

**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**

*«Топографическая анатомия лица и шеи»*

**по основной специальности: косметология**

**Трудоемкость: 72 часа**

**Форма освоения: очная;**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Топографическая анатомия лица и шеи*» 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.

1. Девликанова Елена Энверовна, ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.
2. Исмагилов Артур Халитович, д.м.н., профессор кафедры онкологии и хирургии ГБОУ ДПО КГМА, ведущий научный сотрудник отдела реконструктивной хирургии Приволжского филиала РОНЦ РАМН им. Н.Н. Блохина.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Топографическая анатомия лица и шеи*» (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:

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

## 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 знаний в области топографической анатомии лица и шеи.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области косметологии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**  
**Связь Программы с профессиональным стандартом**

– **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 дегенерации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата
	A/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<b>готовность к</b> ведению и лечению пациентов морфофункциональными нарушениями покровных тканей, преждевременным естественным старением, инволюционной дегенерацией кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата;	A/01.8; A/03.8.
	<b>должен знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациента; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, поверхностных мышц; технику проведения неинвазивных и инвазивных процедур для коррекции морфофункциональных нарушений покровных тканей; основные принципы и виды дерматоскопии;	
	<b>должен уметь:</b> собирать и оценивать жалобы, анамнез жизни пациента; осуществлять осмотр пациента с целью определения структурной	

	<p>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;</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> 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; навыком использования дерматоскопии в процессе профессиональной деятельности.</p>	
ПК-2	<p><b>готовность к</b> составлению плана и отчета о своей работе; ведению медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</p>	A/01.8; A/03.8.
	<p><b>должен знать:</b> правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «косметология»; требования к проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	
	<p><b>Должен уметь:</b> составлять план работы и отчет о своей работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	
	<p><b>Должен владеть:</b> навыком составления плана и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p>	



### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. Часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	2 недели, 12 дней

## 32. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Топографическая анатомия лица и шеи», в объёме 72 часов

№№	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
<b>Специальные дисциплины</b>														
1	Области головы. Общая характеристика и особенности	36	20	12	4	4		16	8	4	4		ПК-1, ПК-2	ПА
2	Топографическая анатомия шеи и ее органов	30	20	12	4	4		10	6	2	2		ПК-1	ПА
<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>		66	40	24	8	8		26	14	6	6			
<b>Итоговая аттестация</b>		6	<b>Экзамен</b>											
<b>Всего часов по программе</b>		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 часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: «**Области головы. Общая характеристика и особенности**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Мозговой отдел головы и его области (лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная, ушная), наружное и внутреннее основание головы (череп).
1.2.	Топография лицевой области головы. Ее особенности.
1.3.	Околоушно-жевательная, скуловая области, зачелюстная ямка, их содержимое.
1.4.	Топографическая анатомия височно-нижнечелюстного сустава.
1.5.	Клетчаточные межфасциальные пространства этих областей, их связи с окружающими областями.

### МОДУЛЬ 2

Название модуля: «**Топографическая анатомия шеи и ее органов**»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1.	Границы шеи. Деление на области и треугольники шеи. Топография фасций шеи.
2.2.	Топографическая анатомия надподъязычной области.
2.3.	Поднижнечелюстной треугольник, подбородочный треугольник, зачелюстная ямка. Их границы, содержимое, значение. Медиальный треугольник шеи. Лопаточно-трахеальный треугольник его границы и содержимое. Сонный треугольник, его границы, содержимое, значение. Латеральный треугольник шеи, его границы, содержимое, значение.
2.4.	Топографическая анатомия глубоких межмышечных промежутков шеи. Их границы. Содержимое. Значение.
2.5	Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Топография основных сосудисто-нервных пучков шеи. Состав основного сосудисто-нервного пучка шеи, его топография. Сосуды и нервы передней и задней области шеи.

## 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,	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе

	выполнены			
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**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
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:

<b>№№</b>	<b>Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес</b>	<b>Этаж, кабинет</b>
1.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29	Николаевская аудитория
2.	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России	

#### **3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.**

##### 3.2.1. Литература

<b>№№</b>	<b>Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..</b>
	Основная литература
1.	учебник Ю. М. Лопухин Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. - В 2 т. 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -

	<i>Т. 1. - 832 с.: ил.</i>
2.	<i>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.</i>
	<b>Дополнительная литература</b>
1.	<i>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.</i>
2.	<i>руководство для врачей, К. П. Пиениснгов, Пластическая хирургия лица: - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 792 с.</i>
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. , Клочкова С. В. , Алексеева Н. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.</i>

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

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

### 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](http://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 25%.

