

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании  
Учебно-методического совета  
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по послевузовскому, дополнительному  
профессиональному образованию и региональному  
развитию здравоохранения,  
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По  
дисциплине

«Пластическая хирургия»  
(наименование дисциплины)

По  
специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»  
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации  
Ординатура

Кафедра:

Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО  
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2023 г.

Рабочая программа по дисциплине «Пластическая хирургия», специальность «Пластическая хирургия», код 31.08.60 составлена на основании ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия от 02.02.2022 г. №547 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

*Разработчики рабочей программы:*

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Божок А.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Романенков Н.С. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Лебедева Ю.В. (расшифровка)

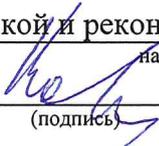
*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО*

название кафедры  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г., протокол заседания № \_\_\_\_\_

Заведующая кафедрой

Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

д.м.н., профессор  
(должность, ученое звание, степень)

название кафедры  
  
(подпись)

Кораблева Н.П.  
(расшифровка)

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.**

### **Цель изучения дисциплины.**

Подготовка квалифицированного врача-пластического хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

### **Задачи:**

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- подготовка врача-пластического хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-пластического хирурга.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

## **3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)**

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

**универсальные компетенции** (далее – УК):

**системное и критическое мышление:**

- способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

**разработка и реализация проектов:**

- способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

**командная работа и лидерство:**

- способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

**коммуникация:**

- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

**самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение):**

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

**общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):**

**деятельность в сфере информационных технологий:**

- способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

**организационно-управленческая деятельность:**

- способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

**педагогическая деятельность:**

- способность осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

**медицинская деятельность:**

- способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов (ОПК-6);
- способность оказывать паллиативную медицинскую помощь (ОПК-7);
- способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способность проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

**профессиональные компетенции (далее – ПК):**

- способность к проведению медицинского обследования/диагностики пациентов в целях выявления повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза и (или) состояния (ПК-1);
- способность к назначению и проведению лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- способность к планированию, проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- способность проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и/или состояниями различной локализации и этиологии (ПК-4);

- способность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях (ПК-6);
- способность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в амбулаторных условиях (ПК-7);
- способность к проведению лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи (ПК-8);
- способность назначать и проводить лечение пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти (ПК-9);
- способность проводить лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области (ПК-10);
- способность проводить обследование и лечение пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей (ПК-11);
- способность проводить обследование и лечение пациентов женского пола повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола (ПК-12);
- способность проводить обследование и лечение пациентов мужского пола повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола (ПК-13);
- способность проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-14);
- способность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в стационарных условиях (ПК-15).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны обладать следующими знаниями (**знать**), умениями (**уметь**) и владеть трудовыми действиями (**владеть**):

Необходимые знания	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению.</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.</p> <p>Оперативная хирургия головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей, гениталий.</p> <p>Анатомия и топографическая анатомия человека.</p> <p>Вопросы асептики и антисептики.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия».</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p>
--------------------	---

Вопросы медицинской этики и деонтологии, психосоциальные аспекты пластической хирургии, функциональное и социальное значение внешнего вида для человека.

Физиология и патологическая физиология организма.

Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Методика осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний, медицинские показания к их проведению.

Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в различные возрастные периоды.

Классификации:

- повреждений;
- типов ран, травматических повреждений организма;
- рубцов и рубцовых деформаций;
- поверхностных дефектов и деформаций;
- дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций);
- пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин;
- дефектов и деформаций молочных желез;
- дефектов и деформаций передней брюшной стенки;
- дефектов и деформаций урогенитальной области у мужчин и женщин;
- врожденных и приобретенных дефектов и деформаций конечностей; травматических ампутаций верхних и нижних конечностей.

Медицинские показания к реплантации сегментов конечностей.

Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови.

Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Повреждения, врожденные и приобретенные дефекты и деформации и (или) состояния, требующие направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам других специальностей.

МКБ.

Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и

деформациями и (или) состояниями.

Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии.

Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Основы лечебного питания, принципы диетотерапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Методы выполнения послеоперационных перевязок.

Принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Принципы, методы и техника оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и

приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  
Донорские зоны для взятия аутотрансплантатов при реконструкции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций различной локализации.  
Принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  
Принципы диагностики и клиническая картина гинекологических заболеваний.  
Особенности строения женской уrogenитальной области.  
Особенности фармакологического действия анестетиков местного обезболивания и препаратов для общего обезболивания.  
Принципы реанимационных мероприятий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.  
Особенности детского организма в различные возрастные периоды.  
Принципы диагностики и клиническая картина детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера; особенности строения органов уха, горла и носа.  
Принципы диагностики и клиническая картина ЛОР-заболеваний.  
Теория развития злокачественных и доброкачественных опухолей; принципы диагностики в онкологии.  
Клиническая картина доброкачественных образований кожи.  
Клиническая картина и общие принципы лечения наиболее распространенных злокачественных образований.  
Особенности строения органа зрения и придаточного аппарата глазного яблока.  
Принципы диагностики и клиническая картина офтальмологических заболеваний.  
Принципы лечения острых повреждений челюстно-лицевой области у взрослых и детей.  
Особенности клинической картины и принципы лечения дисгнатий.  
Особенности клинической картины и принципы лечения височно-нижнечелюстного сустава.  
Принципы диагностики и клиническая картина урологических заболеваний.  
Особенности строения мужской уrogenитальной области.  
Синтетические и искусственные материалы для пластической хирургии.  
Особенности клинического течения специфических поражений физическими факторами (ожог, обморожение, электротравма, радиационное поражение).  
Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии.  
Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  
Порядки организации медицинской реабилитации пациентов и санаторно-курортного лечения.  
Методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.  
Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их

последствиями.

Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.

Медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации.

Медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними.

Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.

Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листка нетрудоспособности.

Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции, связанное с повреждениями, наличием врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Основы здорового образа жизни, методы его формирования.

Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.

Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.

Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Принципы оформления экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с

врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «пластическая хирургия», в том числе в форме электронного документа.

Правила работы в информационных системах медицинской организации в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «пластическая хирургия».

Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.

Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей).

Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Методы лабораторного и инструментального исследования для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов.

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний.

Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Принципы действия приборов наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции).

Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургии».

Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях.

Принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Требования асептики и антисептики.

Принципы течения раневого процесса.

Принципы течения рубцового процесса и условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание.

	<p>Основные виды, особенности применения аллопластических материалов для реконструкции областей различной локализации.</p> <p>Основные виды, особенности применения аутопластических материалов для реконструкции областей различной локализации.</p> <p>Условия оптимального приживления трансплантатов.</p> <p>Принципы диагностики и клиническая картина детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера.</p> <p>Особенности топографо-анатомические строения верхних и нижних конечностей.</p> <p>Принципы диагностики и лечения повреждений конечностей.</p>
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Обосновывать и планировать направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ.</p> <p>Проводить диагностические манипуляции при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями: - биопсию тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе под местной аппликационной анестезией; - диагностическую пункцию образований мягких тканей: гематомы, абсцесса, кисты, воспалительного инфильтрата, в том числе под местной аппликационной анестезией; - ультразвуковое исследование молочных желез; - ультразвуковое исследование мягких тканей.</p> <p>Применять для диагностических манипуляций при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и</p>

деформациями и (или) состояниями медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и состояний.

Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Выполнять рекомендации врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и

приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  
Определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Выполнять послеоперационные перевязки.

Выполнять аппликационную анестезию.

Оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Ассистировать врачу при выполнении медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.

Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.

Назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.

Выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленного последствиями повреждений, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, признаки необходимости ухода.

Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов.

Направлять пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.

Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний. Оформлять листок нетрудоспособности.

Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике повреждений и заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.

Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Разрабатывать и назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Контролировать соблюдение профилактических мероприятий.

