**Методические указания по оформлению**

**КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ
по дисциплине «Анатомия человека»
для студентов 1 курса
заочной формы обучения**

Выполнение контрольных работ по данной дисциплине способствует развитию у студентов навыков самостоятельной работы над учебной и научной литературой, учит последовательно, четко и ясно излагать свои мысли, связывать теорию с практикой, сопоставлять различные точки зрения относительно данной темы контрольной работы.

**Номер варианта контрольной работы соответствует порядковому номеру зачетной книжки, изменение варианта без ведома преподавателя недопустимо** (приложение А)**.**

Текст контрольной работы должен быть распечатан на одной стороне стандартной белой бумаги формата А4 с помощью компьютерных средств. Текст набирается шрифтом Times New Roman размер 14пт через один междустрочный интервал в текстовом редакторе Word для Windows. Текст следует располагать, соблюдая следующие размеры полей: левое - 30 мм; правое - 10 мм; верхнее и нижнее - 20 мм; отступ абзаца - 10 мм.

Знаки препинания не следует отделять пробелом от последнего слова, стоящего перед ним. И, наоборот, нужно обязательно вставлять пробел после любого знака препинания (за исключением случаев, когда несколько знаков препинания следуют друг за другом, например, кавычки и запятая, а также скобок, обрамляющих ссылки на библиографический список). При окончательном редактировании текста нужно удалить лишние пробелы, которые в нем могли появиться при наборе. Для этого в меню «Замена» нужно производить замену всех двойных пробелов на одинарный до тех пор, пока не останется одинарных пробелов.

Страницы контрольной работы нумеруются арабскими цифрами, которые проставляют в центре нижней части листа без точки. **Титульный лист включают в общую нумерацию, но номер на нем не ставят.**

Если Вы не уверены в правильности написания некоторых слов, то рекомендуется проверить орфографию с помощью Microsoft Word, предварительно выделив текст.

**Объем контрольной работы должен составлять 12 -14 листов.**

Ответ на вопросы должен представлять собой реферативное обобщение проработанных источников, а не просто переписывание текста учебника. Текстовую часть необходимо дополнить иллюстрациями, схемами, и т.д. Все приведенные детали на рисунках должны быть расшифрованы. В тексте и при описании рисунков необходимо использовать анатомическую терминологию и названия органов и систем органов на латинском языке.

При решении ситуационной задачи, необходимо давать развернутый ответ, опираясь на анатомические особенности строения органов и систем, использовать рисунки.

 **Предоставляется также электронный вариант контрольной работы.**

Титульный лист необходимо оформлять следующим образом (приложение Б).

В конце работы должен быть приведен список использованной литературы в алфавитном порядке. Литература приводится со всеми библиографическими данными. Литературные источники должны быть предназначены для высших учреждений образования (приложение С).

Грамотно написанная, тщательно выверенная и аккуратно оформленная контрольная работа сдается каждым студентом **персонально** в дни заочников или другое, согласованное с преподавателем время.

Работа, не соответствующая требованиям, возвращается студенту для ее повторного выполнения. После списка литературы отмечается дата выполнения работы и ставится подпись студента.

Перечень используемой литературы для написания контрольной работы (приложение Д).

|  |
| --- |
| ТЕМЫ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ №1 |
|  (по теоретическому курсу) |

ВАРИАНТ №1

1. Мышцы живота. Строение, кровоснабжение, иннервация. Брюшной пресс, его составные элементы. «Слабые места» брюшной стенки и диафрагмы как анатомические предпосылки образования грыж.
2. Общий план строения пищеварительной системы. Характерные особенности строения стенки пищеварительной трубки: слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная оболочка, наружная оболочка (адвентициальная оболочка и серозная оболочка).
3. Жизненная емкость легких у человека составляет 4,3 л, дыхательный объем равен 620 мл, резервный объем вдоха равен 2,2 л. Определите резервный объем выдоха этого человека (в литрах).

ВАРИАНТ №2

1. Соединение позвонков в позвоночный столб. Изгибы позвоночного столба. Соединения позвоночного столба с черепом: атлантозатылочный и атлантоосевые суставы: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение суставы, кровоснабжение и иннервация суставов, лимфоотток.
2. Желудок: строение, топография, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция желудка на переднюю брюшную стенку. Формы желудка у людей различных типов. Поджелудочная железа: строение, функции, отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Протоки поджелудочной железы.
3. У пациента после перенесенного гнойного воспаления височной области со временем появились жалобы на затрудненное и болезненное открывание рта. Почему при воспалении височной области процесс может распространяться на жевательные мышцы?

