

**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 № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Ботулотоксин в косметологии, лечебные и эстетические воз-
можности»**

по основной специальности: косметология

Трудоемкость: 36 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Ботулотоксин в косметологии, лечебные и эстетические возможности» 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 «Ботулотоксин в косметологии, лечебные и эстетические возможности» (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:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная сте- пень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Ходаченко Виктория Васильевна</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Сидоренко Ольга Анатольевна</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>	ассистент	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).
- 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

Формирование у специалистов необходимых теоретических знаний для безопасного и эффективного применения ботулотоксина в эстетической и лечебной практике. Программа охватывает как косметологические аспекты — коррекцию мимических морщин, улучшение овала лица, устранение асимметрий и нежелательных мимических проявлений, так и терапевтические возможности — лечение гипергидроза.

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: Профессиональный стандарт «Врач-косметолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 13 января 2021 г. N 2н, регистрационный номер 1384)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код	Наименование ТФ

	ТФ	
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/02.8	Информирование пациента о гигиенических рекомендациях и мерах профилактики преждевременного и естественного старения, инволюционной дегенерации 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 проф-стандарта
ПК-1	готовность к ведению и лечению пациентов морфофункциональными нарушениями покровных тканей, преждевременным естественным старением, инволюционной дегенерацией кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата, с применением инъекций ботулотоксина;	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 неинвазивных и инвазивных процедур для коррекции морфофункциональных нарушений покровных тканей; методику применения ботулотоксина; медицинские показания и противопоказания к их проведению;	
	должен уметь: собирать и оценивать жалобы, анамнез жизни пациента; осуществлять осмотр пациента с целью определения структурной це-	

	лостности 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: - 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; 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;	
ПК-2	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; 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	A/02.8

	ния 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	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Ботулотоксин в косметологии, лечебные и эстетические возможности», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствуемые (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Специальные дисциплины														
1	Ботулотоксин в косметологии	12	6	2	2	2		6	2	2	2		ПК-1,ПК-2	ПА
2	Основные аспекты применения ботулотоксина	22	10	4	4	2		12	6	4	2		ПК-1, ПК-2	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	16	6	6	4		18	8	6	4			
	Итоговая аттестация	2												
	Всего часов по программе	36	16	6	6	4		18	8	6	4			Экзамен

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: Ботулотоксин в косметологии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Теоретические аспекты ботулинотерапии
1.2	Основные сведения о ботулотоксине
1.3	Физиологические эффекты ботулотоксина
1.4	Разведение и приготовление препарата
1.5	Мышцы покровных тканей человеческого организма

МОДУЛЬ 2

Название модуля: *Основные аспекты применения ботулотоксина*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Практические аспекты ботулинотерапии.
2.2	Коррекция морщин верхней трети лица.
2.3	Коррекция морщин средней трети лица.
2.4	Коррекция морщин нижней трети лица.
2.5	Коррекция морщин в области шеи.
2.6	Коррекция подмышечного гипергидроза.
2.7	Коррекция ладонного и подошвенного гипергидроза.

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 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, ул. Суворова 119	3 этаж, 223 каб

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>Атлас-справочник Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. – Москва:</i>

	<i>ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с.</i>
	Дополнительная литература
1	<i>Учебник Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 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 (при наличии) 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 100%.

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 70%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная сте- пень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
5.	<i>Ходаченко Вик- тория Васильев- на</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры пла- стической реконструктив- ной хирургии, косметоло- гии и регенеративной ме- дицины факультета по- вышения квалификации и профессиональной пере- подготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	<i>Сидоренко Ольга Анатольевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пла- стической реконструктив- ной хирургии, косметоло- гии и регенеративной ме- дицины факультета по- вышения квалификации и профессиональной пере- подготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пласти- ческой реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профес- сиональной переподготов- ки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8.	<i>Морозова Кира Андреевна</i>	ассистент	Ассистент кафедры пла- стической реконструктив- ной хирургии, косметоло- гии и регенеративной ме- дицины факультета по- вышения квалификации и профессиональной пере- подготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Ботулотоксин в косметологии, лечебные и
эстетические возможности» со сроком освоения 36 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
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	2024
12	Специальность	Косметология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Ботулотоксин в косметологии
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			
			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			
			Что не относится к области лица:		
			область глазницы		
			подбородочная область		
	*		височная область		
1	1	5			
			К мимическим мышцам относят все, кроме:		
			мышц, окружающих глазную щель		
			мышц, окружающих ноздри		
	*		жевательных мышц		
1	1	6			
			Мимические мышцы группируются:		
			спонтанно		

