Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2023.09.02 10:49:35 +03'00'

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Рязань,2023

Разработчик (и): кафедра анатомии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Павлов	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой анатомии
С.Р. Жеребятьева	Доцент, кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры анатомии
В.Е. Тимофеев	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель кафедры анатомии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Баковецкая	Доктор биологических наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующая кафедрой биологии
А.Е. Соловьев	Доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор кафедры детской хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Врач обнаружил у пострадавшего следующие симптомы: экзофтальм, симптом «очков», ликворея из носа. Предварительный диагноз – перелом:

- свода черепа
- основания черепа в передней черепной ямке (+)
- основание черепа в средней черепной ямке
- основание черепа в задней черепной ямке

Какой фактор является ведущим в развитии заднего медиастинита?

- Огнестрельные ранения
- Прободение пищевода инородными телами (+)
- Распространение метастатическим путем
- Осложнение флегмоны шеи
- Все вышеперечисленные

Какое практическое значение имеют треугольник Пти и ромб Лесгафта-Грюнфельда?

- Места выхода грыж (+)
- Места выхода гнойников из полости малого таза
- Места для выполнения доступов к органам забрюшинного пространства
- Места для выполнения пункций
- Болевые точки для дифференциальной диагностики заболеваний органов живота

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Особенности топографии носовых ходов и придаточных пазух носа у детей.
2. Топография мочеиспускательного канала.
3. Топография седалищно-прямокишечной ямки.
4. Операции при фимозе, парафимозе, гипоспадии, эписпадии.
5. Операции при пороках развития половых органов девочек.

Критерии оценки при собеседовании:

- 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.

Примеры ситуационных задач:

У пострадавшей М., 15 лет, косой перелом ключицы, линия которого проходит через середину кости. Какие компоненты сосудисто-нервного пучка могут быть повреждены при смещении латерального отломка ключицы?

Эталон ответа:

Периферический отломок смещается книзу вследствие сокращения дельтовидной мышцы, центральный - кверху и кзади под действием грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

У больного Ж., 15 лет флегмона латерального фасциального ложа ладони, занимающая его медиальный отдел. Укажите, чем ограничена эта клетчаточная щель? В какой отдел кожной складки возвышения большого пальца нельзя продолжать разрез? Почему?

Эталон ответа:

Спереди - собственная фасция, медиально - латеральная межмышечная перегородка, сзади – короткая мышца, отводящая большой палец кисти, латерально - продолжается до синовиального влагалища сухожилия длинного сгибателя большого пальца кисти, дистально – до первой межпальцевой складки, где сообщается с подкожной клетчаткой тыла кисти. В проксимальную треть кожной складки тенара («запретная» зона Канавела). Существует риск повреждения двигательной ветви срединного нерва.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- 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 недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно 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

Примеры тем рефератов:

1. Грыжи пупочного канатика и принципы их хирургического лечения.
2. Вентральные врождённые грыжи: пупочная, грыжа белой линии живота, паховая.
3. Операции при расщелине верхней губы и твёрдого нёба.
4. Понятие о ринопластике.
5. Различия в зонах кожной иннервации кисти (зоны замещения, зоны перекрытия) в прикладном значении.

Критерии оценки реферата:

• 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 недостаточно 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.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 7 семестре - экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам 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.

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические) и клинико-анатомическую задачу.

Критерии выставления оценок:

– 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.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

ОК-4

способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):

1. Особенности скелетного вытяжения у детей.
2. Низведение лопатки по Терновскому-Андрианову.
3. Понятие об эпифизеолизе костей.
4. Операции при синдактилии.
5. Операции при врожденном вывихе бедра.
6. Операции при врожденной косолапости.
7. Общая конструкция глубоких и поверхностных вен конечностей, отношение их к фасциям.
8. Пути сообщения клетчатки подмышечной впадины с соседними областями.
9. Особенности распространения гнойной инфекции на голове.
10. Особенности топографии носовых ходов и придаточных пазух носа у детей.
11. Лестнично-позвоночный треугольник шеи и его содержимое.
12. Понятие о кава-синдроме и его хирургическом лечении.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения**):**

Пример типовой задачи:

У пациента 14 лет после автомобильной аварии выявляется окологлазничный экхимоз («глаза енота), риноликворея. Предположите диагноз и опишите тактику ваших действий.

Эталон ответа: У пациента перелом основания черепа на уровне передней черепной ямки. Вызвать специализированную бригаду. если он находится в сознании и удовлетворительном состоянии: Уложить его горизонтально на жесткую поверхность на

спину без подушки. Наложить антисептическую стерильную повязку на рану. В бессознательном состоянии: Уложить его горизонтально на жесткую поверхность на спину и слегка повернуть на бок, под другой бок для фиксации позиции подложив валик (свернутое одеяло). Голову повернуть на бок. Расстегнуть стягивающую одежду, снять зубные протезы, очки, бижутерию. Если не слышно дыхания, необходимо провести искусственное дыхание.