ВАРИАНТ №3

1. Общая анатомия скелета: скелет, его части и функции. Классификация костей: Строение кости. Кость как орган. Развитие костей в онтогенезе. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на рост и развитие скелета. Аномалии развития скелета.
2. Глотка: строение, функции, кровоснабжение и иннервация глотки, лимфоотток. Лимфоидное кольцо глотки. Зев. Акт глотания.
3. Женщина, 25 лет, через несколько дней после сильного переохлаждения почувствовала общую слабость, повышение температуры тела, тяжесть внизу живота, учащённое болезненное мочеиспускание с болью в конце его. При осмотре моча мутная с неприятным запахом и примесью крови. Ваше мнение о предполагаемом диагнозе? Объясните, опираясь на анатомические характеристики строения.

ВАРИАНТ №4

1. Мышцы пояса нижней конечности (тазового пояса), кровоснабжение и иннервация. Мышцы бедра, кровоснабжение и иннервация. Мышцы голени, стопы, кровоснабжение и иннервация. Механизмы, укрепляющие своды стопы; затяжки стопы.
2. Почка: строение, функции. Топография почки, ее отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Структурная и функциональная единица почки.
3. Родители обеспокоены наличием постоянного слюнотечения у ребёнка в возрасте 5 месяцев. Какой ответ вы можете дать родителям, опираясь на анатомо-физиологические особенности данного возрастного периода?

ВАРИАНТ №5

1. Коленный сустав: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток. Голеностопный сустав: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток.
2. Общий план строения пищеварительной системы. Характерные особенности строения стенки пищеварительной трубки: слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная оболочка, наружная оболочка (адвентициальная оболочка и серозная оболочка).
3. Бывший бухгалтер, пенсионер, 65 лет, большую часть времени на работе вёл сидячий образ жизни. 2 года назад без видимой причины стал отмечать незначительное нарушение акта мочеиспускания, неприятные ощущения внизу живота и промежности. Затем появились: учащённое мочеиспускание сначала ночью, а затем и днём, повелительные позывы на мочеиспускание без болей, приводящие к неудержанию мочи. Однако вскоре эти симптомы сменились неполной хронической задержкой мочи, а потом – задержанием мочи с её неудержанием (парадоксальная ишурия). Какое широко распространённое заболевание имеется у данного пациента? Ответ поясните, исходя из анатомических характеристик пораженных органов.

ВАРИАНТ №6

1. Тазобедренный сустав: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток.
2. Пищевод: части, строение стенки, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток.
3. Жизненная емкость легких у человека составляет 4,1 л, остаточный воздух равен 1,6 л. Определите общую емкость легких (в литрах).

ВАРИАНТ №7

1. Строение сустава: составные элементы сустава (основные и вспомогательные). Классификация суставов: по числу суставных поверхностей, по форме суставных поверхностей, по числу осей движения. Виды движений в суставах по осям вращения.
2. Внутренние женские половые органы. Яичник, матка, маточная труба, влагалище: их строение, функции, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток. Особенности топографии органов малого таза у женщины. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на развитие половой системы.
3. Во время осмотра пострадавшего в результате ранения передней области шеи выявлено повреждение зоны сонного треугольника.Назовите структуры, ограничивающие сонный треугольник.

ВАРИАНТ №8

1. Соединение костей пояса верхней конечности. Акромиально-ключичный и грудинно­ключичный суставы.
2. Развитие органов мочевыделительной системы. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на развитие мочевыделительной системы.
3. Ребёнок, 5 лет, грыз семечки и случайно поперхнулся, одно из семечек при этом попало в дыхательные пути. Вскоре у ребенка появились приступы кашля и удушья. Затем состояние несколько стабилизировалось, но приступы кашля и удушья периодически повторялись. Через какой главный бронх, по Вашему мнению, попало инородное тело в дыхательные пути ребёнка и, какая анатомическая особенность способствовала этому?

ВАРИАНТ №9

1. Мышцы шеи. Классификация мышц шеи. Поверхностные мышцы шеи. Мышцы, расположенные выше (надподъязычные) и ниже подъязычной кости (подподъязычные мышцы). Глубокие мышцы шеи.
2. Легкие: строение, функции. Элементы корня и ворота легкого. Ветвление бронхов в легком. Структурная и функциональная единица легкого. Проекции границ легких на поверхность тела. Кровоснабжение и иннервация легких, лимфоотток. Плевра: висцеральная и париетальная плевра. Полость плевры, плевральные синусы, функции плевры, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на строение и развитие органов дыхания.
3. При хроническом отите (воспалении слизистой оболочки внутренней стенки барабанной полости (среднее ухо) у пациента появились симптомы, свидетельствующие о поражении лицевого нерва, проходящего в канале лицевого нерва. По каким анатомическим образованиям воспалительный процесс мог распространиться в канал и вызвать поражение лицевого нерва?