			параллельно сагиттальной линии те- ла		
			горизонтально		
	*		вокруг естественных отверстий		
			вертикально		
1	1	7			
			Для мелкоморщинистого типа воз- растных изменений не характерно:		
			множественные морщины		
			сухая кожа		
			снижение тургора		
			слабо развитая подкожно жировая клетчатка		
	*		выражен мышечный слой		
1	1	8			
			Для комбинированного типа воз- растных изменений характерно:		
	*		сочетание понижения упругости мягких тканей, деформации, морщин		
			выраженные морщины и сухость ко- жи		
			усталое к вечеру лицо		
			развитый мышечный слой		
			деформационные линии овала лица		
1	1	9			
			Для деформационного типа возраст- ных 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 отно- сятся 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		
			волюметрическая коррекция скуловой области		
			волюметрическая коррекция височной области		
1	1	14			
			К синтетическим полимерам относят все, кроме:		
			полидиметилсилоксана (жидкий силикон)		
			полиакриламидные гели		

			политетрафторэтилен		
	*		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
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	2024
12	Специальность	Косметология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Основные аспекты применения ботулотоксина
15	Тема	2.1,2.2,2.3,2.4,2.5,2.6,2.7
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Моторные концевые пластинки круговой мышцы глаза располагаются		
	*		в верхневнутренней, нижневнутренней и латеральной части круговой мышцы глаза		
			в нижневнутренней и латеральной части круговой мышцы глаза		
			в верхневнутренней части круговой мышцы глаза		
1	1	2			
1			Моторные концевые пластинки располагаются в мышце, сморщивающей бровь:		
	*		в медиальной области - глубоко на уровне лобной кости, в латеральной области – поверхностно на уровне прикрепления к коже бровей		
			глубоко на уровне лобной кости		
			поверхностно на уровне лобной кости		
			поверхностно на уровне прикрепления к коже бровей		
1	1	3			
1			Определение начальной степени гипертонуса:		
			морщины на лице		
			складки в межбровье		
	*		отсутствие контроля над мимикой		
1	1	4			
1			Особенности крепления мимических мышц		
	*		1 точка фиксации к костным структурам, нет собственных фасций		
			1 точка фиксации к костным структурам		
			2 точки фиксации к костным структурам		

			турам		
1	1	5			
1			Для контурной пластики губ обычно применяется:		
			болюсная техника		
	*		линейная техника		
			техника «сендвич»		
			техника «сетки»		
			мультипунктурная техника		
1	1	6			
1			Излюбленной локализацией ните- видных бородавок являются:		
			голени		
			предплечья		
			ладони и подошвы		
	*		веки		
			волосистая часть головы		
1	1	7			
1			Для профилактики фотостарения кожи используют:		
	*		антиоксиданты и фотозащитные сре- ства		
			пероральные контрацептивы		
			фитоэстрагены		
			антибиотики		
			ретиноиды		
1	1	8			
1			Функция m. proserus:		
			поднимает бровь		
			сморщивает бровь		
			тянет ткань в области головки брови вниз		
	*		тянет ткань в области головки брови вниз и способствует образованию поперечных морщин в области надпереносья		
1	1	9	Функция мышцы, опускающей		

			бровь:		
			опущение и медиальный сдвиг головки брови		
			способствует образованию поперечных морщин в области надпереносья		
	*		опускает головку брови и способствует образованию поперечных морщин в области надпереносья, опущение и медиальный сдвиг головки брови		
1	1	10	Функция мышцы, опускающей угол рта:		
			зажмуривание		
			нахмуривание		
	*		опущение книзу углов рта		
			поднятие уголков рта		
1	1	11			
1			Функция подкожной мышцы шеи:		
	*		опущение книзу и латерально угла рта и опущение нижней челюсти		
			функция подкожной мышцы шеи		
			поддерживает мягкие ткани шеи		
			тянет угол рта книзу		
1	1	12			
1			Для сухой и нормальной кожи рекомендуют тоники:		
			кислые		
			слабокислые		
	*		нейтральные		
			щелочные		
			слабощелочные		
1	1	13			
1			Для жирного типа кожи рекомендуют лосьоны-тоники:		
			слабощелочные		
			кислые		
			нейтральные		
	*		слабокислые		

			щелочные		
1	1	14			
1			Чем представлена активная часть молекулы БТА:		
			легкой и тяжелой цепями		
	*		легкой и тяжелой цепями, соединенными дисульфидной связью		
			легкой цепью		
			тяжелой цепью		
1	1	15			
1			Функция пальпебральной порции круговой мышцы глаза:		
			зажмуривание век		
	*		зажмуривание век, мигание, смыкание век		
			нахмуривание		
			смыкание век		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Пациент 30 лет обратился с жалобами на неудовлетворенность результатом пилинга ТСА срединного уровня на лице. Со слов пациента известно, что он обратился к косметологу с целью коррекции мимических морщин лба.