Пример практических навыков:

1. Покажите и назовите элементы сосудисто-нервных пучков подошвы
2. Покажите на черепе места выхода ветвей тройничного нерва на лицо и назовите эти ветви
3. Покажите на черепе границы трепанационного треугольника Шипо
4. Покажите границы поднижнечелюстного треугольника и назовите основные элементы, располагающиеся в нем
5. Покажите границы сонного треугольника и назовите основные элементы, располагающиеся в нем
6. Покажите на трупе и назовите основные элементы корня легкого
7. Покажите на трупе органы переднего средостения
8. Покажите на скелете нижние границы плевры и легких

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Пример типовой задачи:

У ребенка после операции - трепанации сосцевидного отростка (антротомия) на стороне операционного вмешательства отсутствуют складки в области лба, сглажена носогубная складка, опущен угол рта. Он не может наморщить лоб, нахмурить брови, закрыть глаз («заячий глаз»), надуть щеку, свистнуть, задуть горящую свечу. При оскале зубов выявляется отсутствие движений на пораженной стороне, здесь же происходит более медленное и редкое мигание.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Дать топографо-анатомическое обоснование данного осложнения.
2. Какая структура повреждена?

ОК - 7

готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):

1. Операции на желчном пузыре и желчных протоках.
2. Операции на селезенке.
3. Кишечный шов, его виды, основные требования к выполнению.
4. Методы резекции желудка у детей.

5. Виды гастроэнтероанастомозов.
6. Гастростомия по Витцелю и Штамм-Кадеру.
7. Операции при врожденной непроходимости двенадцатиперстной кишки.
8. Способы остановки кровотечения из паренхиматозных органов.
9. Ревизия брюшной полости.
10. Резекция кишки (тонкой, толстой).
11. Аппендэктомия.
12. Энтеростомия.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения**):**

Пример типовой задачи:

В детское хирургическое отделение поступил ребенок 6 лет с резаной раной (5-6 см) мягких тканей височно-теменной области. Повязка на голове и одежда были обильно пропитаны кровью. Контрольные вопросы к задаче:

1. Укажите источники кровотечения.
2. Какими особенностями топографии мягких тканей свода черепа можно объяснить столь сильное кровотечение?

Практические навыки (примеры):

1. Покажите и назовите инструменты для резекции ребра
2. Покажите дельтовидную область и назовите нерв, иннервирующий дельтовидную мышцу
3. Покажите и назовите переднюю группу мышц плеча и источник их иннервации
4. Покажите и назовите заднюю группу мышц плеча и источник их иннервации
5. Покажите на трупе sulcus bicipitalis medialis и элементы, расположенные в ней
6. Покажите canalis humeromuscularis и элементы, расположенные в нем
7. Покажите границы и назовите основные элементы, расположенные в fossa cubiti
8. Покажите расположение n. ulnaris в локтевой области

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Пример типовой задачи:

Во время операции - трепанации сосцевидного отростка (артротомия) по поводу гнойного мастоидита в глубине раны началось сильное кровотечение.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Укажите на возможный источник кровотечения
2. Каковы возможные способы остановки кровотечения

ОПК-7

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):

1. Способы остановки артериального кровотечения.
2. Расстройство функции кисти при повреждениях срединного, лучевого и локтевого нервов.
3. Клетчаточные пространства кисти.
4. Фасциальные футляры ладони.
5. Фасциальные футляры верхней конечности.
6. Оперативные вмешательства при панарициях и флегмонах верхней конечности.
7. Разрезы при гнойных заболеваниях стопы.
8. Топография брюшного отдела пищевода и пищеводно-кардиального сфинктера.
9. Топография желудка.
10. Топография печени и понятие о ее сегментарном строении.
11. Особенности операций при врожденной паховой грыже.
12. Особенности операций при врожденном пилоростенозе.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения**):**

Пример типовой задачи:
В хирургическое отделение поступил ребенок с диагнозом: "Острое воспаление правой околоушной слюнной железы". При осмотре - наличие плотного инфильтрата кпереди от козелка уха, позади нижнечелюстной ямки, резко выражена асимметрия ротовой щели, сглажена правая носогубная складка.
Контрольные вопросы к задаче:
1. Укажите возможные причины данной симптоматики.
2. Предложите вариант лечения данного пациента.