ВАРИАНТ №10

1. Ребра и грудина. Строение ребра. Строение грудины. Соединения ребер с позвоночным столбом и грудиной.
2. Мочевыводящие пути. Почечные чашки, лоханка. Мочеточник: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Мочевой пузырь: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Мужской и женский мочеиспускательный каналы.
3. У пациента ангина (острый тонзиллит). При осмотре зева выявлены припухлость, покраснение и желтовато-белого цвета «налет» на его боковых стенках. Какие образования глоточного лимфоидного кольца вовлечены в воспалительный процесс? Назовите все образования глоточного лимфоидного кольца и их топографию.

ВАРИАНТ №11

1. Мышцы пояса верхней конечности. Мышцы плеча, кровоснабжение и иннервация. Мышцы предплечья, кисти, кровоснабжение и иннервация.
2. Печень, ее расположение, строение (доли, сегменты печени, печеночная долька), функции. Проекция печени на поверхность тела. Желчный пузырь, желчевыносящие пути: строение, функции. Кровоснабжение и иннервация печени, лимфоотток.
3. У мужчины 27 лет хронический ринит (воспаление слизистой носа) осложнился гнойным сфеноидитом (воспалением клиновидной пазухи). Имеется угроза гнойного расплавления стенок пазухи. Разрушение какой стенки клиновидной пазухи наиболее опасно и почему?

ВАРИАНТ №12

1. Мышцы спины. Поверхностные и глубокие мышцы спины. Кровоснабжение и иннервация.
2. Щитовидная железа: топография строение, функции. Кровоснабжение и иннервация. Паращитовидные железы: топография строение, функции. Кровоснабжение и иннервация.
3. Пациент жалуется на боли за грудиной при прохождении пищевого комка. Рентгенологическое исследование и эзофагоскопия (осмотр слизистой оболочки пищевода прибором эзофагоскопом) выявили усиление одного из сужений пищевода. Усиление какого сужения пищевода стало причиной болей за грудиной при глотании? Ответ поясните.

ВАРИАНТ №13

1. Анатомия и смежные дисциплины, место анатомии в системе естественных наук. Понятие о соме и внутренностях. Типы телосложения. Возрастные, половые и индивидуальные особенности строения тела человека. Формообразующее действие на строение тела человека внешней среды, образа жизни, профессии, питания, физической культуры, условий труда и быта. Анатомические термины. Оси и плоскости человеческого тела.
2. Средостение, его отделы. Органы, расположенные в различных отделах средостения. Надпочечники: топография строение, функции. Кровоснабжение и иннервация.
3. Пациент 32 лет упал с лестницы на правое плечо, после чего появилась боль в правом надплечье. При обследовании в травматологическом пункте выявлена припухлость в области правой ключицы, снижение пульсации на правой лучевой артерии. Рентгенологически определен оскольчатый перелом правой ключицы со значительным смещением отломков. К какой кости отломок ключицы может прижать подключичную артерию и почему?

ВАРИАНТ №14

1. Топография черепа: свод, наружное и внутреннее основание черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки; глазница, полость носа; височная, подвисочная и крыловидно - небная ямки.
2. Твердое и мягкое небо: строение, функции. Небные миндалины. Железы рта: околоушная, поднижнечелюстная, подъязычная, малые слюнные железы. Кровоснабжение и иннервация.
3. Пациент жалуется на появившееся постоянное слезотечение. При обследовании выявлено, что функция слезной железы не нарушена. Нарушено проведение слезной жидкости в полость носа. Через какое анатомическое образование слезная жидкость может оттекать из глазницы в полость носа? В какой носовой ход?

ВАРИАНТ №15

1. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток.
2. Полость рта: преддверие рта и собственно полость рта. Зубы: части зуба, твердое вещество зуба, пульпа. Формула молочных и постоянных зубов. Кровоснабжение и иннервация зубов, лимфоотток. Аномалии развития лица и ротовой полости.
3. Мужчина 32 лет упал с лестницы, получив при падении вывих атланто-осевого сустава. Почему вывих в атлантоосевом суставе считается смертельно опасным? Объясните с анатомических позиций.

