

<div>ONTÜSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>		
Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»		1-я стр из 20 стр
Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»		

**Силлабус**  
**Рабочая учебная программа по дисциплине**  
**«Топографическая анатомия головы и шеи»**  
**Образовательная программа 6В10117 — «Стоматология»**

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: TAGSH 3303	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Топографическая анатомия головы и шеи	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизит: Общая хирургия	1.8	Семестр:5
1.4	Постреквизит: Хирургия полости рта.	1.9	Количество кредита (ECTS): 4/120
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	Содержание дисциплины (не более 50 слов)		
Формирование анатомических основ клинического мышления и основных навыков хирургических методов. Общий принцип послойного строения тела человека. Топографическая анатомия головы и шеи. Клиническая анатомия внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов. Возрастные особенности строения, формы и расположения органов. Техника выполнения основных хирургических методов с использованием общих и специализированных инструментов. Вопросы этики и деонтологии. ОперациОнные доступы при неотложных состояниях. Коникотомия.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование +	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устно	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	Цель дисциплины		
Формирование знаний о послойном строении головы и шеи человека, а также об анатомо-топографических взаимосвязях их составных органов с учетом возрастных, половых и индивидуальных особенностей.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Знает топографическую, ориентировочную и проекционную анатомию, послойное строение и взаимное расположение органов головы и шеи.		
PO2	На фантомах, анатомических препаратах и изображениях находит и показывает органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепного свода, сосуды и нервы черепного свода и лицевой области.		
PO3	Демонстрирует понимание клинической анатомии фасций и клетчаточных пространств лица и шеи, а также анатомических путей распространения гнойных процессов.		
PO4	Понимает роль знаний топографии фасций и клетчаточных пространств лица и шеи в профилактике ошибок и осложнений при хирургических вмешательствах в челюстно-лицевой области.		
PO5	Умеет самостоятельно и в команде анализировать задания, постоянно обогащая свои знания с использованием дополнительных источников литературы.		

<div>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>	
Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»	
Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»	
1-я стр из 20 стр	

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения образовательной программы, связанные с результатами освоения дисциплины				
	PO1 PO2 PO3	PO1 Демонстрировать и применять знания и навыки в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук, способствующие формированию все стороны развитой личности с широким кругозором и культурой мышления.				
	PO4	PO2 Анализ строения тела в норме и при патологии, а также закономерностей роста и развития для понимания механизмов развития стоматологических заболеваний.				
	PO5	PO9 Осуществлять непрерывное самообразование и саморазвитие, повышая уровень знаний и практических навыков, а также демонстрировать в своей работе высокие этические принципы и стандарты поведения.				
	...					
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория):ЮКМА,кафедра топографической анатомии и гистологии					
6.2	Количество часов	Лекция	Практ.зант	Лаб.зант	СРОП	СРО
		8	32	-	12	68
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность		Электронный адрес		
1.	Мурзанова Д.А.	К.м.н доцент и.о. проф.		dinamurzanova@gmail.com		
2.	Оспанов Д.Т.	Ст.преп.		ODaken65@mail.ru		
3.	Керимбекова М.О.	Ст.преп.		Maryam_80@inbox.ru		
4.	Юсупова А.Б.	Магистр мед.наук, преп.		aksholpanyusupova@gmail.com		
5.	Анарматов С.В.	Преп.		Neyjil000@gmail.com		
8.	Тематический план					
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплины	Кол- во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Лекция. Цели и задачи топографическая анатомии; ее место в стоматологии. Топографическая анатомия бокового отдела лица, границы, наружная поверхность.	Цели и задачи топографической анатомии; ее место в стоматологии. Топографическая анатомия бокового отдела лица, границы, наружные ориентиры.	PO1	1	обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)

