

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«15» 02 2023г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Пластическая хирургия»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2023 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пластическая хирургия» обсуждена и одобрена на заседании кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент Колесников В.Е.

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Пластическая хирургия» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Программа охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу-пластическому хирургу для проведения самостоятельной работы по диагностике и правильному планированию перспектив пластических вмешательств, ведения послеоперационного периода, предоперационной подготовки у каждого конкретного пациента, оказанию хирургической помощи больным с использованием современных эндохирургических технологий, аппаратуры и инструментария, а также разбор клинических случаев. Основные направления, представленные в программе: кожный фейслифтинг, кожно-мышечный фейслифтинг (SMAS/CMAC лифтинг), эндоскопический лифтинг, блефаропластика, липосакция, липофиллинг, реконструктивные эстетические операции на туловище.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни;
- основы медицинской этики и деонтологии;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- педагогические технологии, методы организации самостоятельной работы;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- требования к организации работы врача-пластического хирурга в условиях лечебно-профилактических учреждений, оснащению кабинета, санитарные нормы и правила;
- профессиональные обязанности врача-пластического хирурга, нормативные документы по специальности;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи;
- анатомо-физиологические особенности кожи пациентов, в том числе, с учётом возрастных, половых и расовых отличий;
- фармакологическое воздействие на организм медицинских препаратов местного и общего воздействия;
- основы законодательства здравоохранения и директивные документы, которые определяют деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- нормативно-правовую базу по вопросам пластической хирургии;

- вопросы организации хирургической службы в стране, работы подразделений пластической хирургии.
- основы анатомии и клинической физиологии сердечно-сосудистой, нервной, костно-мышечной, мочевыделительной, репродуктивной, дыхательной систем, желудочно-кишечного тракта;
- основы анатомии и физиологии кожи и подкожно-жировой клетчатки;
- основы нормальной анатомии, топографической анатомии лица, шеи, передней грудной стенки, молочных желез, передней брюшной стенки, брюшной полости, верхних и нижних конечностей, ягодичной области;
- основы асептики и антисептики;
- гармоничные эстетические критерии различных областей лица и тела;
- этапы основных эстетических операций на лице и теле;
- этапы основных реконструктивных операций на лице и теле;
- виды эндопротезов (имплантов) в пластической хирургии;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- клиническую картину состояний, требующих оказания экстренной медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

Сформировать умения:

- оценивать жалобы пациента, структурную целостность и функциональную активность покровных тканей;
- интерпретировать изменения кожи с учётом возможных фоновых состояний и сопутствующей патологии;
- заполнять медицинскую документацию в установленном порядке;
- составлять план необходимого обследования и лечения;
- назначать медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом;
- выполнять медицинские процедуры, необходимые для коррекции выявленных нарушений и дефектов;
- выполнять оценку кожного статуса и назначать, при необходимости, дополнительные исследования, давать рекомендации в соответствии с выявленными нарушениями;
- оценивать динамику состояния покровных тканей в процессе проводимых медицинских манипуляций и косметологической коррекции;
- оценивать клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений, при наличии медицинских показаний вносить коррективы в проводимое лечение;
- выполнять медицинские процедуры и манипуляции для коррекции выявленных нарушений и дефектов;

- контролировать проведение назначенных медицинских процедур средним медицинским персоналом;
- делать записи о состоянии пациента и динамике клинической картины в медицинской документации;
- оформить и анализировать необходимую документацию по учету работы и отчетности;
- обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с эстетическими врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- выявлять симптомы, синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших после эстетических операций;
- выполнять предоперационную разметку для основных эстетических операций лица и тела;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и профессиональных ценностей;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составлять план своей работы, отчет о работе подразделения пластической хирургии за год и проводить анализ этой работы.

Сформировать навыки:

- расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- анализа получаемой информации;
- постановки диагноза и назначение комплексного лечения;
- оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- оценки и анализа дефектов и деформаций тканей: топография дефекта, площадь дефекта, состояние окружающих тканей, состояние кровообращения и иннервации в области дефекта, возможности закрытия дефекта собственными тканями (местными тканями, или тканями из отдаленных регионов тела), выбор метода закрытия дефекта и коррекции деформации;
- алгоритмом постановки диагноза врождённого и приобретенного заболевания/состояния (дифференциальная диагностика);
- методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента с врожденными и приобретенными (в том числе возрастными, посттравматическими, послеоперационными) дефектами и деформациями;
- методикой оценки операционного риска;
- базовыми методами пластической хирургии: приемами местной пластики (в том числе – простая мобилизация краев раны, перемещение встречных треугольных лоскутов, перемещение лоскутов по Бурову, ротационных лоскутов, лоскутов на ножке), использование тканей из отдаленных регионов тела (стебельчатого лоскута, реваскуляризованных трансплантатов);
- методами выбора оптимальных материалов для осуществления вмешательства (шовного материала, имплантатов, экспандеров);
- методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации;
- методикой оценки отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом);
- проведения санитарно-просветительской работы среди населения;
- ведением медицинской документации, составления различных отчетов;
- анализом деятельности различных подразделений медицинской организации;
- работой с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети интернет;
- расчетом и анализом статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения.

Трудоемкость освоения – 144 академических часов

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4 Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5 Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-косметолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-пластического хирурга <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6 В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется в форме тестового контроля и решения одной ситуационной задачи и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7 Организационно-педагогические условия реализации Программы

включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: диагностика, лечение и профилактика кожных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи пациентам с кожными заболеваниями;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Диагностика и коррекция врождённых и приобретённых морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, преждевременного и естественного старения, инволюционной дегенерации кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата.

A/02.8 информирование пациента о гигиенических рекомендациях и мерах профилактики преждевременного и естественного старения, инволюционной дегенерации кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата.

A/03.8 ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

- **вид программы**: практикоориентированная.

4.9 Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: врачи-пластические хирурги.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющийся квалификации по специальности «Пластическая хирургия».

Характеристика компетенций врача-пластического хирурга, подлежащих совершенствованию.

5.1 Профессиональные компетенции (далее – ПК):

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 №1103 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34435).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 482н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пластический хирург".

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p>готовность к сбору жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями, а также интерпретация этой информации; осмотру и физикальному обследованию пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями; оценке тяжести состояния пациента; разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>должен знать: оперативную хирургию головы, шеи; анатомию и топографическую анатомию человека; стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; Классификации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - повреждений; - типов ран, травматических повреждений организма; - рубцов и рубцовых деформаций; - поверхностных дефектов и деформаций; - дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); - пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; <p>должен уметь: оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях</p>	А/01.8

	<p>должен владеть: навыками осмотра и физикальным обследованием пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; навыком интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>	
ПК-2	<p>готовность к оценке тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей;</p> <p>должен знать: порядок оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия"; клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей; принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей</p> <p>должен уметь: оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей; выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей медицинские вмешательства, в том числе хирургические</p> <p>должен владеть: навыками оценки тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей; навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии),</p>	В/02.8

	лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей	
--	--	--

5.2 Объем программы: 144 академических часов.

5.3 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	4 недели, 24 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее-система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пластическая хирургия» (срок освоения 144 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								

1.	Введение в пластическую хирургию. Общие вопросы. Общие понятия.	30	8	16	6		2	ТК
2.	Врожденные и приобретенные нарушения контуров головы и шеи. Врожденные и приобретенные нарушения контуров туловища и конечностей	30	8	16	6		2	ТК
3.	Блефаропластика. Фэйслифтинг. Отопластика. Ринопластика	30	8	18	4		2	ТК
4.	Абдоминопластика. Липосакция. Пластическая хирургия молочных желез	30	8	20	2		2	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
5.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8	4			2	ПК
Итоговая аттестация		6						Экзамен
Самостоятельная работа		6						
Всего		144	40	74	18		10	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц
	4 неделя

	(часы)
Специальные дисциплины	120
Смежные дисциплины	12
Итоговая аттестация	6

**8. Рабочие программы учебных модулей
Рабочая программа учебного модуля
«Специальные дисциплины»**

Раздел 1

«Введение в пластическую хирургию. Общие вопросы. Общие понятия»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при дефектах покровных тканей организма.
1.2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства пластического хирурга. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи по пластической хирургии.
1.3	Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при хирургической патологии.
1.4	Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей.
1.5	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-пластического хирурга. Правовые вопросы в Российском здравоохранении.

Раздел 2

**«Врожденные и приобретенные нарушения контуров головы и шеи.
Врожденные и приобретенные нарушения контуров туловища и конечностей»**

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Врождённые расщелины лица. Врождённые расщелины верхней губы. Расщелины нёба.