ВАРИАНТ №16

1. Строение сустава: составные элементы сустава (основные и вспомогательные). Классификация суставов: по числу суставных поверхностей, по форме суставных поверхностей, по числу осей движения. Виды движений в суставах по осям вращения.
2. Внутренние женские половые органы. Яичник, матка, маточная труба, влагалище: их строение, функции, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток. Особенности топографии органов малого таза у женщины. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на развитие половой системы.
3. Прежде чем приступить к лечению зубов, стоматолог кладёт ватный тампон под язык пациента. С какой целью проводится эта манипуляция? Поясните ответ с анатомической точки зрения.

ВАРИАНТ №17

1. Таз как целое, его подразделение на большой и малый. Возрастные, половые, индивидуальные особенности таза. Суставы пояса нижней конечности. Соединения тазовых костей друг с другом и с крестцом.
2. Мужские половые органы. Внутренние мужские половые органы. Яичко: строение, функции, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток. Придаток яичка. Закладка и процесс опускания яичка. Семенной канатик, его составные элементы. Семявыносящий и семявыбрасывающий протоки. Предстательная железа. Семенные пузырьки. Бульбо- уретральные железы. Особенности топографии органов малого таза у мужчины. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на развитие половой системы.
3. На рентгенограмме пациента после черепно-мозговой травмы в области центрального отдела передней черепной ямы (продырявленной пластинки решётчатой кости) обнаружен большой патологический очаг. Функция какого анализатора может быть нарушена? Поясните исходя из анатомического строения данных образований.

ВАРИАНТ №18

1. Позвоночный столб: изгибы, движения, возрастные особенности. Позвонки. Основные структурные элементы позвонка. Основные отличительные признаки шейных, грудных, поясничных позвонков. Строение крестца. Копчик: возрастные особенности. Влияние физических нагрузок и профессии на строение позвоночного столба и его различные отделы. Сколиоз.
2. Наружные женские половые органы: большие и малые половые губы, преддверие влагалища, железы преддверия, клитор. Их строение, функции, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток. Промежность: тазовая диафрагма, мочеполовая диафрагма.
3. У пациента в анамнезе указан следующий диагноз: перелом латеральной части левого большого крыла клиновидной кости. Какие виды швов пострадали у данного пациента и с какими костями эти швы соединяют большое крыло клиновидной кости?

ВАРИАНТ №19

1. Классификация соединений костей и их краткая характеристика: непрерывные соединения, полупрерывные соединения, прерывные соединения. Примеры.
2. Язык: строение (слизистая оболочка, мышцы языка), функции, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток.
3. Сложное ранение глазницы привело к нарушению структур, формирующих её медиальную и латеральную стенки. Какие костные образования находятся в пределах данных стенок глазницы, с которыми будет работать хирург?

ВАРИАНТ №20

1. Развитие черепа: краткие данные онтогенеза. Возрастные особенности черепа: череп новорожденного (роднички), возрастные изменения, соотношения мозгового и лицевого черепа, старческие изменения костей черепа. Череп. Функции черепа. Отделы черепа: мозговой череп и лицевой (висцеральный) череп. Кости мозгового и лицевого черепа. Понятие о норме и вариантах нормы.
2. Эндокринная часть поджелудочной железы: топография строение, функции. Кровоснабжение и иннервация. Эндокринная часть половых желез: топография строение, функции. Кровоснабжение и иннервация.
3. При обследовании пациента после травмы органа зрения, окулист выявил повреждения стенок ямки слёзного мешка. Какие структуры и каких костей были повреждены у данного пациента?

ВАРИАНТ №21

1. Мышцы пояса нижней конечности (тазового пояса), кровоснабжение и иннервация. Мышцы бедра, кровоснабжение и иннервация. Мышцы голени, стопы, кровоснабжение и иннервация. Механизмы, укрепляющие своды стопы; затяжки стопы.
2. Брюшина, ее части, функции. Париетальные и висцеральные листки брюшины. Производные брюшины: брыжейки, большой и малый сальники. Экстра-, интра-, мезоперитонеальное положение органов.
3. Мотоциклистом была получена травма головы, несовместимая с жизнью. В акте судебно- медицинской экспертизы было указано на нарушение целостности всех ямок нижней части черепа. Сформулируйте поставленный диагноз в соответствии с анатомической номенклатурой.

ВАРИАНТ №22

1. Плечевой сустав: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток. Локтевой сустав:строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация сустава, лимфоотток.
2. Органы дыхания. Наружный нос. Полость носа: носовые ходы, околоносовые пазухи. Строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Трахея, бронхи, их топография и строение, кровоснабжение и иннервация.
3. Мужчина, подняв очень тяжёлый груз левой рукой, почувствовал нестерпимую боль в области плечевого сустава, впоследствии отведение плеча до горизонтального уровня стало невозможным. Объясните, какие мышцы получили повреждение.

