

ПОЛОЖЕНИЕ ВНУТРИВУЗОВСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ХИРУРГИИ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Внутривузовская студенческая олимпиада по хирургии (в дальнейшем – Олимпиада) – система соревнований, предусматривающих выполнение конкретных заданий с последующей оценкой качества, времени выполнения задания и других критериев.

1.2. Олимпиада - мотивирующее, воспитательное и образовательное мероприятие, проводимое с целью повышения качества подготовки профессиональных кадров хирургического профиля в медицине Российской Федерации.

1.3. Олимпиада проводится в целях повышения качества подготовки специалистов хирургического профиля, повышения интереса студентов СГМУ к учебной деятельности и будущей профессии, выявления одаренной и талантливой молодежи, а также формирования кадрового потенциала для медицинской отрасли. Олимпиада проводится в целях повышения качества подготовки выпускников, дальнейшего совершенствования их мастерства, закрепления и углубления знаний и умений, полученных в процессе теоретического и практического обучения, стимулирования творческого роста, повышение престижа университета.

1.4. Основными задачами Олимпиады являются:

- повышение заинтересованности к освоению профессии хирурга;
- проверка способности обучающихся к системному действию в профессиональной ситуации, анализу и проектированию своей деятельности;
- расширение круга профессиональных умений по хирургии;
- совершенствование навыков самостоятельной работы и развитие профессионального мышления;
- повышение ответственности обучающихся за выполняемую работу, способности самостоятельно и эффективно решать проблемы в области профессиональной деятельности;
- проверка профессиональной готовности будущего хирурга к самостоятельной трудовой деятельности;
- выявление степени овладения профессиональными компетенциями;
- выявление перспективных кадров медицинских специальностей, стимулирование их научной деятельности;
- организация профориентационной работы и содействие занятости молодых специалистов.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ОЛИМПИАДЫ.

2.1. Организатором Олимпиады является ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России. По представлению проректора по учебной

работе, приказом ректора университета создается организационный комитет и определяется состав жюри. По решению Оргкомитета создается рабочая группа, экспертная группа и апелляционная комиссия. Общее руководство организацией и проведением внутривузовской Олимпиады по хирургии осуществляет Организационный комитет Олимпиады во главе с председателем.

2.2. Организационный комитет во главе с председателем:

- устанавливает регламент проведения Олимпиады;
- обеспечивает организационное и контрольное сопровождение всех этапов Олимпиады;
- Формирует жюри из профессорско-преподавательского состава СГМУ и клиник г. Саратова;
- осуществляет контроль качества проведения Олимпиады, результатов овладения обучающимися знаниями и умениями;
- определяет методику проведения Олимпиады;
- утверждает конкурсные задания и систему их оценки;
- определяет конкретные сроки проведения Олимпиады;
- рассматривает конфликтные ситуации, возникшие при подготовке и проведении Олимпиады;
- руководит деятельностью рабочей группы;
- контролирует проведение туров Олимпиады;
- на основании результатов, представленных жюри, утверждает победителей и призеров, готовит предложения по награждению победителей;
- рассматривает конфликтные ситуации, возникшие при подготовке и проведении Олимпиады;
- решает вопрос информационной поддержки Олимпиады;
- взаимодействует с организациями, учреждениями и предприятиями, заинтересованными в проведении и поддержке Олимпиады;
- организует и проводит церемонию награждения победителей;
- представляет отчет по итогам Олимпиады на Методических советах по специальностям;

2.3. При оргкомитете Олимпиады создается рабочая группа, которая ведет работу в соответствии с решениями, указаниями и рекомендациями Оргкомитета Олимпиады, систематически информирует Оргкомитет о текущей работе и ее результатах. Рабочая группа Оргкомитета Олимпиады обеспечивает техническую поддержку при подготовке и проведении Олимпиады:

- организует оповещение участников о проведении Олимпиады;
- осуществляет информационное обеспечение Олимпиады, публикацию Регламента Олимпиады и текущей информации об олимпиаде на Интернет-сайте СГМУ.
- обеспечивает коммуникации и взаимодействие с потенциальными участниками Олимпиады, с членами конкурсных жюри;
- производит регистрацию участников, ведет всю документацию Олимпиады;

- организует формирование конкурсных заданий;
- обеспечивает помещения для проведения Олимпиады;
- проводит подготовку награждения победителей Олимпиады;
- публикует отчетные материалы Олимпиады на сайте СГМУ.