2.2	Черепно-лицевые синостозы. Аномалия развития челюстей.
2.3	Клиническая анатомия тканей шеи. Основные принципы проведения омолаживающих хирургических вмешательств в области шеи.
2.4	Хирургические способы лечения ожирения: обзор современных методов, медикаментозное и немедикаментозное пред - и послеоперационное сопровождение пациентов.
2.5	Контурная пластика нижней половины туловища: показания, основные методики, ограничения, возможные осложнения, пути профилактики. Контурная пластика верхней половины туловища: особенности мастопексии, брахиопластика. Эстетическая и реконструктивная хирургия гениталий.

Раздел 3

«Блефаропластика. Фэйслифтинг. Отопластика. Риноластика»

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Птоз век. Врождённый паралич мимических мышц. Синдром Мебиуса. Особенности анатомического строения тканей верхних и нижних век.
3.2	Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век. Возможные осложнения после проведения блефаропластики, их предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после блефаропластики.
3.3	Топографическая анатомия тканей верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области. Критерии выбора метода хирургической коррекции возрастных изменений верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области.
3.4	Основные методы хирургической коррекции возрастных изменений средней зоны лица. Прогнозирование отдалённого результата.

Раздел 4

«Абдоминопластика. Липосакция.

Пластическая хирургия молочных желез»

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Липосакция в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира - история методов и существующие базовые теории.

	Липофиллинг. Основные принципы, задачи, планирование оперативного вмешательства. Ошибки и осложнения проведения липофиллинга. Профилактика и лечение.
4.2	Липоабдоминопластика. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операций укрепления передней брюшной стенки. Миниабдоминопластика: отбор пациентов, техника проведения, прогнозирование результата.
4.3	Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез – современные представления. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы при операциях устранения птоза. Основные методики коррекции птоза молочных желез: показания к выбору, этапы проведения, прогнозирование результата.
4.4	Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Коррекция гипертрофии молочных желез: обзор современных методов; показания к выбору, ограничения. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения сосково-ареолярного комплекса на различных типах ножек. Техника различных видов резекции железистой ткани. Клиническая характеристика первичной и вторичной гипоплазии молочных желез. Хирургические способы увеличения молочных желез алло - и аутоматериалами.

Раздел 5 «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
5.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
5.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
5.4	Государственный материальный резерв
5.5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.6	Хирургическая патология в военное время
5.7	Терапевтическая патология в военное время

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекци и	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при дефектах покровных тканей организма.	2
	2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства пластического хирурга. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи по пластической хирургии.	2
	3	Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при хирургической патологии.	2
	4	Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-пластического хирурга. Правовые вопросы в Российском здравоохранении.	2
2	5	Врождённые расщелины лица. Врождённые расщелины верхней губы. Расщелины нёба.	2
	6	Черепно-лицевые синостозы. Аномалия развития челюстей.	2
	7	Клиническая анатомия тканей шеи. Основные принципы проведения омолаживающих хирургических вмешательств в области шеи.	2
	8	Хирургические способы лечения ожирения: обзор современных методов, медикаментозное и немедикаментозное пред - и послеоперационное сопровождение пациентов.	2
3	9	Птоз век. Врождённый паралич мимических мышц. Синдром Мебиуса. Особенности анатомического строения тканей верхних и нижних век.	2
	10	Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век. Возможные осложнения после проведения блефаропластики, их предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после блефаропластики.	2
	11	Топографическая анатомия тканей верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области. Критерии выбора метода хирургической коррекции возрастных изменений верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области.	2

	12	Основные методы хирургической коррекции возрастных изменений средней зоны лица. Прогнозирование отдалённого результата.	2
4	13	Липосакция в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира - история методов и существующие базовые теории. Липофиллинг. Основные принципы, задачи, планирование оперативного вмешательства. Ошибки и осложнения проведения липофиллинга. Профилактика и лечение.	2
	14	Липоабдоминопластика. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операций укрепления передней брюшной стенки. Миниабдоминопластика: отбор пациентов, техника проведения, прогнозирование результата.	2
	15	Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез – современные представления. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы при операциях устранения птоза. Основные методики коррекции птоза молочных желез: показания к выбору, этапы проведения, прогнозирование результата.	2
	16	Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Коррекция гипертрофии молочных желез: обзор современных методов; показания к выбору, ограничения. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения сосково-ареолярного комплекса на различных типах ножек. Техника различных видов резекции железистой ткани. Клиническая характеристика первичной и вторичной гипоплазии молочных желез. Хирургические способы увеличения молочных желез алло - и аутоматериалами.	2
Итого			32

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы лекций	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при дефектах покровных тканей организма.	2	Зачёт