ВАРИАНТ №23

1. Мышцы шеи. Классификация мышц шеи. Поверхностные мышцы шеи. Мышцы, расположенные выше (надподъязычные) и ниже подъязычной кости (подподъязычные мышцы). Глубокие мышцы шеи.
2. Наружные мужские половые органы. Половой член: строение, функции, кровоснабжение и иннервация. Мошонка. Мужской мочеиспускательный канал. Промежность: тазовая диафрагма, мочеполовая диафрагма.
3. К лор- врачу обратился пациент с симптомами, характерными для гайморита. Доктор предложил ему вылечить больной зуб на верхней челюсти со стороны, где были выявлены симптомы гайморита. Проведя лечение, рекомендованное врачом, симптомы гайморита исчезли. Почему? Объясните исходя из анатомического строения.

ВАРИАНТ №24

1. Соединение позвонков в позвоночный столб. Изгибы позвоночного столба. Соединения позвоночного столба с черепом: атлантозатылочный и атлантоосевые суставы: строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение суставы, кровоснабжение и иннервация суставов, лимфоотток.
2. Тонкая кишка, ее части. Двенадцатиперстная кишка, тощая и подвздошная кишки: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, отношение к брюшине.
3. На рентгенограмме пациента выявлено, что одна из почек расположена на уровне гребней подвздошных костей. Какой диагноз, при указанном положении почки, исключая аномалии развития, может поставить врач и почему?

ВАРИАНТ №25

1. Грудная клетка в целом. Соединения ребер с позвоночным столбом и грудиной. Формы грудной клетки.
2. Мочевыводящие пути. Почечные чашки, лоханка. Мочеточник: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Мочевой пузырь: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Мужской и женский мочеиспускательный каналы.
3. У ребёнка после прыжка появилась резкая боль в коленном суставе. При повреждении какой структуры сустава может быть вызвана такая боль? Перечислите основные и вспомогательные элементы сустава.

ВАРИАНТ №26

1. Мышца как орган, подразделение на части. Сухожилия, апоневрозы. Классификация мышц по положению в теле человека, форме, строению, происхождению, по отношению к суставам и функциям. Мышцы - синергисты и антагонисты. Вспомогательные аппараты мышц.
2. Толстая кишка: ее расположение, отделы, строение стенки толстой кишки, функции. Слепая кишка с червеобразным отростком, ободочная кишка, прямая кишка, их отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция отделов толстой кишки на переднюю брюшную стенку.
3. Пациент после получения травмы с перелом основания черепа, линия которого проходит по дну передней черепной ямки, потерял чувство обоняния. Кроме этого, из полости носа отмечено истечение полупрозрачной жидкости. Дайте анатомическое объяснение отмеченных симптомов.

ВАРИАНТ №27

1. Общая анатомия скелета: скелет, его части и функции. Классификация костей: Строение кости. Кость как орган. Развитие костей в онтогенезе. Влияние неблагоприятных факторов внешней среды на рост и развитие скелета. Аномалии развития скелета.
2. Гортань: строение, функции. Голосовые складки и складки преддверия, фиброзно- эластическая мембрана, эластический конус гортани. Голосовая щель. Кровоснабжение и иннервация.
3. В приёмный покой хирургического отделения поступил пациент с сильным ушибом поясничной области, при этом произошло кровоизлияние в корковое вещество почки. Какие структуры почки при этом пострадали?

ВАРИАНТ №28

1. Лучезапястный сустав. Строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение сустав, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток. Соединения костей кисти. Строение, биомеханика, мышцы, приводящие в движение суставы, кровоснабжение и иннервация, лимфоотток.
2. Органы дыхания. Наружный нос. Полость носа: носовые ходы, околоносовые пазухи. Строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Трахея, бронхи, их топография и строение, кровоснабжение и иннервация.
3. При хирургическом вмешательстве к некоторым органам брюшной полости оперативный доступ осуществляется со стороны спины без вскрытия полости брюшины. В отношении каких органов возможен указанный доступ?

ВАРИАНТ №29

1. Мышцы головы. Мимические и жевательные мышцы. Особенности строения и функций мимических мышц. Кровоснабжение и иннервация.
2. Общая характеристика эндокринной системы. Особенности строения, кровоснабжения и иннервации эндокринных желез. Центральные регуляторные образования эндокринной системы (гипоталамус, гипофиз, эпифиз). Их строение и функции.
3. В гинекологическое отделение поступила пациентка с наличием кровянистых выделений из влагалища, с предварительным диагнозом –беременность. Диагноз был поставлен на основании клинических методов исследования. Однако при ультразвуковом исследовании матки, зародыш в её полости не обнаружен. Как должен изменится диагноз и почему?