	<p><b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия черепа, особенности кровоснабжения, венозный отток, лимфооток черепа. Клетчаточные пространства и щели, пути распространения гнойно-воспалительных процессов. Нарисовать схем.</p>	<p>1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. 2. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. 3. Топографическая анатомия височной области. 4. Топографическая анатомия области сосцевидного отростка. 5. Топографическая анатомия внутреннего основания черепа.</p>	<p><b>PO1 PO3 PO4</b></p>	3	<p>обсуждение основных вопросов темы, выполнение практических работ, работа в малых группах</p>	<p>устный опрос, оценивание выполнения практических работ</p>
	<p><b>СРОП/СРО</b> Топографическая анатомия сосцевидного отростка наружного основания черепа. Проекция антрума, канал лицевого нерва, сигмовидный синус и средняя черепная ямка, наружные ориентиры квадрантов сосцевидного отростка.</p>	<p>Топографическая анатомия сосцевидного отростка наружного основания черепа. Проекция антрума, канал лицевого нерва, сигмовидный синус и средняя черепная ямка, наружные ориентиры квадрантов сосцевидного отростка.</p>	<p><b>PO1</b></p>	1/5	<p>Работа с электронными базами. Подготовка презентации</p>	<p>Устный опрос, оценивание выполнения презентации.</p>
2	<p><b>Лекция.</b> Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований лица. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов.</p>	<p>Топографическая анатомия передней части лица. Парные и непарные, большие и малые слюнные железы, их выводные протоки.</p>	<p><b>PO1</b></p>	1	<p>обзорная</p>	<p>Обратная связь (блиц -опрос)</p>
	<p><b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия наружного</p>	<p>Проекция ветвей тройничного нерва. Проекция ветвей</p>	<p><b>PO1</b></p>	3	<p>Обсуждение основных вопросов тем,</p>	<p>Устный опрос, решение ситуационных задач.</p>



	основания черепа. Нервная система черепа. Топография тройничного (V пара), лицевого (VII пара), языкоглоточного (IX пара) и блуждающего (X пара) нервов и их ветвей.	лицевого нерва. Кровоснабжение, венозный отток лица, их особенности. Клиническая анатомия лимфатических узлов и сосудов лица. Клетчаточные пространства лицевой области и их связи с другими областями.			Case-study.	
	<b>СРОП/СРО</b> Клиническая анатомия поперечного сечения лицевой кости, прикладное значение в стоматологии.	Клиническая анатомия поперечного сечения лицевой кости, прикладное значение в стоматологии.	РО 1 РО 3	1/6	Работа электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнения презентации.
3	<b>Лекция.</b> Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований лица. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов.	Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований лица. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов.	РО 1	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия лицевой части головы. Границы, наружные ориентиры. Проекция ветвей тройничного нерва. Кровоснабжение и иннервация. Выполнение схемы лимфатических сосудов и лимфатических узлов.	Топографическая анатомия челюстной области: наружные ориентиры, границы, послойная топография. Практическое значение жирового комка Биша при распространении воспалительных процессов лица. Топография верхней челюсти: характеристика	РО 4	3	Обсуждение основных вопросов тем, работа в малых группах, работа с муляжами, фантомами, плакатами.	Устный опрос, оценка практических навыков.

		кости, особенности строения. Понятие о контрфорсах Крюзеля — Форстера, их виды. Характеристика скулоальвеолярного контрфорса. Характеристика скулового контрфорса. Характеристика лобно-носового контрфорса. Схема расположения.				
	<b>СРОП/СРО</b> Клиническая анатомия наружного носа, врождённых пороков верхней губы и нёба.	Клиническая анатомия наружного носа, врождённых пороков верхней губы и нёба.	РО 1	1/6	Работа электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнения презентации.
4	<b>Лекция.</b> Топографическая анатомия полости рта, её границы, мягкое и твёрдое нёбо. Глотка. Язык. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток.	Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований шеи. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов..	РО 1	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия боковой части лица, границы и ориентиры лицевой и жевательной областей.	Топография нижней челюсти, характеристика кости, особенности строения. Классификация переломов нижней челюсти. Топографо-анатомическое обоснование смещения отломков при переломах нижней	РО 1 РО 2	3	Обсуждение основных вопросов тем, Case-study.	Устный опрос, решение ситуационных задач.

	<b>СРОП/СРО</b> Клиническое и анатомическое обоснование проводниковой анестезии верхних зубов (туберальной, подглазничной, резцовой, нёбной).	челюсти. Клиническое и анатомическое обоснование проводниковой анестезии верхних зубов (туберальной, подглазничной, резцовой, нёбной).	РО 2	1/6	Работа электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнения презентации.
5	<b>Лекция.</b> Топографическая анатомия лимфатической системы головы и шеи, пути метастазирования при злокачественных опухолях.	Лимфатическая система головы и шеи: узлы расположены на лице, языке и шее; лимфоток направленный; злокачественные опухоли распространяются по лимфе, метастазируя в подчелюстные, подподбородочные и боковые шейные узлы.	РО 1	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия верхней и нижней челюстей, топографическая анатомия их переломов. Выполнение схемы топографической анатомии слюнных желез.	Общая клинко-анатомическая характеристика мимических мышц. Топографическая анатомия мимических мышц, их характеристика, кровоснабжение и иннервация. Топографическая анатомия жевательных мышц, их характеристика, кровоснабжение и иннервация. Клиническая анатомия вспомогательных мышц лица, их	РО 1	3	Обсуждение основных вопросов тем, работа в малых группах, работа с муляжами, фантомами, плакатами.	Устный опрос, оценка практических навыков.