Оформлять и направлять в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Составлять план работы и отчет о своей работе.

Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения.

Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.

Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.

Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения,

составляющие врачебную тайну.

Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).

Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

Выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями медицинские вмешательства, в том числе хирургические:

- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;
- наложение первичных швов;
- восстановление поврежденных мягких тканей;
- ревизия послеоперационной раны;
- наложение вторичных швов;
- пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов);
- нитевая (лигатурная) имплантация;
- контурная пластика безоболочечными филлерами;
- плазмолитерапия аутоплазмой поверхности кожи, раневых дефектов, рубцов и рубцовых деформаций;
- коррекция гиперактивности мимической мускулатуры, рубцовых деформаций и гипергидроза ботулотоксинами типа А;
- хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвижные лоскуты, Z-пластика, W-пластика, V-пластика, Y-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты);
- хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами;
- хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами;
- хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами;
- свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом;
- раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных

	<p>аутооттрансплантатов;отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутооттрансплантатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии);</li> <li>• реконструкция при дефектах методом свободной пересадки твердых тканей (аутокость, аллокость, аутохрящ, аллохрящ);</li> <li>• взятие свободных аутооттрансплантатов твердых тканей (ребра, реберного хряща, подвздошной кости, малой берцовой кости, свода черепа, хряща ушной раковины);</li> <li>• свободная микрохирургическая пересадка реваскуляризированных осевых и перфорантных аутооттрансплантатов (кожных, кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-костных, костных, мышечных) при дефектах и деформациях (взятие, позиционирование, фиксация);</li> <li>• удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);</li> <li>• удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта дистантными лоскутами (микрохирургическими аутооттрансплантатами);</li> <li>• удаление гемангиом, лимфангиом и сосудистых мальформаций различной локализации;</li> <li>• склерозирующая терапия гемангиом различной локализации;</li> <li>• удаление новообразований кожи методом электрокоагуляции, радиочастотной термоабляции, лазерной абляции, криохирургическим методом, другими физическими методами;</li> <li>• удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);</li> <li>• коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);</li> <li>• коррекция (устранение) рубцов, рубцовых деформаций и контрактур методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг, липотрансфер);</li> <li>• коррекция (устранение) рубцов и рубцовых деформаций методом дермабразии, лазерной абляции, лазерного фракционирования, инъекционной фармакотерапии;</li> <li>• хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими реваскуляризированными аутооттрансплантатами, методом дерматензии);</li> <li>• коррекция контуров и объема поверхностных дефектов и деформаций методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг);</li> <li>• первичное прямое восстановление нерва (шов нерва);</li> <li>• освобождение и декомпрессия нервных стволов (сплетений) различной локализации из рубцов и сращений (невролиз);</li> <li>• невротизация;</li> <li>• пластика аутонервом;</li> </ul>
--	--

- освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз);
- транспозиция мышцы;
- сшивание сосуда;
- пластика аутовенозной вставкой;
- первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица;
- остеотомия верхней челюсти;
- остеотомия нижней челюсти;
- остеотомия лицевых костей;
- остеотомическая ментопластика;
- остеосинтез костей лица и свода черепа металлоконструкциями;
- остеосинтез костей лица и свода черепа биodeградируемыми материалами;
- резекция верхней челюсти;
- резекция нижней челюсти;
- резекция лицевых костей;
- остеонекрэктомия;
- контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость);
- контурная (опорно-контурная) пластика костей лица имплантатами при дефектах и деформациях любой этиологии;
- реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами;
- реконструкция стенок орбиты при дефектах и деформациях любой этиологии ауто- аллотрансплантатами и имплантатами;
- удаление трансплантата и (или) имплантата орбиты;
- реконструкция в области слезоотводящих органов (в том числе дакриоцисториностомия, каналикулориностомия) различными доступами;
- санация околоносовых придаточных пазух;
- реконструкция лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;
- реконструкция скуло-лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;
- реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;
- реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;
- реконструкция при комбинированных дефектах лица при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;
- аллотрансплантация лица с использованием микрохирургической техники;
- статическая коррекция при повреждении лицевого нерва;
- транспозиция ветвей лицевого нерва с использованием микрохирургической техники;
- транспозиция невротизированной мышцы с использованием микрохирургической техники; коррекция дефектов ушной раковины;
- реконструкция ушной раковины при аномалии или микротии любой