### **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 «*Топографическая анатомия лица и шеи*»  
со сроком освоения 72 академических часов 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	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	Области головы. Общая характеристика и особенности
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

**Список тестовых заданий**

1	1	1			
1			Объясните, почему кровотечение из синусов твердой оболочки головного мозга не имеет тенденции к		

			самопроизвольной остановке?		
	*		из-за треугольной формы синуса		
			из-за пониженной свертываемости крови		
			из-за повышенного давления ликвора		
			из-за высокого венозного давления		
1	1	2			
1			Чем характеризуется гематома подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области		
	*		имеет форму шишки		
			имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области		
			свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица определенную характеристику дать затруднительно		
1	1	3			
1			Чем опасен разрыв средней оболочечной артерии?		
			геморрагическим шоком		
			нарушением кровоснабжения твердой мозговой оболочки головного мозга		
			нарушением кровоснабжения височной доли головного мозга		
	*		образованием эпидуральной гематомы		
1	1	4			
1			Верхнеглазничная вена впадает в:		
	*		пещеристый синус		
			нижний сагиттальный синус		
			верхний сагиттальный синус		
			клиновидно-теменной синус		

1	1	5			
1			Чем кровоснабжаются жевательные мышцы?		
	*		ветвями верхней челюстной артерии		
			ветвями внутренней сонной артерии		
			ветвями поверхностной височной артерии		
			ветвями язычной артерии		
1	1	6			
1			Через какое отверстие проходит венозный выпускник, связывающий венозное сплетение глубокой области лица с пещеристым синусам?		
	*		овальное		
			круглое		
			остистое		
			верхняя глазничная щель		
1	1	7			
1			В какой синус твердой мозговой оболочки впадает большая мозговая вена?		
			поперечный синус		
			затылочный синус		
	*		прямой синус		
			нижний каменистый синус		
			верхний каменистый синус		
1	1	8			
1			В какой области головы следует выполнять трепанацию черепа для перевязки средней оболочечной		

			артерии?		
			в треугольнике Шипо		
	*		височной области		
			в лобной области		
			в теменной области		
			в затылочной области		
1	1	9			
1			Какой слой костей повреждается в наибольшей степени при переломе костей свода черепа?		
	*		внутренняя пластинка		
			наружная пластинка		
			губчатое вещество		
			закономерность отсутствует		
1	1	10			
1			С каким синусом твердой мозговой оболочки связаны вены носа, через слепое отверстие лобной кости?		
	*		верхний сагитальный синус		
			нижний сагитальный синус		
			пещеристый синус		
			поперечный синус		
			сигмовидный синус		
1	1	11			
1			Чем ограничен треугольник Шипо спереди?		
			сосцевидная вырезка височной кости		
	*		задний край наружного слухового прохода		
			борозда затылочной артерии височной кости		
			надпроходная ость височной кости		
			сосцевидный гребешок височной		

			кости		
1	1	12			
1			От какой артерии отходит средняя оболочечная артерия?		
			затылочная артерия		
			глубокая височная артерия		
	*		верхнечелюстная артерия		
			лицевая артерия		
1	1	13			
1			Какая артерия участвует в кровоснабжении лобно-теменно-затылочной области?		
	*		затылочная артерия		
			лицевая артерия		
			поперечная лицевая артерия		
1	1	14			
1			Укажите какие ткани не входят в состав скальпа?		
			кожа		
			подкожная клетчатка		
			сухожильный шлем		
	*		мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и элементы костей свода черепа		
1	1	15			
1			Какие нервы входят во внутреннее слуховое отверстие?		
	*		глазодвигательный нерв, лицевой нерв		
			подъязычный нерв		
			блуждающий нерв		

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	Топографическая анатомия шеи и ее органов
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			
1			Что проходит в заднем окологлоточном пространстве?		
	*		добавочный нерв, внутренняя яремная вена		
			отводящий нерв		
			подвздошный нерв		
1	1	2			
1			В пещеристый синус впадают:		

