

**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 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Методика биостимулирования тканей с помощью
внутридермальных мультиинъекций»*

по основной специальности: косметология

Трудоемкость: 72 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2023 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Методика биостимулирования тканей с помощью внутридермальных мультинъекций» 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 Колесников В.Е.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ходаченко Виктория Васильевна, к.м.н., врач-дерматолог, косметолог в клинике Мезон г. Ростова-на-Дону.
2. Цурикова Елена Юрьевна, к.м.н., доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Методика биостимулирования тканей с помощью внутридермальных мультиинъекций» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Колесников В.Е.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная 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>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	<i>Морозова Кира Андреевна</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
----	--------------------------------	--------	---	-----------------------------------

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
 ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
 ПС - профессиональный стандарт
 ОТФ - обобщенная трудовая функция
 ТФ - трудовая функция
 ПК - профессиональная компетенция
 ЛЗ - лекционные занятия
 СЗ - семинарские занятия;
 ПЗ - практические занятия;
 СР - самостоятельная работа;
 ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
 ЭО - электронное обучение;
 ПА - промежуточная аттестация;
 ИА - итоговая аттестация;
 УП - учебный план;
 АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-косметолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 13 января 2021 г. N 2н, регистрационный номер 1384).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.38 Косметология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1080.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – косметология

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Косметология». Качественное расширение области знаний, востребованных при выполнении процедур с использованием методики биостимулирования тканей с помощью внутридермальных мультиинъекций.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области косметологии;

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Профессиональный стандарт «Врач-косметолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 13 января 2021 г. N 2н, регистрационный номер 1384)		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "косметология" в амбулаторных условиях	A/01.8	Диагностика и коррекция врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений покровных тканей человеческого организма, преждевременного и естественного старения, инволюционной деградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата
	A/02.8	Информирование пациента о гигиенических рекомендациях и мерах профилактики преждевременного и естественного старения, инволюционной деградации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к ведению и лечению пациентов морфофункциональными нарушениями покровных тканей, преждевременным естественным старением, инволюционной деградацией кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата, с применением внутридермальных мультиинъекций (препараты гидроксиапатита кальция);	A/01.8
	должен знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациента; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, поверхностных мышц; технику проведения	

	<p>неинвазивных и инвазивных процедур для коррекции морфофункциональных нарушений покровных тканей; методику применения внутридермальных мультиинъекций (препараты гидроксиапатита кальция); медицинские показания и противопоказания к их проведению;</p> <p>должен уметь: собирать и оценивать жалобы, анамнез жизни пациента; осуществлять осмотр пациента с целью определения структурной целостности и функциональной активности покровных тканей, выявления дефектов и нарушений, требующих проведения косметологической коррекции; проводить дифференциальную диагностику для выявления кожных и системных болезней; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для выполнения неинвазивных косметологических процедур; Проводить инвазивные косметологические процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введение инъекционных тканевых наполнителей; - введение искусственных имплантов в мягкие ткани; - инъекционное введение лекарственных препаратов, - введение медицинских изделий в покровные ткани; проводить местную анестезию с учетом вида процедуры, показаний и противопоказаний; <p>должен владеть: навыками сбора и оценка жалоб, анамнеза жизни пациента; навыком осмотра пациента с целью определения структурной целостности и функциональной активности покровных тканей, выявления дефектов и нарушений, требующих проведения косметологической коррекции; определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для выполнения инвазивных и неинвазивных косметологических процедур;</p>	
ПК-2	<p>готовность к информированию пациента о процедурах для самостоятельного выполнения в домашних условиях; разработка рекомендаций по уходу за покровными тканями организма; разработка рекомендаций по применению косметических средств для использования в домашних условиях;</p>	A/02.8

	должен знать: меры профилактики старения кожи; принципы ухода за различными типами кожи;	
	должен уметь: оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки; подбирать и рекомендовать косметические средства для ухода за кожей и ее придатками в домашних условиях с учетом индивидуальных особенностей морфофункциональных нарушений покровных тканей	
	должен владеть: навыком информирования пациента о процедурах для самостоятельного выполнения в домашних условиях; навыком разработки рекомендаций по уходу за покровными тканями организма, в том числе обучение пациента необходимым гигиеническим навыкам;	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	2 недели, 12 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Методика биостимулирования тканей с помощью внутридермальных мультиинъекций» в объёме 72 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствование ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17
Специальные дисциплины														
1	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений	36	20	12	4	4		16	8	4	4		ПК-1	ПА
2	Принципы и методы коррекции морфофункциональных изменений кожных покровов с помощью препаратов гидроксипатита кальция	30	20	12	4	4		10	6	2	2		ПК-1, ПК-2	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	66	40	24	8	8		26	14	6	6			
	Итоговая аттестация	6	Экзамен											
	Всего часов по программе	72	40	24	8	8		26	14	6	6			