		характеристика, кровоснабжение и иннервация.				
	<b>СРОП/СРО</b> Рубежный контроль 1	Тақырыптар бойынша өткен материалды бекіту, практикалық сабақтың дәрістері, ОБОЖ және БӨЖ	PO1 PO2 PO3	2/5	Устный опрос по билетом.	Устный опрос,
6	<b>Лекция.</b> Топографическая анатомия ротовой области, её границы. Строение верхней и нижней губ, щёки, их кровоснабжение, иннервация и лимфоотток. Преддверие рта, его отделы.	Топографическая анатомия ротовой области, её границы. Строение верхней и нижней губ, щёки, их кровоснабжение, иннервация и лимфоотток. Преддверие рта, его отделы.	PO 3	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия глубокой области лица. Границы. Височно-челюстная, крыловидная и межкрыловидная области, сосудисто-нервный пучок.	Топография межчелюстной области по Н. И. Пирогову. Топография крыловидно-челюстной области. Топография подскроневого и крыловидной ямок и их взаимосвязь. Отличие фронтально-теменно-затылочной области от височной и сосцевидной. Клетчаточные пространства, особенности раскрытия сосудов, их расположение и анастомозы. Значение	PO 3 PO 4 PO 5	3	Обсуждение основных вопросов тем, Case-study.	Устный опрос, решение ситуационных задач.

		треугольника Шипо в сосцевидной области.				
	<b>СРОП/СРО</b> Анатомо- физиологическое обоснование актов жевания и глотания.	Анатомо- физиологическое обоснование актов жевания и глотания.	РО 1	1/6	Работа с электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнение презентации,
7	<b>Лекция.</b> Клиническая анатомия лицевой части черепа. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация лица.	Кости лицевого отдела. Носовая кость. Подъязычная кость. Скуловая кость. Верхняя челюсть. Нижняя челюсть, их границы и наружные ориентиры.	РО 1	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Височно- нижнечелюстной сустав, анатомо- физиологические особенности. Кровоснабжение и иннервация.	Топографо- анатомия височно- нижнечелюстного сустава: форма, связочный аппарат, особенности сустава. Кровоснабжение, венозный и лимфатический отток, иннервация сустава. Анатомо- физиологические особенности височно- нижнечелюстного сустава. Топография вывиха нижнечелюстного сустава.	РО 3	3	Обсуждение основных вопросов тем, работа в малых группах, работа с муляжами, фантомами, плакатами.	Устный опрос, оценка практических навыков.
	<b>СРОП/СРО</b> Схема Кренлейна— Брюсова топографии черепа — мозга.	Основные борозды и извилины головного мозга. Основная схема Кренлейна— Брюсова. Клиническая	РО 1 РО 5	1/6	Работа с электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнение презентации,



		анатомия сосудов головного мозга.				
8	<b>Лекция.</b> Общий обзор головного мозга. Оболочки мозга. Топография черепных нервов на основании мозга.	Кости лицевого отдела черепа. Носовая кость. Подъязычная кость. Скуловая кость. Верхняя челюсть. Нижняя челюсть, их границы и наружные ориентиры.	РО 3	1	Обзорная	Обратная связь (блиц -опрос)
	<b>Практическое занятие.</b> Подглазничная область, её границы, глазное яблоко. Носовая область, околоносовые пазухи.	Кровоснабжени е глазного яблока, венозный отток, лимфоотток. Оболочки глазного яблока. Строение околоносовых пазух.	РО 3 РО 4	3	Обсуждение основных вопросов тем, Case-study.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	<b>СРОП/СРО</b> Топографическая анатомия мышц шеи.	Клиническая анатомия связей клетчаточных пространств шеи и средостения с клетчаточными образованиями лица. Анатомические пути распространения гнойных затеков из челюстно- лицевой области..	РО 3	1/6	Работа с электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнение презентации,
9	<b>Практическое занятие.</b> Анатомические и топографические формулы молочных и постоянных зубов.	Анатомические и топографические формулы молочных зубов. Анатомические и топографические формулы постоянных зубов. Время прорезывания постоянных зубов. Строение зуба,	РО 3 РО 4	4	Обсуждение основных вопросов тем, работа в малых группах, работа с муляжами, фантомами, плакатами.	Устный опрос, оценка практических навыков.