ВАРИАНТ №30

1. Мышцы груди. Межреберные и другие мышцы. Диафрагма, ее развитие, строение, топография и функции, кровоснабжение и иннервация. Участие мышц груди и диафрагмы в акте дыхания.
2. Гортань: строение, функции. Голосовые складки и складки преддверия, фиброзно- эластическая мембрана, эластический конус гортани. Голосовая щель. Кровоснабжение и иннервация.
3. Во время игры в футбол один из игроков получил сильный удар в латеральную сторону голени. Какая группа мышц при этом травмировалось и какие двигательные нарушения можно прогнозировать?

**Титульный лист**

Министерство образования Республики Беларусь Учреждение образования

«Международный государственный экологический институт имени

А. Д. Сахарова» БГУ

Заочная форма обучения
Специальность «Медицинская экология»

Кафедра общей биологии и генетики

**Контрольная работа по анатомии человека**

Вариант №

 Студента 1 курса ФИО

 **Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Дата**

 **Подпись преподавателя**

**Минск 2020**

**Образцы оформления библиографического описания в списке**

**использованных источников**

|  |  |
| --- | --- |
| Характеристикаисточника | Пример оформления |
| Один, два или три автора | Котау, А.Л. Псторыя Беларус i сусветная цывшзацыя / A.I. Котау. - 2-е выд. - Мшск: Энцыклапедыкс, 2003. - 168 с. |
|  | Шотт, А.В. Курс лекций по частной хирургии / А.В. Шотт, В.А. Шотт. - Минск: Асар, 2004. - 525 с. |
|  | Н.В. Третьякова; под ред. В.П. Федько. - Ростов н/Д: Феникс, 2004. - 413 с. |
|  | Дайнеко, А.Е. Экономика Беларуси в системе всемирной торговой организации / А.Е. Дайнеко, Г.В. Забавский, М.В. Василевская; под ред. А.Е. Дайнеко. - Минск: Ин-т аграр. экономики, 2004. - 323 с. |
| Четыре и более авторов | Культурология: учеб. пособие для вузов / С.В. Лапина [и др.]; под общ. ред. С.В. Лапиной. - 2-е изд. - Минск: ТетраСистемс, 2004. - 495 с. |
|  | Комментарий к Трудовому кодексу Республики Беларусь / И.С. Андреев [и др.]; под общ. ред. Г.А. Василевича. - Минск: Амалфея, 2000. - 1071 с. |
|  | Основы геологии Беларуси / А.С. Махнач [и др.]; НАН Беларуси, Ин-т геол. наук; под общ. ред. А.С. Махнача. - Минск, 2004. - 391 с. |
| Коллективный автор | Сборник нормативно-технических материалов по энергосбережению / Ком. по энергоэффективности при Совете Министров Респ. Беларусь; сост. А.В. Филипович. - Минск: Лоранж-2, 2004. - 393 с. |
|  | Национальная стратегия устойчивого социально­экономического развития Республики Беларусь на период до 2020 г. / Нац. комис. по устойчивому развитию Респ. Беларусь; редкол.: Л.М. Александрович [и др.]. - Минск: Юнипак, 2004. - 202 с. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Военный энциклопедический словарь / М-во обороны Рос. Федерации, Ин-т воен. истории; редкол.: А.П. Горкин [и др.]. - М.: Большая рос. энцикл.: РИПОЛ классик, 2002. - 1663 с. |
| Многотомноеиздание | Псторыя Беларуси у 6 т. / рэдкал.: М. Касцюк (гал. рэд.) [i **1**~нш.]. -Мiнск: Экаперспектыва, 2000-2005. - 6 т. |
|  | Псторыя Беларуси: у 6 т. / рэдкал.: М. Касцюк (гал. рэд.) [i тттт ]. -Мiнск: Экаперспектыва, 2000-2005. - Т. 3: Беларусь у часы Рэчы Паспалгтай (XVII-XVIII ст.) / Ю. Бохан [i iнш.]. - 2004. - 343 с.; Т. 4: Беларусь у складзе Расшскай iмперыi (канец XVIII- пачатак XX ст.) / М. Бiч [i iнш.]. - 2005. - 518 с. |
|  | Багдановiч, М. Поуны збор творау: у 3 т. / М. Багдановiч. - 2-е выд. -Мiнск: Беларус. навука, 2001. - 3 т. |
| Отдельный том вмноготомномиздании | Псторыя Беларуси у 6 т. / рэдкал.: М. Касцюк (гал. рэд.) [i тттт.]. -Мiнск: Экаперспектыва, 2000-2005. - Т. 3: Беларусь у часы Рэчы Паспалггай (XVII-XVIII ст.) / Ю. Бохан [i шш.]. - 2004. - 343 с. |
|  | Псторыя Беларусi: у 6 т. / рэдкал.: М. Касцюк (гал. рэд.) [i шш.]. -Мшск: Экаперспектыва, 2000-2005. - Т. 4: Беларусь у складзе Расшскай гмперыг (канец XVIII-пачатак XX ст.) / М. Бгч [i шш.]. -2005. - 518 с. |
|  | Багдановгч, М. Поуны збор творау: у 3 т. / М. Багдановгч. - 2-е выд. -Мшск: Беларус. навука, 2001. - Т. 1: Вершы, паэмы, пераклады, наследаваннг, чарнавыя накгды. - 751 с. |
|  | Российский государственный архив древних актов: путеводитель: в 4 т. / сост.: М.В. Бабич, Ю.М. Эскин. - М.: Археогр. центр, 1997. - Т. 3,ч. 1. - 720 с. |
| Учебно-методическиематериалы | Г орбаток, Н.А. Общая теория государства и права в вопросах и ответах: учеб. пособие / Н.А. Горбаток; М-во внутр. дел Респ. Беларуь, Акад. МВД. - Минск, 2005. - 183 с. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Использование креативных методов в коррекционно­развивающей работе психологов системы образования: учеб.-метод, пособие: в 3 ч. / Акад. последиплом. образования; авт.-сост. Н.А. Сакович. - Минск, 2004. - Ч. 2: Сказкотерапевтические технологии. - 84 с. |