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 2 недель: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *«Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений»*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Особенности строения кожных покровов
1.2	Основные аспекты старения кожи
1.3	Влияние препаратов гидроксипатита кальция на возрастные изменения кожи

МОДУЛЬ 2

Название модуля: *«Принципы и методы коррекции морфофункциональных изменений кожных покровов с помощью препаратов гидроксипатита кальция»*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Сочетанная коррекция средней и нижней трети лица: объемное моделирование и нитевой лифтинг
2.2	Коррекция шеи и зоны декольте
2.3	Коррекция тыльной поверхности кисти
2.4	Коррекция эстетических дефектов кожи внутренней стороны плеча и живота, ягодиц
2.5	Препараты гидроксипатита кальция для коррекции последствий возрастных изменений мужского лица

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО);

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля и решения одной ситуационной задачи в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29	Николаевская аудитория

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Национальное руководство Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с.</i>
2.	<i>Клиническое руководство Бурьлина, О. М. Косметология / Бурьлина О. М., Карпова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 744 с</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Монография С. Н. Степанкина/Золотая косметология / Под. ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-6736-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"</i>
2.	<i>Монография Хабаров В.Н., Коллаген в косметической дерматологии / Хабаров В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 248 с.</i>
3.	<i>Учебник Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарев В. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5291-2. - Текст :</i>

	электронный // ЭБС
4.	<i>Учебное пособие</i> Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5980-5. - Текст : электронный // ЭБС
5.	<i>Атлас-справочник Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Черных. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с.</i>

3.2.2. 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

3.2.3. 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 Косметологии*, 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 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
5.	<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

6.	<i>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8.	<i>Морозова Кира Андреевна</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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Методика биостимулирования тканей с помощью внутридермальных мультиинъекций»

со сроком освоения 72 академических часа по специальности «Косметология»

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	E-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Косметология
10	Учебный предмет	Косметология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Косметология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
			Какая кожа склонна к раннему		

			появлению морщин?		
	*		сухая		
			комбинированная		
			жирная		
			любая		
1	1	2			
			Как изменяется с возрастом височная мышца?		
	*		атрофируется		
			гипотрофируется		
			гипертрофируется		
			не изменяется		
1	1	3			
			Какой поверхностный жировой компартмент не изменяет своего объема с течением времени?		
			височно-щечный		
	*		носогубный		
			компартмент брыли		
			нижнеорбитальный		
1	1	4			
			Выберете правильные утверждения:		
			базальный слой эпидермиса содержит клетки Лангерганса		
			зернистый слой отличается высокой митотической активностью		
	*		среди клеток базального слоя расположены меланоциты		
1	1	5			
			Упругость кожи определяется:		
			эластиновыми волокнами		
			мышечными волокнами		
	*		коллагеновыми волокнами		
1	1	6			
			Противопоказанием к контурной		

			пластике не являются		
			лихорадочные состояния		
			туберкулез и другие инфекционные заболевания		
			гиперчувствительность к компонентам дермального наполнителя		
	*		наличие герпеса в анамнезе		
			беременность, лактация		
1	1	7			
			Для мелкоморщинистого типа возрастных изменений не характерно:		
			множественные морщины		
			сухая кожа		
			снижение тургора		
			слабо развитая подкожно жировая клетчатка		
	*		выражен мышечный слой		
1	1	8			
			Для комбинированного типа возрастных изменений характерно:		
	*		сочетание понижения упругости мягких тканей, деформации, морщин		
			выраженные морщины и сухость кожи		
			усталое к вечеру лицо		
			развитый мышечный слой		
			деформационные линии овала лица		
1	1	9			
			Для деформационного типа возрастных изменений не характерно:		
			жирная пористая кожа		
			выраженная подкожно-жировая клетчатка		