		кровоснабжение и иннервация зубов.				
	<b>СРОП/СРО</b> Топографическая анатомия языка, его кровоснабжение, иннервация, венозный отток. Аномалии развития.	Топографическая анатомия лимфатических сосудов шеи и шейно-грудного протока.	РО 1 РО 5	1/5	Работа с электронными базами. Подготовка презентации	Устный опрос, оценивание выполнения презентации,
10	<b>Практическое занятие.</b> Топографическая анатомия дна полости рта: мышцы, фасции, клетчаточные пространства. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток.	Топографическая анатомия языка, кровоснабжение, иннервация и лимфоотток. Клинико-анатомическая характеристика чувствительных нервных волокон языка. Топографо-анатомическая характеристика вкусовых нервных волокон языка. Топографо-анатомическая характеристика мышц языка. Практическое значение длины уздечки языка.	РО 4 РО 5	4	Обсуждение основных вопросов тем, Case-study.	Устный опрос, решение ситуационных задач.
	<b>СРОП/СРО Рубежный контроль 2</b>	Закрепление материала по темам, лекции и практические занятия. СРОП/СРО	РО3 РО4 РО5	2/5	Устный опрос по билетом.	Устный опрос,
Подготовка и проведение промежуточной аттестации.						
9.	Методы обучения и оценки					
9.1	Лекция.		Вводная , обзорная, обратная связь(блиц-опрос)			
9.2	Практическая занятия.		Обсуждение основных вопросов тем, работа в малых группах, работа с муляжами, фантомами, плакатами и Case-study. Устный опрос, оценка практических навыков и решение			

<div>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>		
Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»		1-я стр из 20 стр
Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»		

				ситуационных задач.		
9.3	СРОП/СРО			Работа электронными базами.Подготовка презентации. Устный опрос, оценивание выполнение презентации.		
9.4	Рубежный контроль			Устно (по билетом)		
10.	Критерии оценки					
10.1	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине					
	РО №	Результаты обучения	Неудовлетвори тельно	Удовлетвор ительно	Хорошо	Отлично
	PO1	Знает топографическую, ориентировочную и проекционную анатомию, послойное строение и взаимное расположение органов головы и шеи.	1) Не знает топографическую, ориентирную и проекционную анатомию 2) Не знает и не рисует схемы послойного строения и взаимо расположения органов головы и шеи.	1) Имеет минимальные знания в топографичес кой, ориентирной и проекционной анатомии. 2) С трудом описывает и рисует схемы послойного строения и взаиморасполо жени я органов головы и шеи.	1)Демонстри рует с ошибками топографичес - кую, ориентирную и проекционную анатомию 2) С ошибками описывает и рисует схемы послойного строения и взаиморасполо жения органов головы и шеи, сам их исправляет.	1) Уверенно демонстрирует знания в топографичес кой, ориентирной и проекционн ь анатомии. 2) Уверенно описывает и рисует схемы послойного строения и взаимораспол ожения органов головы и шеи.
	PO2	На фантомах, анатомических препаратах и изображениях находит и показывает органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепного свода, сосуды и нервы черепного свода и лицевой области.	На фантомах, изображениях и препаратах <b>не находит</b> органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепного свода, сосуды и нервы черепного свода и лицевой области. На фантомах, изображениях и препаратах <b>не может показать и назвать</b> органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепного свода, сосуды и нервы черепного	На фантомах, изображениях и препаратах <b>с трудом и частично находит</b> органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепного свода, сосуды и нервы черепного свода и лицевой области. На фантомах, изображениях и препаратах <b>показывает и называет</b>	На фантомах, изображениях и препаратах неуверенно определяет органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепной коробки, сосуды и нервы черепной коробки и лицевой области. На фантомах, изображениях и препаратах может	На фантомах, изображениях и препаратах определяет органы головы и шеи, мягкие ткани коробки, сосуды и нервы черепной коробки и лицевой области. На фантомах, изображениях и препаратах может показать и назвать органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепной коробки, сосуды и нервы черепной коробки и