2.4. Для организационно-методического обеспечения Олимпиады создаются: экспертная группа, жюри и апелляцияционная комиссия.

2.5. В состав экспертной группы входят руководящие и педагогические работники университета:

- осуществляет разработку содержания теоретического и практического конкурсных заданий;
- определяет необходимую материально-техническую базу и программные средства для проведения конкурсных процедур;
- обеспечивает объективную и независимую оценку выполнения конкурсных заданий путем максимально возможной автоматизации получения результатов;
- разрабатывает методику и устанавливает критерии оценки выполнения конкурсных заданий.

2.6. Конкурсные жюри олимпиады, в состав которых входят высококвалифицированные преподаватели университете и ведущие хирурги клиник г. Саратова проводят оценку выполненных участниками заданий и определяют победителей.

- проводит анализ выполненных заданий, дает Оргкомитету рекомендации по проведению конкурсов Олимпиады;
- проверяет соответствие условий и порядка проведения Олимпиады с Положением;
- оценивает результаты выполнения конкурсных заданий командами участниками Олимпиады в соответствии с разработанной методикой и критериями оценки;
- подает представление в оргкомитет о победителе и призерах Олимпиады в конкурсном задании.

2.7. Апелляцияционная комиссия, в состав которой входят компетентные работники университета, рассматривает претензии студентов-участников Олимпиады сразу после объявления предварительных результатов.

В состав апелляцияционной комиссии входят представители Методических советов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов.

При разборе апелляций комиссия имеет право, как повысить оценку по апеллируемому вопросу (или оставить прежней), так и понизить ее в случае обнаружения ошибок, не замеченных при первоначальной проверке.

Решение апелляцияционной комиссии является окончательным и учитывается жюри при определении общей суммы баллов при окончательном распределении мест.

Все решения экспертной группы, жюри и апелляцияционной комиссии протоколируется и подписываются председателем (заместителем председателя) оргкомитета Олимпиады.

2.8. Работа Оргкомитета, рабочей группы, жюри, апелляционной комиссии Олимпиады осуществляется на общественных добровольных началах, по согласованию.

3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

3.1. Условия проведения Олимпиады.

3.1.1. В Олимпиаде принимают участие студенты 3,4,5,6 курсов лечебного и педиатрического факультетов и 4,5 курсов стоматологического факультета продолжающие обучение в 2012-2013 учебном году в ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

3.1.2. Участником Олимпиады признается любая команда (хирургическая бригада) студентов составе 2-х или 3-х человек, подавшая заявку на участие через сайт или @mail Олимпиады в установленные сроки, сообщившая о себе достоверную информацию и выразившая желание участвовать в олимпиаде на условиях, установленных Оргкомитетом олимпиады.

3.1.3. Олимпиада проводится по Регламенту, утвержденному Оргкомитетом, и включает в себя выполнение теоретического и практического конкурсных заданий в соответствии ГОС ВПО по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».

3.2. Методика проведения Олимпиады.

Олимпиада начинается с момента публикации о предстоящей Олимпиаде и полного набора конкурсов и заданий. Сроки проведения Олимпиады – 22 декабря 2012 г. Регистрация для участия в Олимпиаде проводится на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, или @mail Олимпиады student200891@mail.ru или olimp2012sgmu@yandex.ru, начиная с момента публикации информации 05.11.2012 г. и заканчивается 20 декабря 2012 г.;

3.2.1. Конкурсные задания содержат тестовые вопросы на знание теоретических основ топографической анатомии и оперативной хирургии, а также практические навыки: наложение сосудистого анастомоза, кишечного анастомоза, эндовидеохирургический конкурс, кожный шов, конкурс на знание хирургического инструментария и вязания хирургических узлов;

3.2.2. Каждая команда-участник Олимпиады предъявляет при регистрации студенческие билеты или зачетную книжку;

3.2.3. Время каждого конкурса определяется жюри и сообщается участникам перед его началом;

3.2.4. Председатель жюри определенного направления Олимпиады дают задания для работы участникам;