ВОПРОСЫ:

Нужно ли было пациенту делать срединный пилинг ТСА?

- Срединный пилинг ТСА не решил бы данные проблемы;
- Срединный пилинг нужно было провести в комплексе с другой косметологической процедурой; *
- Срединный пилинг был сделан неправильно;

2. Какая процедура решила бы проблемы пациента?

- Ботулинотерапия; *
- Ботулинотерапия в комплексе со срединным пилингом ТСА;

с. Биоревитализация

3. Почему процедура срединного пилинга ТСА не решила проблемы пациента?

- а. Срединный пилинг ТСА не имеет воздействие на мышцы лица; *
- б. Была нарушена технология срединного пилинга ТСА;
- с. Срединный пилинг ТСА должен был сочетаться с другой процедурой;

Пациентка 32 года обратилась с жалобами на неудовлетворенность результатом поверхностно-кислотного пилинга срединного уровня на лице. Со слов пациентки известно, что она обратилась к косметологу с целью коррекции мимических морщин лба.

ВОПРОСЫ:

Нужно ли было пациентке делать поверхностно-кислотный пилинг?

- а. Поверхностно-кислотный пилинг не решил бы данные проблемы;
- б. Поверхностно-кислотный пилинг нужно было провести в комплексе с другой косметологической процедурой; *
- с. Поверхностно-кислотный пилинг был сделан неправильно;

2. Какая процедура решила бы проблемы пациента?

- а. Ботулинотерапия; *
- б. Ботулинотерапия в комплексе с поверхностно-кислотным пилингом;
- с. Биоревитализация

3. Почему процедура поверхностно-кислотного пилинга не решила проблемы пациента?

- а. Поверхностно-кислотный пилинг не имеет воздействие на мышцы лица; *
- б. Была нарушена технология поверхностно-кислотного пилинга;
- с. Поверхностно-кислотный пилинг должен был сочетаться с другой процедурой;

Пациентка 70 лет после проведения на тыльной стороне кисти комбинированного пилинга ТСА жалуется на выраженную сухость и шелушение в течение 3 недель после процедуры. Пациентка в предпилинговой подготовке и постпилинговом уходе наносит на руки детский крем, так как других рекомендаций не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какая ошибка была допущена в постпилинговом уходе?

- а. Недостаточно частое нанесение детского крема;
- б. Не применение эмоленов в постпилинговом уходе; *
- с. Нарушение технологии проведения пилинга ТСА;

2. Какой постпилингвый уход является необходимым после проведения пилинга ТСА:

- a. Назначение эмолентов 2-3 раза в день; *
- b. Нанесение тонирующего лосьона 2-3 раза в день;
- c. Нанесение детского крема 2-3 раза в день;

3. Какая предпилингвая подготовка должна быть перед проведением пилинга ТСА:

- a. Жесткое скрабирование пилингвых зон;
- b. Обработка предпилингвых зон тонирующим лосьоном;
- c. Тщательное очищение предпилингвых зон; *

Пациентка 28 лет обратилась с жалобами на покраснение кожи, которое появилось после проведения срединного кислотного пилинга и сохраняется в течение 14 дней. Объективно: выраженное покраснение кожных покровов, имеющее четкие границы между обработанной пилингом кожей и необработанной.

ВОПРОСЫ:

1. Почему срединный кислотный пилинг дал такую реакцию?

- a. Была нарушена технология проведения срединного кислотного пилинга;
- b. Была увеличена концентрация активного состава пилинга;
- c. У пациента началась аллергическая реакция на срединный кислотный пилинг; *

2. Какая реакция должна быть у пациента при проведении аллергопробы на срединно кислотный пилинг?

- a. Легкое покраснение и пощипывание; *
- b. Выраженная эритема с пузырями на поверхности;
- c. Выраженная эритема и активный зуд;

3. За сколько до пилинга необходимо провести аллергопробу?