			свода и лицевой области.	<b>только отдельные органы</b> (верхнюю и нижнюю челюсти, мышцы).	показать органы головы и шеи, мягкие ткани и кости черепной коробки, сосуды и нервы черепной коробки и лицевой области, но путает их..	лицевой области.
	РО 3	Демонстрирует понимание клинической анатомии фасций и клетчаточных пространств лица и шеи, а также анатомических путей распространения гнойных процессов.	1) Не может объяснить клинико-анатомическое значение фасций, клетчаточных пространств 2) Не может объяснить пути распространения гнойных процессов.	С трудом понимает клиническую анатомию фасций лица и шеи и волокнистых пространств. С помощью инструкции и преподавателя отслеживает анатомические пути распространения гнойных очагов.	Не даёт чёткого понимания клинической анатомии фасций лица и шеи и фасций лица и волокистых пространств.Анатомические пути распространения гнойных очагов отслеживает только с помощью совета.	Демонстрирует понимание клинической анатомии фасций лица и шеи и волокистых пространств.Отслеживает анатомические пути распространения гнойных очагов.
	РО4	Понимает роль знаний топографии фасций и клетчаточных пространств лица и шеи в профилактике ошибок и осложнений при хирургических вмешательствах в челюстно-лицевой области.	Не понимает роль знания топографии фасций лица и шеи и волокнистых пространств в предотвращении ошибок и осложнений при хирургическом вмешательстве в области лица.	Слабо демонстрирует понимание роли знания топографии фасций лица и шеи и волокнистых пространств в предотвращении ошибок и осложнений при хирургическом вмешательстве в области лица.	Понимает роль знания топографии фасций лица и шеи и волокнистых пространств в предотвращении ошибок и осложнений при хирургическом вмешательстве в области лица.	Фасции лица и шеи м ен талшықты кеністіктерінің топографиясын білудің жақ- бет аймағына хирургиялық араласудың қателіктері м ен асқынуларының алдын алудағы рөлін анық түсінеді.
	РО 5	Умеет	Не способен	Не способен	Способен	Способен

		самостоятельно и в команде анализировать задания, постоянно обогащая свои знания с использованием дополнительных источников литературы.	самостоятельно анализировать задания, пассивен в работе в группе. Не использует учебную литературу.	самостоятельно анализировать задания, пассивен в работе в группе. Использует только учебную литературу	самостоятельно анализировать задания, активен в работе в группе. Использует дополнительные источники литературы.	самостоятельно анализировать задания и, проявляя лидерские качества, активно работать в команде. Используя дополнительные источники литературы, непрерывно расширяет свои знания.
--	--	---	---	--	--	---

## 10.2 Методы и критерии оценки

### Чек -лист для практического занятия(устный опрос, решение ситуационных задач, оценка практических навыков.)

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Устный опрос	A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	-Обучающийся дал логические, ясные, грамотные ответы на все вопросы, опираясь на теории, концепции и направления по теме. -Обучающийся логично и грамотно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.
	B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- Обучающийся допустил несущественные неточности в ответах, которые не являются принципиальными ошибками и которые он может исправить самостоятельно. - Отвечает на дополнительные вопросы преподавателя. -Обучающийся допустил несущественные неточности в ответах, которые не являются принципиальными ошибками. - Отвечает на дополнительные вопросы преподавателя с несущественными ошибками.
	C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Обучающийся допустил принципиальные ошибки в ответах, которые исправляются только с помощью преподавателя. - Дает ответы на дополнительные вопросы с принципиальными ошибками. - Обучающийся допустил принципиальные ошибки, которые едва поддаются исправлению с помощью преподавателя. -Дает дополнительные ответы с грубыми ошибками.
	FX0,5; (25 - 49%) F0; (0-24%)	- Обучающийся допустил грубые ошибки в ответах, которые не может исправить даже на