3.2.5. Выполнение работы проверяется и оценивается членами жюри. Работа оценивается в баллах, которые утверждаются всеми членами жюри;

3.2.6. В помещении, где выполняется задания Олимпиады, находятся ответственный и другие лица, назначенные Оргкомитетом (рабочей группой) Олимпиады, обеспечивающие контроль за соблюдением регламента, и участники, за каждым из которых закреплено рабочее место;

3.2.7. Для решения заданий нельзя пользоваться любыми справочными материалами, включая атласы, энциклопедии, словари. Мобильные телефоны должны быть выключены;

3.2.8. Система оценок. Олимпиадные задания оцениваются по балльной системе, в зависимости от их сложности.

3.3. Определение победителей.

3.3.1. Личные места команд Олимпиады определяются по сумме набранных баллов по конкурсным заданиям. По сумме наибольшего количества баллов определяются три первых победителя (1, 2 и 3 места);

3.3.2. Индивидуальные победители определяются по каждому направлению Олимпиады;

3.3.3. Окончательные итоги Олимпиады оформляются протоколом и утверждаются председателем Оргкомитета Олимпиады по каждому из направлений;

3.3.4. Каждый член жюри заполняет ведомость оценок выполнения конкурсных заданий. Итоговый результат заносится в сводную ведомость.

4. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ОЛИМПИАДЫ

4.1. Победителем Олимпиады признается команда (хирургическая бригада) студентов, набравшая наибольшую сумму баллов за всю совокупность заданий среди предложенных.

4.2. При подведении итогов Олимпиады жюри по каждому конкурсу выявляет победителей, занявших первые три места.

4.3. Итоги проведения Олимпиады, определение победителей и лауреатов подводит Оргкомитет по представлению жюри Олимпиады.

4.4. Оргкомитет может установить несколько победителей (не больше двух) на каждое призовое место. Победителем Олимпиады считается участник Олимпиады, награжденный дипломом I степени. Призерами (лауреатами) Олимпиады считаются участники Олимпиады, награжденные дипломами II и III степени. Победители и призеры отдельных конкурсов определяются по общей совокупности баллов в конкурсе и награждаются дипломами.

4.5. Основные призовые места и номинации на Олимпиаде присуждаются следующим образом: I, II и III абсолютные места – по общей совокупности баллов всех конкурсов Олимпиады.

4.6. Участникам Олимпиады, показавшим высокие результаты при выполнении отдельного задания, могут быть установлены дополнительные поощрения.

4.7. Итоги Олимпиады оформляются актом. Акты Олимпиады утверждаются председателем Оргкомитета. К акту прилагается сводная ведомость оценок.

5. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

5.1. Победители и призеры Олимпиады награждаются дипломами университета и ценными подарками; все участники Олимпиады получают сертификат участника Олимпиады;

5.2. Победители и призеры Олимпиады будут зачислены в резерв основного состава команды, которая будет представлять СГМУ на региональных и Всероссийских олимпиадах;

5.3. Участникам, из числа студентов 4 курса, занявшим 1 место добавляется к рейтингу по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» – 40 баллов, за 2 и 3 места по 25 баллов; участникам, не занявшим призовые места – по 7 баллов;

5.4. Участникам, из числа студентов 4 курса, занявшим 1 место добавляется к рейтингу по дисциплине «Хирургическая стоматология ВЧЛХ» – 40 баллов, за 2 и 3 места по 25 баллов; участникам, не занявшим призовые места – по 7 баллов;

5.5. Награждение победителей и призеров осуществляется публично на официальной церемонии закрытия Олимпиады;

5.6. Вся информация о проведении Олимпиады, составе Оргкомитета, жюри, экспертной и апелляционной комиссиях, результатов всех типов конкурсов, список победителей и призеров публикуется на сайте СГМУ и других средствах массовой информации.

ПРАВИЛА УЧАСТИЯ

Для участия в студенческой олимпиаде по хирургии необходимо в период с 5 по 20 декабря 2012 года подать заявку на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, либо в электронном виде на почту: student200891@mail.ru (Нальчиков Чарим) или olimp2012sgmu@yandex.ru

Форма заявки для студентов лечебного и педиатрического факультетов:

Например,

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Сосудистая бригада	Шмелев Илья Сергеевич, 6 курс, леч/ф.
	Кулдошин Алексей Александрович, 3 курс, пед/ф.