Практические навыки (примеры):
1. Покажите и назовите основные артериальные стволы, кровоснабжающие кисть
2. Покажите проекцию зоны Канавела и назовите элементы, расположенные в ней
3. Покажите комиссуральные пространства кисти
4. Покажите на муляже синовиальные сумки кисти
5. Покажите и назовите проекционную линию a.femoralis
6. Покажите и назовите границы мышечной и сосудистой лакун и структуры, проходящие в них
7. Покажите на трупе и назовите границы треугольника Скарпы
8. Покажите проекцию и назовите элементы, расположенные в канале Хантера

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Пример типовой задачи:
После автомобильной аварии в больницу скорой помощи доставлены трое подростков с ушибами мягких тканей головы. У одного из пострадавших определяется массивная разлитая гематома, у другого гематома локализована в пределах теменной кости, у третьего - незначительные ушибы, представленные локализованными поверхностными гематомами (шишками).
Контрольные вопросы к задаче:

1. Определите локализацию гематом у всех трех пострадавших пациентов.

2. Разъясните форму каждой гематомы

ОПК-9

способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):

1. Трепанация сосцевидного отростка.
2. Разрезы на лице.
3. Трепанация черепа.
4. Особенности обработки ран головы.
5. Блокада ветвей тройничного нерва.
6. Дренирование клетчаточных пространств лица.
7. Гемоторакс и хилоторакс, их хирургическое лечение.
8. Операции на легком и элементах корня легкого.
9. Понятие о радикальных операциях при врожденных пороках сердца.
10. Понятие о паллиативных операциях при врожденных пороках сердца.
11. Операции на перикарде.
12. Шов сердца.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения**):**

Пример типовой задачи:

В хирургическое отделение поступил подросток с резаной раной боковой области лица, рана 4 см длиной, расположена вертикально на уровне ветви нижней челюсти на 1,5-2 см ниже скуловой дуги. При ревизии раны и остановке кровотечения из сосудов подкожно-жировой клетчатки было обнаружено, что рану постоянно наполняет прозрачная жидкость.

Контрольные вопросы к задаче:

1. Укажите, какое образование было повреждено в результате ранения.
2. Между какими анатомическими элементами боковой области лица это образование залегает?

Практические навыки (примеры):

1. Покажите дельтовидную область и назовите нерв, иннервирующий дельтовидную мышцу
2. Покажите и назовите переднюю группу мышц плеча и источник их иннервации
3. Покажите и назовите заднюю группу мышц плеча и источник их иннервации
4. Покажите на трупе sulcus bicipitalis medialis и элементы, расположенные в ней
5. Покажите canalis humeromuscularis и элементы, расположенные в нем
6. Покажите границы и назовите основные элементы, расположенные в fossa cubiti
7. Покажите расположение n. ulnaris в локтевой области
8. Покажите основные поверхностные вены верхней конечности и укажите их практическое значение

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений

и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Пример типовой задачи:
В хирургическом отделении находится ребенок с диагнозом: "Менингит, тромбоз кавернозного венозного синуса". В анамнезе: фурункул в области левой носогубной складки.
Контрольные вопросы к задаче:
1. Можно ли связать наличие гнойного очага на лице с последующим заболеванием?
2. Укажите возможные пути распространения гнойной инфекции.

ПК-11
готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты**):**
Контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы (примеры):
1. Вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому.
2. Трахеотомия, трахеостомия. Особенности оперативной техники у детей.
3. Доступы к наружной сонной и язычной артериям.
4. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.
5. Пункция подключичной вены.
6. Доступы к подключичной артерии.
7. Дренирование грудного лимфатического протока.
8. Поясничная блокада по А.В.Вишневскому.
9. Виды хирургических швов. Классификация шовного материала.
10. Специальный хирургический инструментарий.
11. Перевязка магистральных артерий нижних конечностей в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения.
12. Особенности распространения гнойной инфекции на голове.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример типовой задачи:
В больницу скорой помощи доставлен ребенок с острым отравлением грибами. Для детоксикации было решено провести дренирование грудного лимфатического протока.
Контрольные вопросы к задаче:
1. Укажите ориентиры, которыми должен пользоваться хирург для обнаружения грудного лимфатического протока.
2. Какова вариантная анатомия в месте впадения грудного лимфатического протока?

Практические навыки (примеры):
1. Покажите на муляже проекцию и назовите основные элементы канала Грубера
2. Покажите на муляже и назовите элементы сосудисто-нервного пучка передней области голени
3. Покажите на муляже и назовите основные поверхностные вены нижней конечности

4. Покажите проекцию и назовите основные элементы медиального лодыжечного канала
5. Покажите и назовите элементы сосудисто-нервных пучков подошвы
6. Покажите на черепе места выхода ветвей тройничного нерва на лицо и назовите эти ветви
7. Покажите на черепе границы трепанационного треугольника Шипо
8. Покажите границы поднижнечелюстного треугольника и назовите основные элементы, располагающиеся в нем

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности**):**

Пример типовой задачи:
Бригадой скорой помощи в операционную доставлен ребенок 2 лет в состоянии асфиксии. Хирург решил выполнить трахеотомию.

Контрольные вопросы к задаче:
1. Укажите, как должен поступить хирург, какую трахеотомию выполнить.
2. Каковы этапы этой операции?