		<p>наводящие вопросы преподавателя.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обучающийся не может ответить на дополнительные вопросы преподавателя.</li> </ul>
<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерий оценки</b>
<b>Решение ситуационных задач</b>	<p>A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>- Составлен правильный алгоритм решения задачи, в логическом рассуждении и выборе формул ошибок нет, решение выполнено корректно, получен правильный ответ, задача решена рационально; дает полное и точное объяснение решения, на основе полученных данных может сделать вывод.</p> <p>- Составлен правильный алгоритм решения задачи, в логическом рассуждении и выборе формул и в решении есть грамматические ошибки, правильный ответ получен, задача решена рационально; на основе полученных данных можно сделать вывод.</p>
	<p>B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлен правильный алгоритм решения задачи, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок; для решения выбраны правильные формулы; присутствует объяснение решения, но задача решена нерационально или допущена одна-две незначительные ошибки, правильный ответ получен.</li> <li>- Составлен правильный алгоритм решения задачи, в решении нет существенных ошибок; для решения выбраны правильные формулы; однако полного и точного объяснения решения нет, кроме того, задача решена нерационально или допущено более двух незначительных ошибок, правильный ответ получен.</li> </ul>
	<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Задача решена, но при выборе формул или в математических вычислениях допущены существенные ошибки, задача решена не полностью.</li> <li>- Задача решена неправильно, в логическом рассуждении и решении допущены существенные ошибки.</li> </ul>
	<p>FX0,5; (25 - 49%) F0; (0-24%)</p>	-Задание не выполнено, отсутствует ответ на задание
<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерий оценки</b>
<b>Оценка практических навыков.</b>	<p>A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Практический навык выполнен <b>полностью, самостоятельно и точно</b> согласно методике.</li> <li>- <b>Ошибок нет</b>, все этапы соблюдены.</li> <li>- Точная анатомическая ориентировка.</li> <li>- Уверенная техника владения инструментами, безопасное выполнение</li> </ul>



	<p>манипуляций.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Манипуляция выполнена полностью и самостоятельно.</li> <li>- Имеются <b>единичные, несущественные</b> замечания.</li> <li>- Анатомическая ориентировка и техника не вызывают затруднений.</li> </ul>
<p>B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Практическое действие выполнено правильно и в целом самостоятельно.</li> <li>- Допущены <b>мелкие</b> ошибки, не влияющие на результат.</li> <li>- Анатомические ориентиры определены верно.</li> <li>- Навык выполнен правильно.</li> <li>- Есть отдельные ошибки, требующие корректировки.</li> <li>- Помощь преподавателя — минимальная.</li> <li>- Навык выполнен на среднем уровне.</li> <li>- Имеются ошибки в технике или определении ориентиров.</li> <li>- Иногда требуется помощь преподавателя.</li> <li>- Манипуляция выполнена на среднем уровне.</li> <li>- Много мелких ошибок.</li> <li>- Требуется <b>частичная помощь</b> при выполнении этапов.</li> </ul>
<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Практическое действие выполнено, но имеются ошибки в технике или последовательности.</li> <li>- Помощь необходима на ключевых этапах.</li> <li>- Выполнение затруднено, ошибок много.</li> <li>- Ориентировка в анатомии недостаточная.</li> <li>- Помощь преподавателя требуется регулярно.</li> <li>- Практический навык выполнен <b>частично и недостаточно качественно</b>.</li> <li>- Ошибки значительные, понимание этапов манипуляции неполное.</li> <li>- Требуется постоянная помощь.</li> <li>- Выполнение практического действия — <b>на минимальном уровне</b>.</li> <li>- Очень много ошибок.</li> <li>- Самостоятельное выполнение практически невозможно.</li> </ul>

FX0,5; (25 - 49%)  
F0; (0-24%)

- Практический навык практически не сформирован.
- Манипуляция не выполняется без постоянной помощи.
- Анатомические ориентиры не определяются.
- Практическое действие **не выполнено**.
- Отсутствуют базовые практические умения.
- Даже с помощью преподавателя студент не может выполнить этапы.

**Чек лист для СРО/СРОП (оценивание выполнение презентации.)**

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
<b>Презентация</b>	A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	-Объем презентации не менее 20 слайдов, выполнена в установленное время, собственными мыслями студента. Использовано не менее 7 источников литературы. Слайды содержательные и логически выстроенные. - Во время защиты презентации автор продемонстрировал глубокие знания по теме. В ходе обсуждения вопросов не допустил никаких ошибок.
	B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- Объем презентации не менее 17 слайдов, выполнена в установленное время, собственными мыслями студента. Использовано не менее 6 источников литературы. - Слайды содержательные и логически выстроенные. - Во время защиты презентации автор показал хорошие знания по теме. - При ответах на вопросы допускались небольшие ошибки, которые он самостоятельно исправлял.
	C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Объем презентации не менее 14 слайдов, выполнена в установленное время. Использовано не менее 5 источников литературы. - Слайды содержат мало информации. - При ответах на вопросы и в ходе обсуждения допускались ошибки.
	FX0,5; (25 - 49%) F0; (0-24%)	- Презентация не была сдана в установленное время, объем менее 10 слайдов. Список литературы менее 5 источников. - Слайды содержат мало информации. Во время защиты презентации автор допустил

множество ошибок. При отклонении от своих материалов задаются вопросы.