	*		клиновидно-теменной синус		
			глазные вены		
			лицевая вена		
			верхний сагитальный синус		
1	1	3			
1			Какие нервы не участвуют в иннервации твердой мозговой оболочки?		
			добавочный нерв		
			блуждающий нерв		
	*		глазной нерв		
1	1	4			
1			Какие анатомические ориентиры входят в границы крылонёбной ямки?		
	*		бугор верхней челюсти		
			скуловая дуга		
			нижняя стенка глазницы		
1	1	5			
1			Назовите основные показания к проведению пластических восстановительных и реконструктивных операций в челюстно-лицевой области:		
	*		наличие дефектов и деформаций лица и шеи		
			наличие воспалительных заболеваний лица и шеи		
			наличие переломов костей лицевого скелета		
			наличие опухоли челюстно-лицевой области		
1	1	6			
1			К каким принципам пластической хирургии челюстно-лицевой области и шеи относится: определение		

			сроков проведения и способа оперативного вмешательства		
			к биологическим		
	*		принципам планирования		
			оперативно-техническим		
			к диагностическим		
1	1	7			
1			Как в пластической хирургии челюстно-лицевой области называются оперативные вмешательства, улучшающие эстетические и функциональные результаты предшествующего восстановительного хирургического лечения		
			подготовительные		
			замещающие		
	*		корректирующие		
			реконструктивные		
1	1	8			
1			К какому разделу пластической хирургии относится устранение деформаций лица и шеи, воссоздание частично или полностью утраченных органов или тканей челюстно-лицевой области?		
			травматология		
	*		реконструктивная		
			эстетическая		
			онкология		
1	1	9			
1			К какому разделу пластической хирургии относится «перестройка» органов и функциональных систем челюстно-лицевой области, созданных природой?		



			восстановительная		
	*		реконструктивная		
			эстетическая		
			травматология		
			камбустиология		
1	1	10			
1			Назовите показания для проведения местно-пластических операций в челюстно-лицевой области		
	*		наличие небольших по размеру дефектов или деформаций мягких тканей лица или шеи		
			наличие больших, объемных дефектов или деформаций лица или шеи		
			субтотальный сквозной дефект ушной раковины		
1	1	11			
1			Документальным подтверждением наличия дефекта или деформации, аномалии развития при обследовании челюстно-лицевого больного является все, кроме:		
	*		анамнез развития заболевания		
			исходные фотографии		
			данные антропометрического исследования		
			исходные результаты лучевой диагностики		
1	1	12			
1			Что не располагается в лестнично-позвоночном треугольнике спереди от позвоночной артерии?		
	*		восходящая шейная артерия		
			нижняя щитовидная артерия		
			промежуточный узел симпатического ствола		

1	1	13			
1			Нерв, не проходящий в сонном треугольнике		
	*		диафрагмальный нерв		
			симпатический ствол		
			блуждающий нерв		
1	1	14			
1			Анатомический элемент, не находящийся во влагалище поднижнечелюстной слюнной железы		
			лицевая артерия		
			подбородочный нерв		
			лицевая вена		
	*		подъязычно-язычный нерв		
1	1	15			
1			Какой нерв не входит в состав шейного сплетения		
	*		большой ушной нерв		
			язычный нерв		
			большой затылочный нерв		

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

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

#### Задача № 1

В частную клинику, к пластическому хирургу обратилась пациентка N, 26 лет с жалобами на неудовлетворительную форму носа. Пациентку не устраивает как форма костного, так и хрящевого отдела носа.

Вопросы:

1. Дайте определение понятия «пациент»

а. физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

б. физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния; \*

с. Физическое лицо;

2. В соответствии с каким нормативным документом регламентируется организация специализированной помощи по пластической хирургии:
- Приказ Минздрава России от 31.05.2018 N 298н (ред. от 14.08.2018) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия" ;\*
  - Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
  - Такого закона не существует;
3. В каком случае врач имеет право отказать пациенту в выполнении эстетического хирургического вмешательства:
- нет объективных показаний для операции;
  - психоэмоциональные нарушения у пациента; \*
  - сопутствующие заболевания; \*
  - неготовность пациента адекватно воспринимать слова врача, неготовность к компромиссам; \*

## **Задача № 2**

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?
- классическая абдоминопластика; \*
  - вертикальная абдоминопластика; \*
  - напряженно-боковая абдоминопластика; \*
  - липосакция;
  - сочетание абдоминопластики и липосакции; \*
2. При переносе пупочной ямки разметка реципиентного местоположения будущего пупка производится:
- По средней линии на середине расстояния между лобком и лонным сочленением; 30
  - По средней линии на уровне передних верхних остей подвздошных костей или на 2-3 см выше этого уровня; \*
  - По средней линии на 18-20 см выше линии оволосения лобка;
3. Предоперационное ношение компрессионного белья перед абдоминопластикой показано для:
- Уменьшения степени релаксации мышц передней брюшной стенки;
  - Уменьшения лимфостаза у пациентов с выраженным кожно-жировым фартуком;
  - Улучшения микроциркуляции в зоне будущего вмешательства;
  - Для адаптации к повышению внутрибрюшного давления; \*