	<p>этиологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин;</li> <li>• хирургическая коррекция при макротии;</li> <li>• хирургическая коррекция дополнительных бугорков и ножек ушной раковины;</li> <li>• хирургическая коррекция сложенной ушной раковины;</li> <li>• хирургическая коррекция дефектов и деформаций мочки ушной раковины;</li> <li>• хирургическая коррекция блефароптоза;</li> <li>• хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика);</li> <li>• хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика);</li> <li>• хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенная (нижняя блефаропластика расширенная);</li> <li>• хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом;</li> <li>• кантопексия медиальная, латеральная;</li> <li>• миопексия круговой мышцы глаза; тарзопексия нижнего века;</li> <li>• хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная;</li> <li>• хирургическая коррекция ятрогенных осложнений в области век с использованием армирующих ауто трансплантатов и имплантатов-спейсеров;</li> <li>• хирургическая коррекция ятрогенных осложнений в области век с использованием местных тканей;</li> <li>• хирургическая коррекция век при поражении лицевого нерва любой этиологии;</li> <li>• хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластика);</li> <li>• удаление ксантелазм век;</li> <li>• удаление новообразований век;</li> <li>• блефарорафия;</li> <li>• рассечение симблефарона;</li> <li>• хирургическая коррекция энтропиона;</li> <li>• устранение дислокации слезной железы;</li> <li>• хирургическая коррекция верхнего века ориентального типа (европеизация верхних век);</li> <li>• хирургическая коррекция птоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа;</li> <li>• хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей верхней зоны лица (лобно-височной) с видеоассистенцией или без видеоассистенции всеми видами доступа;</li> <li>• хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей средней зоны лица (инфра-орбитально-скуловой) с видеоассистенцией или без видеоассистенции всеми видами доступа;</li> <li>• хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица (щечно-шейной) в пределах кожи (ритидектомия); хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица (щечно-шейной) в</li> </ul>
--	--