### Чек лист для промежуточной аттестации(устно, по билетам)

Форма контроля	Оценка	Критерий оценки
Устно	A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	-Обучающийся <b>не допустил ошибок или несоответствий</b> в ответах. -Ответы <b>логичны, полны, аргументированы</b> и основаны на теории и концепциях изучаемого предмета. -Демонстрирует <b>глубокое понимание материала</b> и способность <b>критически оценивать информацию</b> , опираясь на научные достижения данной и смежных дисциплин.
	B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Обучающийся <b>в целом владеет материалом</b> , допустил <b>незначительные ошибки</b> , которые <b>самостоятельно исправил</b> . -При ответе проявил <b>понимание теории</b> , но допускает <b>отдельные принципиальные неточности</b> . -Умеет <b>систематизировать материал</b> при помощи преподавателя.
	C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-Обучающийся при ответе допустил <b>принципиальные ошибки и несоответствия</b> . - Испытывал <b>затруднения при систематизации</b> и объяснении материала. -Ограничился <b>только учебной литературой</b> , указанной преподавателем, без самостоятельного изучения.
	FX0,5; (25 - 49%) F0; (0-24%)	- Обучающийся <b>допустил серьёзные принципиальные ошибки</b> в ответе. - <b>Не использовал основную литературу</b> , не владеет научной терминологией предмета. - Ответы <b>бессвязные, неполные</b> , с орфографическими и стилистическими ошибками.

### 11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
- 2.Республиканская межвузовская электРОная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
- 3.Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
- 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
- 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
- 6.ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
- 7.Информационно-правовая система «Зан» - <https://zan.kz/ru>



<div>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>		
Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»		1-я стр из 20 стр
Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»		

	<p>8. Medline Ultimate EBSCO 9. eBook Medical Collection EBSCO .Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a></p>
Электронные учебники	<p>Топографиялық анатомия мен оперативтік хирургия. 2 т. Т.1 [Электронный ресурс] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Қ. Қ. Қайырбекова ; ред. басқ. И. И. Каган. - Электрон. текстовые дан. (136Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 512б.</p> <p>Атлас рентгеноанатомии и укладок . Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник: атлас / М. В. Ростовцев [ др.] ; под ред. М. В. Ростовцева. - Электрон. текстовые дан. ( 41,5 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Электронный учебник)</p> <p>Атлас рентгеноанатомии и укладок. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник: атлас / М. В. Ростовцев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. ( 36,9 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Электронный учебник)</p> <p>Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : монография. - Электрон. текстовые дан. (6,35 Мб). - М. : Б. и., 2002. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Лекции: 15 лекций по топографической анатомии, тесты ОХТА [Электронный ресурс] : курс лекций. - Электрон. текстовые дан. (64,0 Мб). - Б. м. : Б. и., Б. г.</p> <p>Сапин М. Р. Анатомия человека. В 3 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / М. Р. Сапин, Г. Л. Билич. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. ( 50,3 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 608 с. эл. опт. диск (CD-ROM). -</p> <p>Қайырбекова Қ.Қ. Тыныс алу жүйесі мүшелерінің топографиялық анатомиясыф: оқуқұралы / Қ.Қ. Қайырбекова, Н.Н. Наурызов, Л.С. Омарова және т.б.- Алматы: «Эверо» баспасы, 2020 – 68 бет. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/803/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/803/</a></p> <p>Н.Н. Наурызов. Топографиялық анатомияның балалардағы ерекшеліктері: оқулық. – Қарағанды. «Medet group» ЖШС, 2017. – 286 бет. <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1859">https://aknurpress.kz/reader/web/1859</a></p> <p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. В.В. Кованова. - 4-е издание, дополненное. - М.: Медицина, 2001. - 408 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/117752">http://rmebrk.kz/book/117752</a></p> <p>Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник. . – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 736 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1174569">http://rmebrk.kz/book/1174569</a></p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник: Том 2. Том 1 / Под ред. под руководством И.И. Каган, И.Д. Кирпатовский; Перевод на казахский язык К.К. Каирбекова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1174594">http://rmebrk.kz/book/1174594</a></p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник: Том 2. Том 2 / Под ред. под руководством И.И. Каган, И.Д. Кирпатовский; Перевод на казахский язык К.К. Каирбекова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1174579">http://rmebrk.kz/book/1174579</a></p>
Лабораторные физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ.</p>

Алмабаев Б.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Б. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сاپин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сاپин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с.