			морщины если есть, то в основном вокруг глаз		
			сухая тонкая кожа		
	*		«второй» подбородок		
1	1	10			
			К главным признакам старения относятся все, кроме:		
			понижение упругости мягких тканей		
			сухость и истончение кожи		
			морщинистость		
	*		пастозность вокруг глаз		
			старческая деформация		
1	1	11			
			К вторичным признакам старения не относят:		
	*		морщинистость		
			гипертрихоз, гирсутизм		
			лентиго		
			гиперпигментации		
			старческие кератозы		
1	1	12			
			Препараты контурной пластики не вводятся:		
	*		эпидермально		
			дермально		
			гиподермально		
			до надкостницы		
			на границе дермы и гиподермы		
1	1	13			
			Показанием для контурной пластики не является:		
			коррекция морщин и складок		
	*		гиперактивность мимических мышц лица		
			коррекция контура и объема губ		
			волуметрическая коррекция		

			скуловой области		
			волюметрическая коррекция височной области		
1	1	14			
			К синтетическим полимерам относят все, кроме:		
			полидиметилсилоксана (жидкий силикон)		
			полиакриламидные гели		
			политетрафлорэтилен		
	*		коллаген		
			полиметилметакрилат		
1	1	15			
			К свойствам филлеров не относится:		
			эластичность		
			пластичность		
	*		растворимость		
			когезивность		
			псевдопластичность		

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	Е-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Косметология
10	Учебный предмет	Косметология

11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Косметология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Принципы и методы коррекции морфофункциональных изменений кожных покровов с помощью препаратов гидроксиапатита кальция
15	Тема	2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
			Гиалуроновая кислота не содержится:		
	*		в костях		
			в коже человека		
			в суставной жидкости		
			в стекловидном теле		
			пуповине		
1	1	2			
			Для контурной пластики контура губ обычно применяется:		
			болюсная техника		
	*		линейная техника		
			техника «сендвичи»		
			техника «сетки»		
			мультипунктурная техника		
1	1	3			
			При выборе филлера важно все, кроме:		
			сроки коррекции		

			состав		
			поведение в тканях		
			форма упаковки		
	*		концентрация и стабилизация		
1	1	4			
			При проведении линейной техники:		
	*		игла под острым углом к поверхности кожи (30-40 градусов) на всю длину вводится в кожу параллельно морщине или складке		
			игла вводится в кожу и проводится в нескольких направлениях		
			игла вводится в кожу под углом 60 градусов		
			игла вводится в кожу под углом 90 градусов		
			игла вводится в кожу несколько раз под разными углами		
1	1	5			
			Мультипунктурная техника:		
			игла идет в коже параллельно морщине		
			После введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз		
			игла вводится глубоко перпендикулярно коже		
			игла движется в коже несколько раз на разных уровнях		
	*		многочисленные инъекции располагаются вдоль линии морщины/складки		
1	1	6			
			Техника «сендвич»:		
			игла идет в коже параллельно морщине		

			после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз		
			игла вводится глубоко перпендикулярно коже		
	*		сначала вводится инъекция в глубокий слой кожи под углом 30 градусов, а затем в середине или верхние слои кожи под углом 15 градусов		
			многочисленные инъекции располагаются вдоль линии морщины/складки		
1	1	7			
			Зона Гренза определяется в:		
	*		дерме при фотостарении		
			дерме при биостарении		
			дерме в молодом возрасте		
			в эпидермисе в любом возрасте		
1	1	8			
			В сосудах дермы при биостарении не происходит:		
			постепенное исчезновение капиллярных петель		
	*		улучшение микроциркуляции		
			значительно уменьшение вертикальных петель		
			резкое уменьшение венул		
			снижение васкуляризации		
1	1	9			
			Признаки, которые возможно скорректировать инъекционной контурной пластикой в области носогубной складки:		
			устранение нависания щечного валика		

	*		повышение контура борозды		
			уменьшение расстояния между носогубными складками		
			увеличение расстояния между носогубными складками		
			увеличение изогнутости носогубного сгиба		
1	1	10			
			С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:		
			отека		
	*		атрофии		
			пролиферации		
			десквамации		
			синтеза		
1	1	11			
			Какой глубокий жировой компартмент изменяется первым:		
			латеральный SOOF		
	*		скуловой		
			медиальный SOOF		
			ROOF		
1	1	12			
			Критерий расположения иглы в гиподерме:		
	*		игла контурирует		
			игла просвечивает		
			игла слегка контурирует		
			игла не определяется		
1	1	13			
			К классическим техникам контурной пластики не относят:		
			линейная		
			«веер»		
			«сетки»		
	*		эпидермальная		

			мультипунктурная		
1	1	14			
			На восстановление овала лица направлены все процедуры, кроме:		
			LPG		
	*		лечебный массаж		
			пластический массаж		
			биоармирование		
			нитевой лифтинг		
1	1	15			
			Гиперкоррекция при проведении контурной пластики может быть обусловлена:		
			аллергическими реакциями в анамнезе		
			несоблюдением рекомендаций врача после процедуры		
	*		нарушением техники введения препарата		
			несоблюдением правил асептики		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