	2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства пластического хирурга. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи по пластической хирургии.	2	
	3	Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при хирургической патологии.	4	
2	4	Врождённые расщелины лица. Врождённые расщелины верхней губы. Расщелины нёба.	6	Зачёт
	5	Черепно-лицевые синостозы. Аномалия развития челюстей.	6	
	6	Клиническая анатомия тканей шеи. Основные принципы проведения омолаживающих хирургических вмешательств в области шеи.	4	
	7	Хирургические способы лечения ожирения: обзор современных методов, медикаментозное и немедикаментозное пред- и послеоперационное сопровождение пациентов.	4	
	8	Контурная пластика нижней половины туловища: показания, основные методики, ограничения, возможные осложнения, пути профилактики. Контурная пластика верхней половины туловища: особенности мастопексии, брахиопластика. Эстетическая и реконструктивная хирургия гениталий.	4	
3	9	Птоз век. Врождённый паралич мимических мышц. Синдром Мебиуса. Особенности анатомического строения тканей верхних и нижних век.	4	Зачёт
	10	Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век. Возможные осложнения после проведения блефаропластики, их предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после блефаропластики.	4	
	11	Топографическая анатомия тканей верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области. Критерии выбора метода хирургической коррекции возрастных изменений верхней трети лица, орбиты и периорбитальной области.	4	
	12	Основные методы хирургической коррекции возрастных изменений средней зоны лица. Прогнозирование отдалённого результата.	6	

4	13	Липосакция в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира - история методов и существующие базовые теории. Липофиллинг. Основные принципы, задачи, планирование оперативного вмешательства. Ошибки и осложнения проведения липофиллинга. Профилактика и лечение.	4	Зачёт
	14	Липоабдоминопластика. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операций укрепления передней брюшной стенки. Миниабдоминопластика: отбор пациентов, техника проведения, прогнозирование результата.	6	
	15	Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез – современные представления. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы при операциях устранения птоза. Основные методики коррекции птоза молочных желез: показания к выбору, этапы проведения, прогнозирование результата.	4	
	16	Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Коррекция гипертрофии молочных желез: обзор современных методов; показания к выбору, ограничения.	6	
Итого			70	

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при дефектах покровных тканей организма.	2
	2	Распространенность заболеваний, требующих вмешательства пластического хирурга. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи по пластической хирургии.	2
	3	Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при хирургической патологии.	2
2	4	Врождённые расщелины лица. Врождённые расщелины верхней губы. Расщелины нёба.	2
	5	Черепно-лицевые синостозы. Аномалия развития челюстей.	2

	6	Клиническая анатомия тканей шеи. Основные принципы проведения омолаживающих хирургических вмешательств в области шеи.	2
3	7	Птоз век. Врождённый паралич мимических мышц. Синдром Мебиуса. Особенности анатомического строения тканей верхних и нижних век.	2
	8	Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век. Возможные осложнения после проведения блефаропластики, их предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после блефаропластики.	2
4	9	Липосакция в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира - история методов и существующие базовые теории. Липофиллинг. Основные принципы, задачи, планирование оперативного вмешательства. Ошибки и осложнения проведения липофиллинга. Профилактика и лечение. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез – современные представления. Классификация опущения молочных желез.	2
Итого			18

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме тестового контроля и решения одной ситуационной задачи и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-косметолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Примеры тестовых заданий:

1. Пластическая хирургия - это специальность, которая:
 - а) устраняет деформации и корректирует недостатки внешности человека;
 - б) занимается операциями на поверхностных тканях тела;
 - в) посвящена вопросам заживления ран с целью восстановления форм и функций частей тела;
 - г) является синонимом «хирургии красоты».

2. Для обеспечения оптимального приживления кожных трансплантатов большой площади после иссечения послеожоговых рубцов щечной области целесообразно:

- а) проводить отсрочку пластики на 24 часа по достижении полного гемостаза;
- б) шинировать зубы;
- в) проводить кормление через назогастральный зонд;
- г) все вышеперечисленное.

3. Операция первичная ринохейлопластика предусматривает:

- а) восстановление анатомической формы губы;
- б) восстановление анатомической формы губы и устранение деформации носа;
- в) восстановление анатомической формы губы, устранение деформации носа, костную пластику альвеолярного отростка и переднего отдела твердого нёба.

4. Окончательная коррекция всех измененных структур носа с использованием приемов эстетической пластической хирургии может быть выполнена в возрасте:

- а) 5-6 лет;
- б) 12-14 лет;
- в) 16 лет и старше.