Сاپин М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М. : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. - Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас., өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.



Требования, предъявляемые к обучающимся:

1. Не пропускать занятия без уважительных причин. 2. Не опаздывать на занятия.
3. Приходить на занятия в форме.
4. Проявлять активность во время практических занятий. 5. Осуществлять подготовку к занятиям.
6. Своевременно, по графику, выполнять и сдавать самостоятельные работы (СРО). 7. Не заниматься посторонними делами во время занятий.
8. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
9. Соблюдать технику безопасности в аудитории и бережно относиться к имуществу кафедры. 10. Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 5-10 дней теоретического обучения с выставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта в конце контрольной недели. 11. Оценка за СРО выставляется на занятиях, согласно расписанию, в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРО. Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРО составляет 2,0 балла.
12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.

### 13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

П.12. Политика выставления оценок

Итоговый контроль – к экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие рейтинг допуска.

Итоговая оценка рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Рейтинг допуска (60%) = средняя оценка рубежных контролей (20%) + средняя оценка текущего контроля (40%)

Средняя оценка рубежных контролей =  $PK1 + PK2 / 2$

Средняя оценка текущего контроля = среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО и штрафных баллов.

Итоговая оценка (100%) =  $PK_{ср} \times 0,2 + TK_{ср} \times 0,4 + ИК \times 0,4$

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%)

Пример подсчета итоговой оценки обучающегося:

Штрафные баллы:

Например, обучающийся пропустил 2 лекции =  $1,0 \times 2 = 2,0$  баллов

За пропуск 1 СРОП = 2,0 балла

PK 1 – 80 баллов

PK 2 – 90 баллов

$PK_{ср} = (80 + 90) / 2 = 85$  баллов

Средняя арифметическая оценка текущего контроля (прак. и лабор. занятия) – 80 баллов

СРО 1 – 75 баллов

СРО 2 – 85 баллов

СРОN... – количество СРО

Средняя оценка за СРО =  $75 + 85 + N \dots = 80$  баллов



2 + N...

Средняя текущая оценка с учетом СРО и штрафных баллов:

$$TKCp^* = TKCp + CPOCp - Kcpo = 80 + (80 - 2,0) = 158 = 79,0$$

$$\text{Рейтинг допуска (60\%)} = PKCp \times 0,2 + TKCp \times 0,4 = 84 \times 0,2 + 79,0 \times 0,4 = 16,8 + 31,6 = 48,4 \text{ баллов}$$

Итоговый контроль (40%), например, обучающийся ответил на 45 вопросов правильно из 50 (90%),

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ баллов}$$

Итоговая оценка (100%) =

$$1) \text{ РД (60\%) + ИК (40\%) } = 48,4 + 36 = 84,4 \text{ баллов}$$

$$2) PKCp \times 0,2 + TKCp \times 0,4 + ИК \times 0,4 = 84,0 \times 0,2 + 79,0 \times 0,4 + 90 \times 0,4 = 16,8 + 31,6 + 36 = 84,4 \text{ баллов}$$

PKCp – средняя оценка рубежных контролей

TKCp – средняя оценка текущего контроля

ИК – оценка итогового контроля

РК 1 - рубежный контроль 1

РК 2 – рубежный контроль 2

РД – рейтинг допуска

TKCp\* - средняя текущая оценка с учетом СРО и штрафных баллов

Клек – коэффициент пропуска 1-ой лекции

Kcpo – коэффициент пропуска 1-го СРОП

#### 14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно- информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Гарбушева Р.А.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Муромов Д.А.	
Дата одобрения на АК ОН «Стоматология»	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОН «Стоматология»	Подпись
27.06.25	6	Кемельберг Л.О.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
Дата пересмотра на АК ОН «Стоматология»	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОН «Стоматология»	Подпись

Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»

Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»

1-я стр из 20  
стр

Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»

Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»

1-я стр из 20  
стр



Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»

Рабочая учебная программа по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи»

1-я стр из 20  
стр