или

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Кишечная бригада	Шмелев Илья Сергеевич, 6 курс, леч/ф.
	Каравайкин Павел Александрович, 5 курс, леч/ф.

	Кулдошин Алексей Александрович, 3 курс, пед/ф.
--	--

или

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Эндоскопическая бригада	Шмелев Илья Сергеевич, 6 курс, леч/ф.
	Каравайкин Павел Александрович, 5 курс, леч/ф.

Форма заявки для студентов стоматологического факультета:

Например,

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Кожный шов	Иванов Илья Сергеевич, 4 курс, стомат/ф.
	Васильев Павел Александрович, 5 курс, стомат/ф.

Варианты участия в олимпиаде по конкурсам для студентов лечебного и педиатрического факультетов:

I вариант:

Сосудистый анастомоз +

- Тестирование
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

II вариант:

Кишечный анастомоз +

- Тестирование
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

III вариант:

Эндовидеохирургический конкурс +

- Тестирование
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

Варианты участия в олимпиаде по конкурсам для студентов стоматологического факультета:

Кожный шов +

- Тестирование
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

Перечень всех конкурсов Олимпиады

1. Сосудистый анастомоз.
2. Кишечный анастомоз.
3. Эндовидеохирургической конкурс.
4. Кожный шов.
5. Тестирование.
6. Конкурс на знание хирургических инструментов.
7. Вязание хирургических узлов на скорость.

Для участия в конкурсах командам предоставляется хирургические инструменты и шовный материал от Кафедры-организатора.

Форма одежды халат, шапочка, сменная обувь или бахилы, хирургические перчатки!!!!!!

КОНКУРСНЫЕ ЗАДАНИЯ ОЛИМПИАДЫ.

Сосудистый анастомоз

Участникам будет предложено за 1 час 30 минут по результатам общего жребия наложить два из следующих анастомозов:

- конец в конец;
- конец в бок;
- вшивание венозной заплаты.

После выполнения первого анастомоза участники команды меняются ролями, после чего приступают к выполнению второго анастомоза. Ротация участников обязательна.

Оценка складывается из следующих показателей:

1. Герметичность (проверяется при наполнении сосуда водой при помощи шприца)	3 балла
2. Эстетичность (внешний осмотр)	1 балла
3. Прочность	3 балл
4. Отсутствие провисания и перекрещивания лигатур в просвете сосуда (проверяется при осмотре сосуда изнутри при вскрытии просвета)	3 балл
5. Умение работать с инструментами	2 балл
6. Теоретическая подготовка по клинической ангиологии (решение	3 балла

ситуационной задачи)	
Максимум 15 баллов	
Участники - 2 человека	

Оцениваются оба анастомоза.

Итоговая оценка каждой бригады - средняя арифметическая за оба анастомоза.

Кишечный анастомоз

Будет предложено за 60 минут по результатам общего жребия наложить один из следующих анастомозов на тонкой кишке:

- Конец-в-конец;
- Конец-в-бок;
- Бок-в-бок.

Задание может быть выполнено любым видом ручного шва. Брыжейка кишки пересекается и лигируется. Выполнение конкурса делится между членами команды на следующие этапы:

- мобилизация кишки, лигирование сосудов брыжейки, формирование культи;
- выполнение анастомоза;
- ушивание окна брыжейки.

Ротация обязательна.

Оценка складывается из следующих показателей:

1. Герметичность (проверяется при наполнении кишки водой при помощи шприца)	3 балла
2. Эстетичность	1 балла
3. Прочность	3 балла
4. Отсутствие сквозных швов при наложении серозно-мышечного и серозно-мышечно-подслизистого швов (проверяется при осмотре кишки изнутри после вскрытия просвета)	3 балла
5. Работа с инструментами	2 балла
6. Теоретическая подготовка по абдоминальной хирургии (решение ситуационной задачи), обоснование выбранной методики наложения анастомоза	3 балла

Максимум 15 баллов

Участники - 3 человека.

Эндовидеохирургический конкурс.