5. Остаточными называются деформации носа:

- а) не устраненные во время первичной операции;
- б) возникшие после воспалительных осложнений или рубцовых процессов;
- в) возникшие после неправильно спланированного оперативного лечения.

6. Предпочтительнее выполнять коррекцию рубцовой деформации губы и остаточной деформации носа:

- а) одновременно;
- б) в два этапа.

7. Внутренний носовой клапан сформирован

- а) крылом носа, колумеллой и порогом ноздри
- б) крылом носа, нижним латеральным хрящом и порогом ноздри
- в) нижним латеральным хрящом, дном носа и перегородкой
- г) нижним латеральным хрящом, верхним латеральным хрящом и перегородкой
- д) дном носа, перегородкой и верхним латеральным хрящом

8. В плане возможного некроза кончика носа при открытой ринопластике особо опасным представляется двустороннее повреждение следующих артерий

- а) тыльной артерии носа из верхнечелюстной артерии
- б) подглазничной артерии из верхнечелюстной артерии
- в) передней решетчатой артерии из верхнечелюстной артерии
- г) артерии колумеллы из верхней губной артерии
- д) боковой носовой артерии из угловой артерии

9. Оптимальным сроком для удаления носовых тампонов является

- а) 1-2 суток
- б) 3-5 суток
- в) 5-7 суток
- г) 7-10 суток
- д) до 14 суток

10. Наиболее действенное из перечисленных средств профилактики рецидивного птоза:

- а) вертикальная пликация паренхимы;
- б) мышечный «ремень» или «балкон», поддерживающий паренхиму;
- в) уменьшение массы и высоты конуса молочной железы;
- г) укрепление кожно-подкожного чехла.

11. Риск возникновения местных рецидивов после выполнения кожесохраняющей мастэктомии находится в следующих пределах:

- а) 0-10%;
- б) 10-20%;
- в) 20-30%;
- г) 30-35%;
- д) 35-40%.

11.2. Примеры задач:

Задача № 1

В клинику госпитализирована женщина 39 лет с целью оперативного вмешательства по поводу отвисшей подкожно-жировой складки живота, обезображивающей ее фигуру. Решено произвести женщине абдоминопластику.

Вопросы:

1. Какие виды абдоминопластики выполняются с целью убрать отвисшую подкожно - жировую складку живота?

- а. классическая абдоминопластика; *
- б. вертикальная абдоминопластика; *
- в. напряженно-боковая абдоминопластика; *
- г. липосакция;
- д. сочетание абдоминопластики и липосакции; *

2. При переносе пупочной ямки разметка реципиентного местоположения будущего пупка производится:

a. По средней линии на середине расстояния между лобком и лонным сочленением; 30

b. По средней линии на уровне передних верхних остей подвздошных костей или на 2-3 см выше этого уровня; *

c. По средней линии на 18-20 см выше линии оволосения лобка;

3. Предоперационное ношение компрессионного белья перед абдоминопластикой показано для:

a. Уменьшения степени релаксации мышц передней брюшной стенки;

b. Уменьшения лимфостаза у пациентов с выраженным кожно-жировым фартуком;

c. Улучшения микроциркуляции в зоне будущего вмешательства;

d. Для адаптации к повышению внутрибрюшного давления; *

Задача № 2

Пациент Н., 35 лет.

Подверглась аугментационной маммопластике силиконовыми эндопротезами. Спустя 1,5 года появились распирающие боли, правая грудь увеличилась в размерах, кожа груди окраску не меняла.

1. Каков Ваш предположительный диагноз:

a. капсулярная контрактура; *

b. поздняя серома;

c. острый гнойный мастит.

2. Какие исследования необходимо назначить:

a. МРТ молочных желез;*

b. обзорную рентгенографию грудной клетки;

c. биохимическое исследование крови.

3. Какой диагноз нельзя исключить:

a. ВИА-ALCL;

b. рожистое воспаление; *

c. дисгормональную гиперплазию молочную железы.

Задача № 3

Пациент А., 45 лет. Женщина перенесла абдоминопластику полного объема. Спустя 2 месяца она заметила патологическое выпячивание по средней линии под мечевидным отростком, уплотняющееся при натуживании.

1. Каков Ваш предположительный диагноз:

- a. осумкованная гематома;
- b. недостаточно высоко произведена поикайте апоневроза; *
- c. липома передней брюшной стенки.