### Задача № 3

У 27-летнего мужчины имеется искривление носовой перегородки и гипертрофия нижних носовых раковин. Проведена септопластика, уменьшение носовых раковин, расширяющие (спредер) графты. Предоперационное обследование выявило сужение среднего свода и внутреннего носового клапана. Носовое дыхание улучшено операцией Коттла. При септопластике оставлены полоска хряща 6мм дорзально и 10мм каудально.

Вопросы:

1. Какое из осложнений у этого пациента наиболее вероятно?
  - a. Седловидная деформация; \*
  - b. Боковое смещение носовой пирамиды;
  - c. Платириния;
2. Источниками кровоснабжения тканей наружного носа являются
  - a. верхняя щитовидная артерия;
  - b. подключичная артерия;
  - c. внутренняя сонная артерия; \*
  - d. наружная сонная артерия; \*
  - e. нижняя щитовидная артерия ;
3. Внутренний носовой клапан сформирован
  - a. крылом носа, колумеллой и порогом ноздри;
  - b. крылом носа, нижним латеральным хрящом и порогом ноздри;
  - c. нижним латеральным хрящом, дном носа и перегородкой;
  - d. нижним латеральным хрящом, верхним латеральным хрящом и перегородкой; \*
  - e. дном носа, перегородкой и верхним латеральным хрящом.

### Задача № 4

Пациентка С., 27 лет, обратилась в клинику по поводу коррекции носогубных складок.

Диагноз: незначительно выраженные носогубные складки.

Был введен филлер на основе стабилизированной ГК в объеме 1 мл с предварительным обезболиванием зоны обработки. Инъекция была выполнена веерной техникой с помощью иглы 27G.

Через несколько часов после введения филлера пациентка заметила синюшные пятна на носу. При осмотре отметили, что в области спинки и крыльев носа наблюдается изменение цвета кожи в виде сливающихся бледно-пурпурных пятен с отчетливой границей и выраженным сосудистым рисунком.

1. Предполагаемый диагноз:
  - a. инфицирование мягких тканей;
  - b. ишемия мягких тканей; \*

- с. аллергическая реакция;
2. Как можно было предотвратить это осложнение:
- а. использовать канюлю вместо иглы; \*
  - б. вводить препарат под небольшим давлением;
  - с. инъектировать препарат при поступательном движении шприца.
3. Тактика лечения:
- а. введение гиалуронидазы, массаж, антикоагулянты \*
  - б. холодный компресс, антибиотики широкого спектра действия;
  - с. выжидательная тактика.

### **Задача № 5**

Пациент М., 62 лет. После эндоскопического лифтинга верхней трети лица перестала подниматься левая бровь.

1. Ваш диагноз:
- а. повреждение фронтальной ветви лицевого нерва;
  - б. повреждение лобной мышцы над бровью;
  - с. тромбоз супраорбитальной артерии, обусловленный грубыми манипуляциями на сосудистом пучке.
2. Что неэффективно при данной ситуации:
- а. электромиостимуляция;
  - б. фармакологическая стимуляция;
  - с. новокаиновая блокада в проекции ветви лицевого нерва.
3. Профилактика данного осложнения:
- а. диссекция строго в слое под височной фасцией;
  - б. разделение анатомических слоев при помощи ножниц;
  - с. диссекция тканей при помощи тупфера.

### **Задача № 6**

Пациентка Б., 25 лет. После проведения ринопластики по поводу ринокифоза возникла А-деформация наружного носа.

1. Возможные причины:
- а. разрушение грушевидной связки в К-зоне;
  - б. избыточное удаление костно-хрящевого горба;
  - с. удален костно-хрящевой горб без латеральной остеотомии.
2. Метод коррекции:
- а. установка расширяющих трансплантатов спинки;
  - б. резекция цефалических краев крыльчатых хрящей;
  - с. дополнительное понижение спинки носа.