- реконструкция сосково-ареолярного комплекса;
- хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации;
- хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика);
- оперативное лечение пупочной грыжи;
- оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий;
- оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов;
- оперативное лечение околопупочной грыжи;
- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;
- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий;
- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов;
- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;
- грыжесечение при грыже белой линии живота;
- пластика при диастазе прямых мышц живота;
- операция при малой и средней послеоперационной грыже;
- операция при большой послеоперационной грыже;
- лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах;
- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов;
- оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов;
- операция при большой послеоперационной грыже с использованием видеоэндоскопических технологий;
- операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов;
- хирургическая коррекция пупочного кольца изолированная (умбиликопластика);
- хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика);
- хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки (дермолипэктомия) любой локализации;
- хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов;
- хирургическая коррекция объема и формы голеней и бедер с использованием или без использования имплантатов;
- наложение шва сухожилия;
- освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз); тенодез;
- реконструкция и (или) протезирование сухожилий;
- трансплантация сухожилий;
- первичное прямое восстановление нерва (шов нерва);
- освобождение и декомпрессия нервных стволов (сплетений) различной этиологии;
- реплантация (реваскуляризация) сегментов конечностей с использованием микрохирургической техники;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• реплантация (реваскуляризация) пальцев и сегментов кисти с использованием микрохирургической техники; ампутация одного или нескольких пальцев;</li> <li>• реваскуляризирующая остеоперфорация;</li> <li>• рассечение блоковидной связки сухожилия сгибателя на кисти;</li> <li>• ревизия сухожильного канала;</li> <li>• рассечение кольцевидной связки;</li> <li>• фасциотомия;</li> <li>• иссечение контрактуры Дюпюитрена;</li> <li>• иссечение тяжа ладонного апоневроза;</li> <li>• хирургическая коррекция синдактилии;</li> <li>• хирургическая коррекция полидактилии;</li> <li>• транспозиция невротизированной мышцы с использованием микрохирургической техники</li> <li>• хирургическая коррекция малых половых губ;</li> <li>• хирургическая коррекция больших половых губ;</li> <li>• хирургическая коррекция влагалища; инъекционная коррекция влагалища;</li> <li>• хирургическая коррекция капюшона клитора;</li> <li>• реконструкция вульварного кольца и мягких тканей промежности;</li> <li>• феминизирующая трансформация при хирургической смене пола (неовагинопластика);</li> <li>• мускулинизирующая трансформация при хирургической смене пола (неофаллопластика, неоуретропластика, уретропластика, скротопластика, препуциопластика);</li> <li>• фаллопротезирование;</li> <li>• протезирование яичка;</li> <li>• обрезание крайней плоти;</li> <li>• хирургическая коррекция (реконструкция) при врожденных пороках развития мочеполовой системы (эписпадии, гипоспадии);</li> <li>• реконструктивно-пластические вмешательства при дефектах и деформациях наружных половых органов с использованием микрохирургической техники: фаллопластика, уретропластика, скротопластика, препуциопластика;</li> <li>• реваскуляризация полового члена;</li> <li>• реконструктивно-пластические операции на половом члене и мошонке.</li> </ul>
Трудовые владения	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).</p> <p>Интерпретация информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).</p> <p>Осмотр и физикальное обследование пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Интерпретация результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p>Формулирование предварительного диагноза, определение состояния,</p>

формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Установление диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее - МКБ).

Проведение диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Применение для диагностических манипуляций при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.

Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов,

лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Профилактика и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения

(физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Проведение послеоперационных перевязок.

Проведение аппликационной анестезии.

Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации

инвалидов.

Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и работа по экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы.

Пропаганда здорового образа жизни, профилактика повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.

Формирование программ здорового образа жизни.

Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Контроль соблюдения профилактических мероприятий.

Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Составление плана работы и отчета о своей работе.

Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в

	<p>экстренной форме.</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), согласно действующим порядкам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p>Проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p>Проведение хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>
--	---

#### Перечень компетенций по уровням освоения

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
<b>Универсальные компетенции</b>						
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для применения их в профессиональном контексте	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
2	УК-2	Способен разрабатывать и реализовывать проект, в том числе	принципы формирования концепции проекта в рамках	разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной	навыками составления плана реализации проекта в любых	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

		в условиях неопределенности	обозначенной проблемы; - основные требования, предъявляемые к проектной работе и критерии оценки проектной деятельности	проблемы, формулируя цель, задачи, актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы применения	условиях и плана контроля его выполнения	
<b>3</b>	<b>УК-3</b>	Способен организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала	- общие формы организации деятельности коллектива; - основные принципы медицинской и корпоративной этики; - основы стратегического планирования работы коллектива в рамках оказания медицинской помощи	- планировать командную работу, распределять поручения и делегировать работу членам команды; - создавать в коллективе психологически доброжелательную и безопасную среду; - предвидеть результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий	- способами управления командной работой в решении задач по оказанию медицинской помощи; - навыками постановки цели в условиях командной работы, преодоления разногласий на основе принципов медицинской этики и деонтологии	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>4</b>	<b>УК-4</b>	Способен выстраивать профессиональное взаимодействие с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов	механизмы межкультурного и социального взаимодействия на современном этапе	толерантно взаимодействовать с представителями различных культур и социальных слоев	навыками взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>5</b>	<b>УК-5</b>	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	основы планирования профессионального и личностного развития с учетом особенностей профессии, личностных качеств и требований рынка труда	- расставлять приоритеты профессиональной деятельности; - планировать самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач; - подвергать критическому анализу проделанную работу; - находить и творчески использовать имеющийся опыт в соответствии с	навыками определения реалистичных целей профессионального роста и выявления стимулов для саморазвития	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