2. Ваши действия:

- a. пункция образования;
- b. УЗИ мягких тканей; *
- c. ревизионная операция с ушиванием апоневроза до мечевидного отростка.

3. Возможно ли консервативное лечение:

- a. ношение бандажа;
- b. лечебная гимнастика;
- c. аппаратная косметология (LPG, эндосфера);
- d. невозможно. *

Задача № 4

Пациент А. 50 лет

После перенесённой глутеопластики по типу баттерфляй через 3 месяца заметила безболезненное уплотнение под латеральным краем рубца справа размерами 5*6 см.

1. Какой диагноз можно исключить:

- a. липогранулема;

b. постинъекционный абсцесс;

c. салфетка, забытая в ране. *

2. Варианты диагностики:

a. трепан-биопсия; *

b. инфракрасная термометрия;

c. денситометрия.

3. Подходящая тактика лечения:

a. согревающие процедуры;

b. физиотерапия;

b. хирургическое лечение.*

Задача № 5

В стационар поступил больной с подозрением на туберкулез. В результате обследования диагноз подтвердился. Врачи объяснили больному, что необходимо провести полное обследование его близких родственников. Однако пациент настаивал на неразглашении диагноза родным, объясняя это тем, что никто не будет ходить к нему в больницу, а он не переносит больничную еду. В противном случае больной пригрозил подать иск о компенсации причиненного ему морального вреда в результате разглашения врачебной тайны.

1. Можно ли туберкулез лечить хирургическим путем?

a. да, если медикаментозным путем не удастся;*

b. туберкулез не лечится хирургическим путем;

c. выжидательная тактика;

2. Что чаще всего поражает туберкулез?

a. органы дыхательной и мочеполовой системы;*

b. сердечно-сосудистую систему;

в) нервная и эндокринная системы;

3. Виды туберкулеза легких

a. диссеминированный, ограниченный, инфильтративный, милиарный;*

b. очаговый, ограниченный, лобулярный;

c. облаковидный, округлый, очаговый, милиарный;

Задача № 6

Больной Н., 42 года выполнена аугментационная маммопластика. В послеоперационном периоде, на 2 сутки, отмечено ухудшение состояния: распирающая боль в правой молочной железе, увеличение ее в размере, по дренажу справа сгустки крови. Был установлен диагноз: Гематома перипротезного пространства справа. Хирург выполнил ревизию послеоперационной раны, санировал полость, выполнил гемостаз. Через 4 месяца больная снова обратилась в клинику с жалобами на повышенную плотность правой молочной железы, ее деформацию и боль.

1. К доброкачественным опухолям молочной железы относятся?

- a. саркома;
- b. фиброаденома;*
- c. лимфома;

2. Мастит — это

- a. воспалительное заболевание молочных желез;*
- b. доброкачественное новообразование, которое развивается из соединительной ткани;
- c. доброкачественная опухоль;

3. Какая из операций применяется при раке молочной железы?

- a. фотодинамическая терапия;
- b. радикальная резекция молочной железы с удалением региональных ЛУ при необходимости;*
- c. лазерное лечение;

12. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	учебник Ю. М. Лопухин Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. - В 2 т. 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 1. - 832 с.: ил.
2.	учебник Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: в 2 т - Т. 1.: учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с.
	Дополнительная литература
1.	учебник Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. : цв. ил. - 736 с.
2.	руководство для врачей, К. П. Пшениснов, Пластическая хирургия лица: - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 792 с.

3.	<i>учебник Ковалев, А. И. Хирургия : учебник / А. И. Ковалев. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2017. - 576 с. : ил. - 576 с.</i>
4.	<i>учебное пособие Вербо, Е. В. Реконструктивная хирургия лица. Современные методы и принципы : учебное пособие / Е. В. Вербо, С. Б. Буцан, К. С. Гилева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 572 с. - ISBN 978-5-9704-6952-1. - Текст : электронный // ЭБС</i>
5.	<i>атлас Никитюк, Д. Б. Анатомия и физиология человека : атлас / Никитюк Д. Б. , Ключкова С. В. , Алексеева Н. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.</i>

Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA.	http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
8.	Web of Science / Clarivate Analytics	http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
9.	КиберЛенинка: научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru/
10.	Консультант Плюс: справочная правовая система	http://www.consultant.ru

Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования

(АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по Пластической хирургии*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёна я степень , звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Колесников Владимир Евгеньевич</i>	д.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Девликанова Елена Энверовна</i>		Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Пржедецкая Виктория Юрьевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	<i>Ройтер Светлана Вячеславовна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	---	--------	--	---