1. Участники – команда из двух человек.

2. Время выполнения задания – два этапа по 5 минут. Общее время выполнения программы на команду – 10 минут.

3. Описание конкурса:

I этап. Один участник команды – оператор – за отведённое время должен протянуть лигатуру за проводник через 8 колец, пронумерованных и установленных зигзагом. Конец лигатуры фиксирован к центру пластикового проводника длиной 2 см и диаметром 6 мм. Внутренний диаметр колец – 8 мм.

Второй участник – ассистент, выступает в роли «камермена».

Первый этап заканчивается после выступления всех команд.

II этап. Участники команд меняются ролями (ассистенты становятся операторами и наоборот). В задачу оператора входит за отведенное время навязать максимальное количество интракорпоральных узлов нитью капрон №4. Лигатура заранее фиксирована стартовым двойным узлом. Узлы должны вязаться интракорпорально попеременно правой и левой руками.

Второй участник выступает в роли «камермена».

4. Оценка результатов.

На первом этапе за каждое кольцо, через которое проведена лигатура, команда получает по 1 баллу. Если лигатура не проведена в кольцо, балл не начисляется. В случае досрочного окончания, команде дополнительно присуждается 2 балла. Максимальное количество баллов за первый этап – 10.

II этап – главными условиями правильности выполнения является попеременность вязания узлов правой и левой руками, а также отсутствие дефектов между узлами более 2 мм в длину (дефекты до 2 мм допускаются). За каждый правильно наложенный узел команде присуждается 0,5 балла. При неправильном выполнении задания у команды из общей суммы отнимается 1 балл.

Также будет оцениваться теоретическая подготовка участников. За правильное решение ситуационной задачи начисляется 3 балла.

Общая сумма баллов за весь конкурс рассчитывается из суммы баллов за оба этапа и решение ситуационной задачи.

Конкурс кожного шва (Z-образная пластика).

Данный вид пластики применяется при простой коррекции рубца, простирающегося в нежелательном направлении, для коррекции тяжистых рубцов, вызывающих контрактуру, а также для восстановления нормальных соотношений частей тела, измененных рубцовыми сращениями.

В данном случае участникам будет предложено иссечение рубца длиной 5 см, с последующей Z-образной пластикой, с использованием узлового шва (на выбор участников команды).

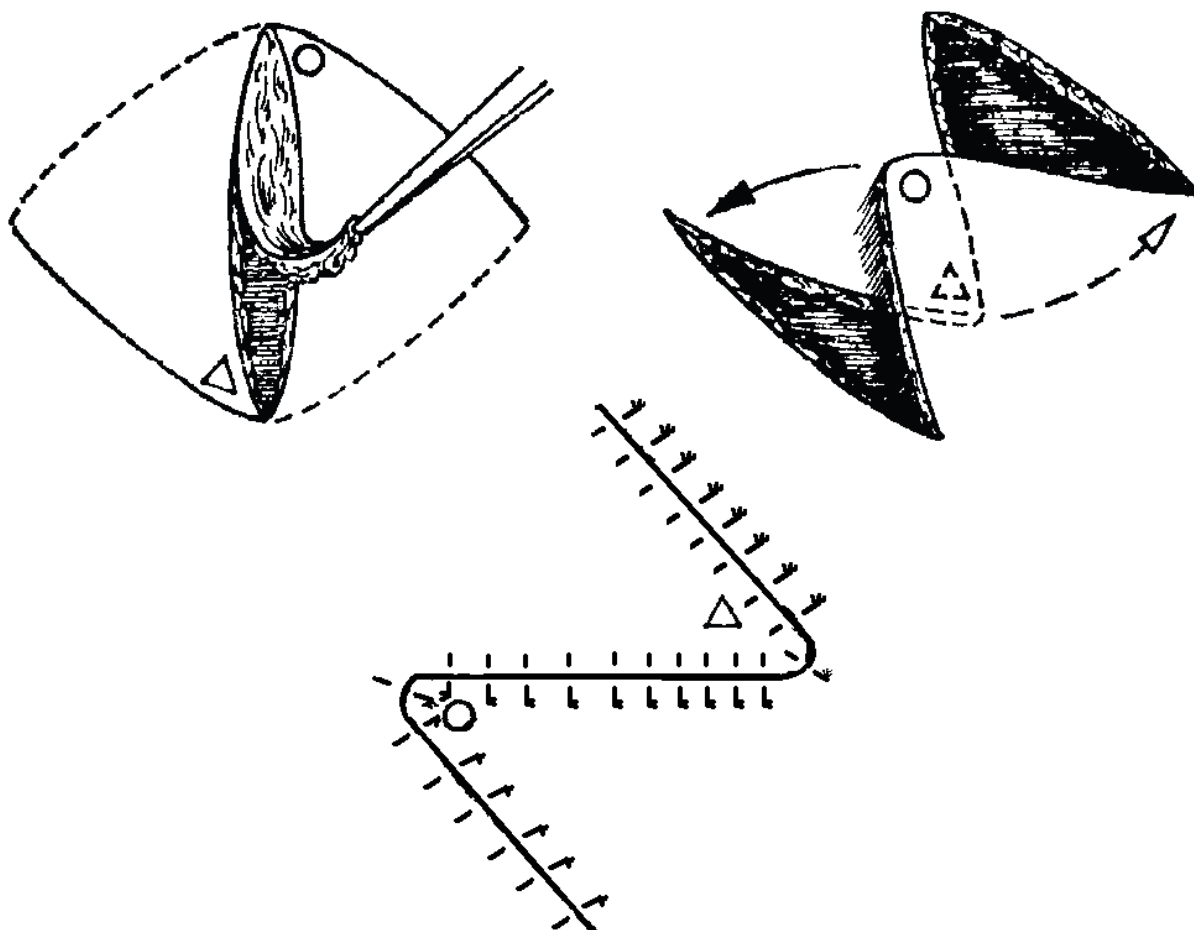
Оценка складывается из следующих показателей:

