветви.
153. Пограничный симпатический ствол, отделы, особенности строения, ветви.
154. Симпатический отдел вегетативной нервной системы (сплетения головы, шеи, грудной полости).
155. Спинномозговые нервы. Формирование спинномозгового нерва, ветви.
156. Шейное сплетение, формирование, топография, ветви и зоны иннервации.
157. Плечевое сплетение, формирование, топография, ветви, иннервация мышц верхней конечности.
158. Поясничное сплетение. Формирование, топография, ветви и области их иннервации.
159. Крестцовое сплетение. Формирование, топография, ветви и области их иннервации.
160. Общая характеристика анализаторов (3 звена анализаторов по И.П. Павлову).
161. Глазное яблоко. Оболочки. Преломляющие среды глаза и особенности их

строения. Аккомодация.

162. Сетчатая оболочка глаза. Кровоснабжение. Зрительный проводящий путь.

163. Вспомогательные аппараты глаза (особенности строения, функции). Иннервация слезной железы.

164. Наружное и среднее ухо, стенки, барабанная перепонка, слуховые косточки, мышечно-трубный канал. Анатомические сообщения среднего уха.

165. Среднее ухо (барабанная полость, слуховая труба, ячейки сосцевидного отростка).

166. Внутреннее ухо: костный и перепончатый лабиринт.

167. Проводящий путь слухового анализатора.

161. Проводящий путь вестибулярного анализатора. 169. Органы обоняния и вкуса. Строение, проводящий путь.

5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания на зачете

- «Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен по анатомии человека проводится по билетам (70 шт) в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит три вопроса (II).

Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на

экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

• Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

• Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

• Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

• Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - **высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - **средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - **низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Для оценки решения ситуационной задачи:

• Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

• Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки рефератов:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер

			знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

6. Перечень учебно-методической литературы

6.1 Учебные издания:

1. Черапкина, Л. П. Анатомия человека. В 2 частях. Ч. 1 : практикум / Л. П. Черапкина, С. К. Поддубный. - Омск : СибГУФК, 2021. - 116 с. - ISBN 978-5-91930-194-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785919301943.html>

2. Сапин, М. Р. Анатомия человека : в 2 томах. Т. II : учебник / М. Р. Сапин [и др.] ; под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-4637-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446379.html>

3. 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. - ISBN 978-5-9704-6884-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468845.htm>

4. Карелина, Н. Р. Анатомия человека в тестовых заданиях / под ред. Н. Р. Карелиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4122-0. - Текст : элек-

тронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441220.html>

5. Крыжановский, В. А. Анатомия человека : атлас : Т. 3. Нервная система. Органы чувств : учебное пособие / В. А. Крыжановский, Д. Б. Никитюк, С. В. Ключкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 808 с. (Анатомия человека) - ISBN 978-5-9704-5776-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457764.html>

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Open Dental - программное обеспечение для управления стоматологической практикой.
7. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>

2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>

3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>

4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>

5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>

6. Стоматология <http://www.orthodont-t.ru/>

7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>

8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>

9. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ

предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Методические рекомендации для студентов

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относится: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже позже составления конспекта.

Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических

занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические указания по подготовке к тестированию

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины.

С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

10. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образо-

вательного процесса по дисциплине:

Материально-техническое оснащение дисциплины

№ п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная средствами обучения, оборудованием и техническими средствами, учебно-наглядными пособиями, образовательными, информационными ресурсами и иными материальными объектами, необходимыми для организации образовательной деятельности.	367031, Республика Дагестан, город Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, изд.91., 3 этаж, кабинет № 19
2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная средствами обучения, оборудованием и техническими средствами, учебно-наглядными пособиями, образовательными, информационными ресурсами и иными материальными объектами, необходимыми для организации образовательной деятельности.	367031, Республика Дагестан, город Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, изд.91., 3 этаж, кабинет № 18
3	Учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ), для самостоятельной работы обучающихся , оснащенная компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.	367000, Республика Дагестан, город Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, изд.91., 3 этаж, библиотека, каб. 205