- a. 1 день;
- b. 1 неделя; *
- c. 1 час;

Пациентка 53 года, с мелкоморщинистым типом старения, 2 фототипом обратилась с целью коррекции области шеи химическими пилингами. Объективно: кожа атоничная, дегидратированная, выраженные горизонтальные и вертикальные морщины шеи. После проведения процедуры осталась недовольная эффектом от процедуры.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациентка осталась недовольна результатом химического пилинга?

- a. Нарушена технология проведения химического пилинга;
- b. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;

с. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?

а. Ударно-волновой лифтинг; *

б. Ботулинотерапия;

с. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;

3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?

а. Ударно-волновой лифтинг; *

б. Поверхностный срединный пилинг;

с. Ботулотоксин;

Пациент 17 лет обратился с жалобами на повышенную жирность кожи, высыпания, локализованные на коже лба.

ВОПРОСЫ:

1. Какая из данных методик показана пациенту?

а. Азелаиновый пилинг; *

б. Ботулотоксин;

с. Ударно-волновой лифтинг;

2. Какое действующее вещество должен содержать состав для ухода от прыстакне?

а. Азелаиновая кислота; *

б. Спиртовой лосьона;

с. Ретиноиды;

3. Какой постпилинговый уход необходим данному пациенту

а. Активное увлажнение эмолентами; *

б. Использование спиртосодержащих лосьонов;

с. Агрессивное скрабирование;

Пациент 60 лет, с мелкоморщинистым типом старения, 2 фототипом обратился с целью коррекции области шеи химическими пилингами. Объективно: кожа атоничная, дегидратированная, выраженные вертикальные морщины носогубных складок. После проведения процедуры остался недоволен эффектом от процедуры.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациент остался недоволен результатом химического пилинга?

а. Нарушена технология проведения химического пилинга;

б. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;

с. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?
- a. Ударно-волновой лифтинг; *
 - b. Ботулинотерапия;
 - c. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;
3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?
- a. Ударно-волновой лифтинг; *
 - b. Поверхностный срединный пилинг;
 - c. Ботулотоксин;

Пациентка 16 лет обратилась с жалобами на повышенную жирность кожи, высыпания, локализованные на коже лба, подбородка, туловища.

ВОПРОСЫ:

1. Какая из данных методик показана пациентке?
- a. Азелаиновый пилинг; *
 - b. Ботулотоксин;
 - c. Ударно-волновой лифтинг;
2. Какое действующее вещество должен содержать состав для ухода от прыщей?
- a. Азелаиновая кислота; *
 - b. Спиртовой лосьон;
 - c. Ретиноиды;
3. Какой постпилингвый уход необходим данной пациентке?
- a. Активное увлажнение эмолентами; *
 - b. Использование спиртосодержащих лосьонов;
 - c. Агрессивное скрабирование;

Пациентка обратилась к косметологу за 2 недели до своего 65-летия с пожеланием «помолодеть» к Юбилею. Врач предложил провести срединный пилинг на основе молочной кислоты. Спустя 2 недели пациентка обратилась с жалобами на отсутствие положительного результата.

ВОПРОСЫ:

1. Какая ошибка была допущена в постпилингвом уходе?
- a. Недостаточно частое нанесение детского крема;
 - b. Не применение эмолентов в постпилингвом уходе; *
 - c. Нарушение технологии проведения пилинга ТСА;
2. Какой постпилингвый уход является необходимым после проведения пилинга ТСА:
- a. Назначение эмолентов 2-3 раза в день; *

- б. Нанесение тонизирующего лосьона 2-3 раза в день;
- с. Нанесение детского крема 2-3 раза в день;

3. Какая предпилингвая подготовка должна быть перед проведением пилинга ТСА:

- а. Жесткое скрабирование пилингвых зон;
- б. Обработка предпилингвых зон тонизирующим лосьоном;
- с. Тщательное очищение предпилингвых зон; *

Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на провисание овала лица. Был выполнен глубокий химический пилинг. Через 2 месяца пациентка обратилась с жалобами на полное отсутствие эффекта.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациентка осталась недовольна результатом химического пилинга?

- а. Нарушена технология проведения;
- б. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;
- с. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?

- а. Ударно волновой лифтинг; *
- б. Ботулинотерапия;
- с. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;

3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?

- а. Ударно-волновой лифтинг; *
- б. Поверхностный срединный пилинг;
- с. Ботулотоксин;