Теоретическая подготовка (решение ситуационной задачи)	4 балла
Эстетичность	2 балла
Адаптация	2 балла

Работа с инструментами	1 балл
Время выполнения	За 30 мин -1 балл, За 45 мин – 0,5 балла, Более 45 мин – 0 баллов
Итого	10 Баллов

Шовный материал предоставляется оргкомитетом. Участники – 2 человека.

Схема пластики:



Конкурс на вязание хирургических узлов на скорость

1. Участникам (всем членам команды) требуется связать **косичку любым способом формирования хирургического узла.**
 2. Оценивается длина только качественно сформированной косички, т.е. длина недотянутых узлов вычитается из общей длины (затянутый узел не должен пропускать спичку).
 3. Сумма длин косичек – окончательный результат конкурса.
- Участники – все члены команды.

Максимальная длина косичек оценивается в 5 баллов. Остальные результаты оцениваются в процентах от максимального.

Конкурс на знание хирургического инструментария

Участникам заранее будет предложен полный список инструментов на олимпиаду.

Каждый из этих инструментов будет соответствовать определённой карте из колоды.

Все члены команды будут поочерёдно выбирать по две карты из колоды и брать со столика соответствующий инструмент.

Необходимо произнести полное номенклатурное (в соответствии со списком) название данного инструмента.

За каждый правильно названный инструмент даётся 1 балл.

Список инструментов для студентов лечебного и педиатрического факультетов:

1. Долото костное;
2. Жом кишечный раздавливающий (Пайера);
3. Жом кишечный эластический (Дуайена);
4. Зажим гемостатический прямой (изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости) Бильрота;
5. Зажим гемостатический прямой (изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости) Кохера;
6. Зажим гемостатический типа "Москит" (прямой изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости);
7. Зажим гемостатический Пеана;
8. Зажим Микулича;
9. Зажим на аорту Сатинского;
10. Зажим окончатый Колина;
11. Зажим окончатый Люэра;
12. Зажим Федорова на почечную ножку;
13. Зеркало двустворчатое Куско;
14. Зеркало печеночное (большое, среднее, малое);
15. Зеркало пузырьное;
16. Зонд желобоватый;
17. Зонд Кохера;
18. Зонд пуговчатый;
19. Игла лигатурная Дешана;
20. Игла лигатурная Купера;
21. Игла пункционная;
22. Игла шовная (колющая, режущая, прямая) с механическим ушком;
23. Иглодержатель Гегара;
24. Иглодержатель Матье;
25. Иглодержатель микрохирургический Кастровьехо;