				задачами саморазвития		
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>						
<b>6</b>	<b>ОПК-1</b>	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности	выбирать современные информационно-коммуникационные технологии для решения конкретных профессиональных задач	навыками применения современных информационно-коммуникационных технологий при решении профессиональных задач	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>7</b>	<b>ОПК-2</b>	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения; - медико-статистические показатели	- управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации; - рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; - разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	- навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; - навыками учета, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>8</b>	<b>ОПК-3</b>	Способен осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по	- основные нормативные документы, регулирующие образование в сфере здравоохранения; - основы педагогики	- внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы; - составлять траекторию личностного и профессионального развития обучающегося. - использовать педагогические формы, методы, средства и технологии	- современными педагогическими формами, методами, средствами и технологиями	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

		выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
9	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - медицинские показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторного и инструментального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями;	- оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - обосновывать и планировать лабораторное и инструментальное обследование пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями;	- навыками проведения первичного осмотра пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - навыками проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
10	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	-клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - механизмы действия лекарственных	-разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.	-разработкой плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями; - методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			препаратов и медицинских изделий, применяемых в пластической хирургии, медицинские показания и противопоказания с их назначению, возможные побочные явления, осложнения.		препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентов пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;	
<b>11</b>	<b>ОПК-6</b>	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</li> <li>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать планы реабилитационных мероприятий и проводить работу по реализации индивидуальных программ реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</li> <li>- оценивать безопасность и эффективность мероприятий по реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>навыками составления и мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</li> </ul>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>12</b>	<b>ОПК-7</b>	Способен проводить в отношении	- медицинские показания для направления	- определять медицинские показания для	- навыками направления пациентов с	Тесты, вопросы, ситуационные

		пациентов медицинскую экспертизу	пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; - основные нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ	направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы; - установить сроки временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; оформить листок нетрудоспособности, определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу.	повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы; - навыками проведения экспертизы трудоспособности (временной и стойкой) в конкретных условиях; - методами вычисления, анализа и прогнозирования основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности	ые задачи.
13	ОПК - 8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя предупреждения и борьбы с немедицинским употреблением наркотических средств, и психотропных	- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским употреблением психотропных веществ. - проводить санитарно-просветительную	- навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским употреблением наркотических средств, и психотропных веществ. - навыками контроля за	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			веществ; - основы здорового образа жизни и методы его формирования	работу по формированию здорового образа жизни,	соблюдением профилактических мероприятий; - навыками оценки работы с пациентами.	
14	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. - проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
15	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	- основные симптомы угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; - методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, направленных на поддержание	- выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в	- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			жизненно-важных функций организма человека.	экстренной форме; - применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи	и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
--	--	--	---	---	--	--

**Профессиональные компетенции**

<b>16</b>	<b>ПК-1</b>	Способность к проведению медицинского обследования/ диагностики пациентов в целях выявления повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза и (или) состояния	- основные вопросы пластической хирургии, применительно к методам медицинского обследования и диагностики пациентов в целях выявления повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза и (или) состояния;  - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и	- выявить специфические анамнестические особенности; - определять характер и выраженность отдельных признаков; - оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; - обосновывать и планировать лабораторное и инструментальное обследование пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;	- навыками выяснения жалоб, сбора анамнеза и интерпретации полученной информации у пациентов  - способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;  - навыками проведения первичного осмотра пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;  - навыками проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
-----------	-------------	---	--	--	--	--------------------------------------