3. Консервативные методы лечения данного осложнения:

- a. введение фидера;
- b. ношение гипсовой лонгеты;
- c. оба варианты не верны

### Задача № 7

Пациент С., 20 лет, обратился с жалобами на головную боль, выраженный отек мягких тканей глазницы справа, экзофтальм, покраснение, пульсирующую боль в области носогубного треугольника, повышение температуры тела до 38,9. Со слов пациента, 3 дня назад появился фурункул в области носогубного треугольника. В течении нескольких дней больной активно давил образование.

1. Что проходит в кавернозном синусе?

- a. инфраорбитальная артерия и проходящий с ней блоковый нерв;
- b. внутренняя сонная артерия с окружающим её симпатическим сплетением и отводящий нерв;\*
- c. верхнечелюстная артерия, лицевой нерв;

2. Фурункул — это

- a. острое воспаление, которое поражает несколько волосяных фолликулов, сальные железы и прилегающие участки кожи и ПЖК;
- b. острое разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки с быстрым распространением по клетчаточным пространствам и вовлечением в гнойный процесс мышц и сухожилий;
- c. это гнойное воспаление одного волосяного фолликула и окружающих тканей;\*

3. Что из себя представляет носогубный треугольник ?

- a. участок на лице, ограниченный носогубными складками по бокам, носом сверху и губами снизу;\*
- b. участок, ограниченный носогубными складками по бокам, гайморовыми пазухами сверху и губами снизу;
- c. участок на лице, ограниченный носогубными складками по бокам, гайморовыми пазухами сверху и подбородком снизу;

### Задача № 8

У 27-летнего мужчины имеется искривление носовой перегородки и гипертрофия нижних носовых раковин. Проведена септопластика, уменьшение носовых раковин, расширяющие (спредер) графты. Предоперационное обследование выявило сужение среднего свода и

внутреннего носового клапана. Носовое дыхание улучшено операцией Коттла. При септопластике оставлены полоска хряща 6мм дорзально и 10мм каудально.

1. Какое из осложнений у этого пациента наиболее вероятно?
  - a. Седловидная деформация;\*
  - b. Осложнения не возникнут;
  - c. Клювовидная деформация;
2. Степень ротации кончика носа зависит от
  - a. угла между длинной осью этого кончика и горизонталью Франкфурта;\*
  - b. краниальных порций нижних латеральных хрящей;
  - c. конфигурации хрящевой перегородки;
3. Платириния — это
  - a. боковое смещение носовой пирамиды;
  - b. широкий нос;
  - c. горбатый нос;
  - d. приплюснутость носа;\*

### **Задача № 9**

При профилактическом осмотре школьников выявлен мальчик 14 лет с отсутствием носового дыхания. В анамнезе — травма носа в раннем детском возрасте. Нос — небольшое смещение вправо. При риноскопии — резкое отклонение хрящевого отдела носовой перегородки вправо и костного влево. Слизистая оболочка нижних и средних носовых раковин соприкасаются с носовой перегородкой. Через правую половину носа дыхание отсутствует, через левую — резко затруднено.

1. Какой диагноз?
  - a. искривление носовой перегородки;\*
  - b. без консультации ЛОРа диагноз затруднен;
  - c. седловидная деформация;

2. Внутренний носовой клапан сформирован

- a. крылом носа, колумеллой и порогом ноздри;
- b. крылом носа, нижним латеральным хрящом и порогом ноздри;
- c. нижним латеральным хрящом, верхним латеральным хрящом и перегородкой;\*
- d. дном носа, перегородкой и верхним латеральным хрящом.

3. Носовой клапан в открытом состоянии поддерживает

- a. передний расширитель ноздрей;\*
- b. мышца гордецов;
- c. мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа;

### **Задача № 10**

Обратилась мама с ребенком 5 лет с диагнозом рецидив срединного свища шеи. Из анамнеза два года тому назад была проведена операция устранения срединного свища шеи. После операции через 3 месяца на месте послеоперационного рубца вновь появился свищ.

1. Какова тактика врача?

- a. повторная операция;\*
- b. физиотерапия;
- c. выжидательная тактика;

2. Метод Лимберга- это

- a. Операция предусматривает одновременное восстановление губы и устранение сопутствующей деформации носа;
- b. Операция перемещения треугольного лоскута красной каймы с наружной стороны на внутреннюю;
- c. Операция удлинения губы достигается перемещением четырехугольного лоскута, выкраиваемого на малом фрагменте губы;



3. У новорожденного врождённые расщелины верхней губы, укажите оптимальный срок проведения операции:

a. до 1 года;

b. после полового созревания;

c. до 6 месяцев;\*

d. до 1 месяца;