1. Пациент М., 38 лет, женщина. Жалобы на снижение тонуса кожи на шее
Анамнез: без особенностей. Хронических заболеваний нет. Ранее косметологические процедуры не проводились. Диагноз: L57.4

ВОПРОСЫ:

1. Рекомендации по лечению:

- a. Препараты гидроксиапатита кальция; *
- b. Интрадермальный наполнитель гиалуроновой кислоты;
- c. Ботулотоксин;

2. Какое разведение предпочтительно для шеи:

- a. 1:1;
- b. 1:3; *
- c. 1:5;
- d. без разведения;

3. Через какой промежуток времени рекомендовано повторить данную процедуру?

- a. 2 недели;
- b. 6 месяцев;
- c. 2 года; *

2. Пациент М., 44 года. Женщина. Жалобы на выраженные щёчные борозды
Анамнез: хронических заболеваний нет, аллергических реакций нет. Из ранее проведённых процедур: перманентный филлер в область носогубных складок в 2012 году.

ВОПРОСЫ:

1. Предпочтительный препарат для коррекции щёчной борозды:

- a. Препараты гидроксиапатита кальция; *
- b. Интрадермальный наполнитель гиалуроновой кислоты;
- c. Никакой;

2. Через какое время после коррекции перманентным филлером можно использовать препараты гидроксиапатита кальция?

- a. Через 1 месяц; *
- b. Через 1 год;
- c. Через 5 лет;
- d. Никогда

3. Рекомендованное разведение препаратов гидроксиапатита кальция:

- a. Без разведения;
- b. 1:1;
- c. 1:3; *

3. Пациент М., 42 года. Женщина. Жалобы на выраженные щёчные борозды
Анамнез: хронических заболеваний нет, аллергических реакций нет.

Косметологических процедур не было.

Объективно: усталый морфотип старения по Кальгуненко, морщины и птоз 2 степени

ВОПРОСЫ:

1. Предпочтительный препарат выбора?

- a. Ботулотоксин;
- b. Интрадермальный наполнитель гиалуроновой кислоты;
- c. Препараты гидроксиапатита кальция; *

2. Предпочтительная техника коррекции?

- a. Линейно-ретроградная;
- b. Капельная;
- c. Болюсная; *

3. Рекомендованное разведение препаратов гидроксиапатита кальция:

а. Без разведения;

б. 1:1;

с. 1:3; *

4. Пациент М., 42 года. Женщина. Жалобы на выраженные щёчные борозды
Анамнез: хронических заболеваний нет, аллергических реакций нет. 1 неделю назад перенесла COVID 19 бессимптомно. ПЦР тест отрицательный. Косметологических процедур не было.

Объективно: усталый морфотип старения по Кальгуненко, морщины.

ВОПРОСЫ:

1. Предпочтительный препарат выбора?

а. Ботулотоксин;

б. Интрадермальный наполнитель гиалуроновой кислоты;

с. Препараты гидроксиапатита кальция; *

2. Предпочтительная техника коррекции?

а. Линейно-ретроградная;

б. Капельная;

с. Болюсная; *

3. Сроки выполнения процедуры

а. Можно проводить процедуру через 1 месяц; *

б. Через 3 месяца;

с. Через неделю;

5. Пациент М., 32 года, женщина. Жалобы: дряблый живот.

Анамнез: 3 года назад роды, набор веса во время беременности - 25 кг.

Сейчас вес восстановлен (ИМТ 20). Хронических заболеваний нет.

Объективно: кожа на животе тонкая, сниженный тургор и тонус, при движении и собирании складки множественные мелкие морщины, особенно около пупка.

ВОПРОСЫ:

1. Какая методика предпочтительна в коррекции данного состояния?

а. Армирование кожи гидроксиапатитом кальция; *

б. Нитевая коррекция;

с. Биоревитализация;

2. Рекомендованное разведение препаратов гидроксиапатита кальция:

а. Без разведения;

б. 1:1;

с. 1:3; *

3. Предпочтительная техника коррекции?

- а. Линейно-ретроградная; *
- б. Башенная;
- с. Болюсная;

6. Пациент М., 35 года, женщина. Жалобы: дряблый живот.

Анамнез: 2 года назад роды, набор веса во время беременности – 17 кг.

Сейчас вес восстановлен (ИМТ 20). Хронических заболеваний нет.