26. Иглодержатель Троянова;
27. Клипсы сосудистые "Bulldog";
28. Корнцанг;
29. Кусачки Дальгрена;
30. Кусачки Листона;
31. Кусачки Люэра;
32. Костная ложка Фолькмана;
33. Костная ложка Брунса;
34. Лопатка Буяльского;
35. Лопатка Ревердена;
36. Нож ампутационный;
37. Ножницы Купера;
38. Ножницы Рихтера;
39. Ножницы полостные Оганесяна;
40. Ножницы полостные тупоконечные;
41. Ножницы пуговчатые изогнутые по ребру Листера;
42. Ножницы сосудистые (прямые, изогнутые по ребру);
43. Остеотом;
44. Пила листовая;
45. Пила проволочная Джильи с ручками Оливекрона;
46. Пила рамочная;
47. Пинцет анатомический;
48. Пинцет лапчатый;
49. Пинцет микрохирургический;
50. Пинцет окончательный;
51. Пинцет хирургический;
52. Ранорасширитель Госсе (реечный);
53. Ранорасширитель Микулича;
54. Ранорасширитель Янсена;
55. Распатор Дуаэна;
56. Распатор Фарабефа;
57. Реберный расширитель Финочетто;
58. Ретрактор одно (двух-, трех-, четырех-)зубый остро(тупо-)конечный Фолькмана;
59. Ретрактор одно (двух-, трех-, четырех-)зубый остро(тупо-)конечный Израэля;
60. Ретрактор Ричардсона-Истмена (крючок английский, С-образный);
61. Ретрактор Ру-Герцена;
62. Ретрактор Фарабефа;
63. Скальпель брюшистый;
64. Скальпель остроконечный;
65. Трахеорасширитель Труссо;
66. Трепан с фрезами (копьевидная, шаровидная, конусовидная);
67. Троакар Бюлау;
68. Цапка бельевая;

69. Щипцы пулевые Шредера;
70. Щипцы Мюзо.

**Список инструментов для студентов
стоматологического факультета:**

1. Долото костное;
2. Зажим гемостатический прямой (изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости) Бильрота;
3. Зажим гемостатический прямой (изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости) Кохера;
4. Зажим гемостатический типа "Москит" (прямой изогнутый по ребру, изогнутый по плоскости);
5. Зажим гемостатический Пеана;
6. Зажим Микулича;
7. Зонд желобоватый;
8. Зонд Кохера;
9. Зонд пуговчатый;
10. Игла лигатурная Дешана;
11. Игла лигатурная Купера;
12. Игла пункционная;
13. Игла шовная (колющая, режущая, прямая) с механическим ушком;
14. Иглодержатель Гегара;
15. Иглодержатель Матье;
16. Иглодержатель микрохирургический Кастровьехо;
17. Иглодержатель Троянова;
18. Клипсы сосудистые "Bulldog";
19. Корнцанг;
20. Кусачки Дальгрена;
21. Кусачки Листона;
22. Кусачки Люэра;
23. Костная ложка Фолькмана;
24. Костная ложка Брунса;
25. Лопатка Буяльского;
26. Ножницы Купера;
27. Ножницы Рихтера;
28. Ножницы пуговчатые изогнутые по ребру Листера;
29. Ножницы сосудистые (прямые, изогнутые по ребру);
30. Остеотом;
31. Пила листовая;
32. Пила проволочная Джильи с ручками Оливекрона;
33. Пила рамочная;
34. Пинцет анатомический;
35. Пинцет лапчатый;
36. Пинцет микрохирургический;
37. Пинцет хирургический;

38. Ранорасширитель Янсена;
39. Распатор Дуэна;
40. Ретрактор одно (двух-, трех-, четырех-)зубый остро(тупо-)конечный Фолькмана;
41. Ретрактор Фарабефа;
42. Скальпель брюшистый;
43. Скальпель остроконечный;
44. Трахеорасширитель Труссо;
45. Трепан с фрезами (копьевидная, шаровидная, конусовидная);
46. Цапка бельевая;
47. Специальный стоматологический инструментарий.