			<p>деформациями и (или) состояниями;</p> <p>- медицинские показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторного и инструментального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>			
17	ПК-2	Способность к назначению и проведению лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	<p>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p>- механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в пластической хирургии, медицинские показания и противопоказания к их назначению, возможные побочные явления, осложнения.</p>	<p>- разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p>- анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.</p>	<p>- разработкой плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p>- методикой оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
18	ПК-3	Способность к планированию, проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации	- порядок организации медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и	- разрабатывать план реабилитационных мероприятий и проводить работу по реализации индивидуальных программ	- навыками составления и мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

		<p>пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>	<p>реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p>-оценивать безопасность и эффективность мероприятий по реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>	<p>пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>	
19	ПК-4	Способность проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с	- медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и	- определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями,	- навыками направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

		повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и/или состояниями различной локализации и этиологии	приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;  - основные нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ	врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы;  - установить сроки временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; - оформить листок нетрудоспособности и определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу.	дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы;  - навыками проведения экспертизы трудоспособности (временной и стойкой) в конкретных условиях;  - методами вычисления, анализа и прогнозирования основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности	
20	ПК-5	Способность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;	- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением психотропных веществ.  - проводить санитарно-просветительную работу по	- навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.  - навыками контроля за соблюдением	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			- основы здорового образа жизни и методы его формирования	формированию здорового образа жизни,	профилактических мероприятий;  - навыками оценки работы с пациентами.	
<b>21</b>	<b>ПК-6</b>	Способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях	- алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;  - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";  - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";  - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.  - проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;  - навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
<b>10</b>	<b>ПК-7</b>	Способность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в амбулаторных условиях	- основные симптомы угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства;  - методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях,	- выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания	- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			направленных на поддержание жизненно-важных функций организма человека.	медицинской помощи в экстренной форме; - применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи	человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
11	ПК-8	Способность к проведению лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы медицинской этики и деонтологии;</li> <li>- функциональное и социальное значение дефектов и деформаций и (или) состояний головы и шеи для человека;</li> <li>- социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении;</li> <li>- происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний.</li> <li>- оформление медицинской документации;</li> <li>- проведение санитарно-просветительской работы среди населения;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести полное обследование больных с дефектами и деформациями лица и тела и дать оценку их состояния;</li> <li>- провести дифференциальную диагностику заболеваний;</li> <li>- организовать необходимую и адекватную помощь в области пластической хирургии;</li> <li>- оценить состояние больного и уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи.</li> <li>- выполнить необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками для выполнения оперативных вмешательств в пластической хирургии;</li> <li>- методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями головы и шеи</li> </ul>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользование персональным компьютером,</li> <li>- анализ результатов проведенных операций с учетом статистических методов обработки информации.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>применяемые хирургические операции</li> <li>- построение лечебного алгоритма в пластической хирургии</li> </ul>		
12	ПК-9	Способность назначать и проводить лечение пациентам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявить специфические анамнестические особенности;</li> <li>- определять характер и выраженность отдельных признаков;</li> <li>- оформлять учетно-отчетную документацию</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;</li> <li>- навыками хирургического лечения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти</li> </ul>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
13	ПК-10	Способность проводить лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявить специфические анамнестические особенности;</li> <li>- определять характер и выраженность отдельных признаков;</li> <li>- оформлять учетно-отчетную документацию</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;</li> <li>- навыками хирургического лечения пациентов с изолированными и синдромальными</li> </ul>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

					краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области	
14	ПК-11	Способен проводить обследование и лечение пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей	- основные вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей	- выявить специфические анамнестические особенности; - определять характер и выраженность отдельных признаков; - оформлять учетно-отчетную документацию	- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; - навыками хирургического лечения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
15	ПК-12	Способен проводить обследование и лечение пациентов женского пола повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола	- основные вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения пациентов женского пола с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола	- выявить специфические анамнестические особенности; - определять характер и выраженность отдельных признаков; - оформлять учетно-отчетную документацию	- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; - навыками хирургического лечения пациентов женского пола с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