| Корнеева, И.Л. Гражданское право: учеб. пособие: в 2 ч./ И.Л. Корнеева. - М.: РИОР, 2004. - Ч. 2. - 182 с. |
| Философия и методология науки: учеб.-метод. комплекс для магистратуры / А.И. Зеленков [и др.]; под ред. А.И. Зеленкова. -Минск: Изд-во БГУ, 2004. - 108 с. |
| Г лава из книги | Бунакова, В.А. Формирование русской духовной культуры / В.А. Бунакова // Отечественная история: учеб. пособие / С.Н. Полторак [и др.]; под ред. Р.В. Дегтяревой, С.Н. Полторака. - М., 2004. - Гл. 6. - С. 112-125. |
|  | Николаевский, В.В. Проблемы функционирования систем социальной защиты в 1970-1980 годах / В.В. Николаевский // Система социальной защиты: теория, методика, практика / В.В. Николаевский. - Минск, 2004. - Гл. 3. - С. 119-142. |
| Статьи из тезисов докладов и материалов конференций | Пеньковская, Т.Н. Роль и место транспортного комплекса в экономике Республики Беларусь / Т.Н. Пеньковская // География в XXI веке: проблемы и перспективы: материалы Междунар. науч. конф., посвящ. 70-летию геогр. фак. БГУ, Минск, 4-8 окт. 2004 г./ Белорус. гос. ун -т, Белорус. геогр. о-во; редкол.: Н.И. Пирожник [и др.]. - Минск, 2004. - С. 163-164. |
|  | Ермакова, Л.Л. Полесский каравайный обряд в пространстве культуры / Л.Л. Ермакова // Тураусюя чытанш: матэрыялы рэсп. навук.-практ. канф., Гомель, 4 верас. 2004 г. / НАН Беларуси Гомел. дзярж. ун -т; рэдкал.: У.1. Коваль [i тттт ]. -Гомель, 2005. - С.173- 178. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Бочков, А.А. Единство правовых и моральных норм как условие построения правового государства и гражданского общества в Республике Беларусь / А.А. Бочков, Е.Ф. Ивашкевич // Право Беларуси: истоки, традиции, современность: материалы междунар. науч.-практ. конф., Полоцк, 21-22 мая 2004 г.: в 2 ч. / Полоц. гос. ун-т; редкол.: О.В. Мартышин [и др.]. - Новополоцк, 2004. - Ч. 1. -С. 74-76. |
| Статья из журнала | Бандаровiч, В.У. Дзеясловы i ix дэрываты у старабеларускай музычнай лексщы / В.У. Бандаровiч // Весн. Беларус. дзярж. ун-та. Сер. 4, Фшалопя. Журналiстыка. Педагогiка. - 2004. - № 2. - С. 49-54. |
| Влияние органических компонентов на состояние радиоактивного стронция в почвах / Г.А. Соколик [и др.] // Вес. Нац. акад. навук Беларусь Сер. xiм. навук. - 2005. - № 1. - С. 74-81. |
| Маслянщына, I. Жанчыны у гiсторыi Беларусi /1. Маслянщына, М. Багадзяж // Беларус. пст. часоп. - 2005. - № 4. - С. 49-53. |
| Boyle, A.E. Globalising environmental liability: the interplay of national and international law / A.E. Boyle // J. of environmental law. - 2005. -Vol. 17, №1.- P. 3-26. |
| Caesium-137 migration in Hungarian soils / P. Szerbin [et al] // Science of the Total Environment. - 1999. - Vol. 227, № 2/3. - P. 215-227. |
| Статья изэнциклопедии,словаря | Аляxновiч, М.М. Электронны мжраскоп / М.М. Аляxновiч // Беларус. энцыкл.: у 18 т. - Мшск, 2004. - Т. 18, кн. 1. - С 100. |
| Витрувий // БСЭ. - 3-е изд. - М., 1971. - Т. 5. - С. 359-360. |
| Дарашэвiч, Э.К. Храш^ч 1.1. / Э.К. Дарашэвiч // Мыслiцелi i асветнш Беларус (Х-Х1Х стагоддз^: энцыкл. давед. / склад. Г.А. Маслыка; гал. рэд. Б.1. Сачанка. - Мшск, 1995. - С 326-328. |
| Мясникова, Л.А. Природа человека / Л.А. Мясникова// Современный философский словарь / под общ. ред. В.Е. Кемерова. - М., 2004. - С. 550-553. |
| Составная часть CD- ROMa | Введенский, Л.И. Судьбы философии в России / Л.И. Введенский // История философии [Электронный |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ресурс]: собрание трудов крупнейших философов по истории философии. - Электрон, дан. и прогр. (196 Мб). - М., 2002. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM): зв., цв. |
| Ресурсы удаленного доступа | Козулько, Г. Беловежская пуща должна стать мировым наследием / Г. Козулько // Беловежская пуща - XXI век [Электронный ресурс].-2004. - Режим доступа: <http://bp21.org.by/ru/art/a041031.html>. - Дата доступа: 02.02.2006. |
| Лойша, Д. Республика Беларусь после расширения Европейского Союза: шенгенский процесс и концепция соседства / Д. Лойша // Белорус, журн. междунар. права [Электронный ресурс]. - 2004. - № 2. - Режим доступа: <http://www.cenunst.bsu.by/journal/2004.2/0l.pdf>. - Дата доступа: 16.07.2005. |
| Статут Международного Суда // Организация Объединенных Наций [Электронный ресурс]. - 2005. - Режим доступа: <http://www.un>. org/russian/documen/basicdoc/statut. htm. - Дата доступа: 10.05.2005. |
| Cryer, R. Prosecuting international crimes: selectivity and the international criminal law regime / R. Cryer // Peace Palace Library [Electronic resource]. - The Hague, 2003­2005. - Mode of access: <http://catalogue>. ppl. nl/DB=l/SET=3/TTD=l 1/SHW?FRST=12. - Date of access: 04.01.2006. |