Объективно: кожа на животе тонкая, сниженный тургор и тонус, при движении и собирании складки множественные мелкие морщины, особенно около пупка.

ВОПРОСЫ:

1. Какая методика предпочтительна в коррекции данного состояния?

- а. Армирование кожи гидроксиапатитом кальция; *
- б. Нитевая коррекция;
- с. Биоревитализация;

2. Инструмент для работы с данной зоной?

- а. Канюля иглы; *
- б. Игла;
- с. Канюля+игла;

3. Рекомендованное разведение препаратов гидроксиапатитов кальция:

- а. Без разведения;
- б. 1:1;
- с. 1:3; *

4. Техника введения

- а. Линейно-ретроградная; *
- б. Башенная;
- с. Болюсная;

5. Частота повторения процедур с использованием гидроксиапатитов кальция для биостимуляции

- а. 1 раз в месяц;
- б. 1 раз в 6–9 месяцев;
- с. 1 раз в 2 года; *

7. Пациентка Ж., 38 лет женщина. Жалобы: нечеткий овал лица, дряблый второй подбородок.

Анамнез: 3 года назад роды, набор веса во время беременности 23 кг, сейчас вес восстановлен, ИМТ 19. Хронических заболеваний нет.

Объективно: кожа в области подбородка тонкая, тургор и тонус снижены,

складки и множественные мелкие морщины.

ВОПРОСЫ:

1. Какая методика предпочтительна в коррекции данного состояния?

- a. Нитевая коррекция;
- b. Армирование кожи гидроксиапатитом кальция; *
- c. Биоревитализация

2. Инструменты для работы с данной зоной:

- a. Канюля иглы;
- b. Игла;
- c. Канюля+игла; *

3. Рекомендованное разведение препаратов гидроксиапатитов кальция:

- a. Без разведения;
- b. 1:1;
- c. 1:3; *

4. Техника введения

- a. Линейно-ретроградная; *
- b. Башенная;
- c. Болюсная;

5. Частота повторения процедур с использованием гидроксиапатитов кальция для биостимуляции

- a. 1 раз в месяц;
- b. 1 раз в 6–9 месяцев;
- c. 1 раз в 2 года; *

8. Пациент В., 50 лет мужчина. Жалобы на выраженные носогубные борозды. Анамнез: хронических заболеваний нет, 3 месяца назад перенес ковид бессимптомно, ПЦР-тест отрицательный, косметологических процедур не было. Объективно усталый морфотип старения по Кальгуненко. Морщины и птоз 2 стадии.

ВОПРОСЫ:

1. Какая методика предпочтительна в коррекции данного состояния?

- a. Нитевая коррекция;
- b. Армирование кожи гидроксиапатитом кальция; *
- c. Биоревитализация

2. Техника введения

- a. Линейно-ретроградная; *
- b. Башенная;
- c. Болюсная;

3. Частота повторения процедур с использованием гидроксиапатитов кальция для биостимуляции

- a. 1 раз в месяц;
- b. 1 раз в 6–9 месяцев;
- c. 1 раз в 2 года; *

9. Пациентка В., 48 лет, женщина. Жалобы на снижение тонуса кожи шеи, нависание складок шеи. Анамнез без особенностей, хронических заболеваний нет, раннее косметологические процедуры не проводились. ПЦР-тест отрицательный.

ВОПРОСЫ:

1. Какая методика предпочтительна в коррекции данного состояния?

- a. Нитевая коррекция;
- b. Армирование кожи гидроксиапатитом кальция; *
- c. Биоревитализация

2. Рекомендованное разведение для шеи:

- a. Без разведения;
- b. 1:1;
- c. 1:3; *

3. Через какой промежуток времени рекомендовано повторить данную процедуру?

- a. 2 недели;
- b. 6 месяцев;
- c. 2 года; *

10. Пациентка Е., 38 лет женщина. Жалобы на выраженные щечные борозды. Хронических заболеваний нет, аллергических заболеваний нет. Вакцинирована от ковид19, ПЦР-тест отрицательный. Косметологических процедур не было.

Объективно: усталый морфотип старений по Кагульненко птоз 2 степени.

1. Предпочтительный препарат выбора?

- a. Ботулотоксин;
- b. Интрадермальный наполнитель гиалуроновой кислоты;
- c. Препараты гидроксиапатита кальция; *

2. Техника введения

- a. Линейно-ретроградная;
- b. Башенная;
- c. Болюсная; *

3. Через какой промежуток времени рекомендовано повторить данную процедуру?

- а. 2 недели;
- б. 6 месяцев;
- с. 2 года; *