**Список литературы**

***Основная:***

1. Анатомия человека. Под. ред. М.Г.Привеса. 11-е изд. - СПб.: Гиппократ, 2011.
2. Анатомия человека: учебник для мед.вузов/ М.Г. Привес, Н.К. Лысенков, В.И Бушкевич.-12-е изд., перераб. и доп. - Спб: Гиппократ, 2006. - 720с.
3. Анатомия человека. В 2-х томах. Под. ред. М.Р.Сапина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ОНИКС: Мир и Образование, 2006.
4. Анатомия человека: учебное пособие. Р.П.Самусев, Ю.М.Селин - 3-е перераб. И доп. - М.: ОНИКС: Мир и Образование, 2005. - 576 с.

***Дополнительная:***

1. Синельников Р.Д., Синельников ЯР. Атлас анатомии человека: Учеб. Пособие. В 4-х т. - М.: «Медицина», 1990.
2. Фениш Х. Карманный атлас анатомии человека.- Мн.: Выш. шк., 1996.
3. Казанцева В.И., Анатомия человека. Опорно-двигательный аппарат практикум / Мн.: МГЭУ им. А.Д. Сахарова, 2006.
4. Казанцева В.И. Практикум по дисциплине «Анатомия человека. Ангиология» / Мн.: МГЭУ им. А.Д. Сахарова, 2009.