					урогенитальной области, в том числе при смене пола	
16	ПК-13	Способен проводить обследование и лечение пациентов мужского пола с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола	- основные вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения пациентов мужского пола с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола	- выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;  - навыками хирургического лечения пациентов мужского пола с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями уrogenитальной области, в том числе при смене пола	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
17	ПК-14	Способен проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	- алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;  - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";  - организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	- навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";  - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.  - проведением работы по обеспечению	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

					внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;  - навыками организации деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	
<b>18</b>	<b>ПК-15</b>	Способен оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в стационарных условиях	- особенности оказания неотложной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях	- эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения	- навыками оказания неотложной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1440	2,3
2	Аудиторные занятия, в том числе:	1002	2,3
2.1	Лекции	72	2,3
2.2	Практические занятия	930	2,3
3	Самостоятельная работа	438	2,3

Общая трудоемкость дисциплины составляет 40 зачетных единиц (1 440 часов).  
(1 ЗЕТ – 36 часов)

## 5. Содержание дисциплины (модули).

### Б.1.О.1.1. Пластическая хирургия. Модуль №1 Базовые вопросы пластической хирургии – 15 з.е.

<b>Базовые вопросы пластической хирургии</b>		<b>15 з.е.</b>
Компетенции и индикаторы их достижения	<p><b>ПК-1. Диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов.</b></p> <p><b>ПК-1.1.</b> Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);</p> <p><b>ПК-1.2.</b> Интерпретация информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);</p> <p><b>ПК-1.3.</b> Осмотр и физикальное обследование пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p><b>ПК-1.4.</b> Интерпретация результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-1.5.</b> Формулирование предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-1.6.</b> Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-1.7.</b> Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-1.8.</b> Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-1.9.</b> Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-1.10.</b> Установление диагноза с учетом действующей международной классификации болезней (далее – МКБ);</p> <p><b>ПК-1.11.</b> Проведение диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p><b>ПК-1.12.</b> Применение для диагностических манипуляций при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и</p>	

деформациями и (или) состояниями медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-1.13.** Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;

**ПК-1.14.** Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических обследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности**

**ПК-2.1.** Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.2.** Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

**ПК-2.3.** Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-2.4.** Оценка эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.5.** Профилактика и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.6.** Наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.7.** Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.8.** Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.9.** Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-2.10.** Проведение послеоперационных перевязок;

**ПК-2.11.** Проведение аппликационной анестезии

**ПК-2.12.** Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-2.13.** Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов**

**ПК-3.1.** Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**ПК-3.2.** Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

**ПК-3.3.** Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при

повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**ПК-3.4.** Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**ПК-3.5.** Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями**

**ПК-4.1.** Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и работа по экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;

**ПК-4.2.** Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;

**ПК-4.3.** Выдача листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи;

**ПК-4.4.** Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы;

**ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения**

**ПК-5.1.** Пропаганда здорового образа жизни, профилактика повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;

**ПК-5.2.** Формирование программ здорового образа жизни;

**ПК-5.3.** Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-5.4.** Контроль соблюдения профилактических мероприятий;

**ПК-5.5.** Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

	<p>экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p><b>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b></p> <p><b>ПК-6.1.</b> Составление плана работы и отчета о своей работе;</p> <p><b>ПК-6.2.</b> Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</p> <p><b>ПК-6.3.</b> Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</p> <p><b>ПК-6.4.</b> Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p><b>ПК-7 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</b></p> <p><b>ПК-7.1.</b> Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p><b>ПК-7.2.</b> Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p><b>ПК-7.3.</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), согласно действующим порядкам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-7.4.</b> Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p>
<b>Содержание модуля</b>	
<p>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</p>	<p><b><u>Базовые вопросы пластической хирургии:</u></b></p> <p>► <b>История, современное состояние, перспективы развития пластической хирургии.</b> Периоды развития пластической хирургии; выдающиеся достижения разных периодов;</p> <p>► <b>Методы обследования в пластической хирургии</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клинические методы: Особенности опроса и осмотра пациента с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями; особенности локального статуса при описании дефектов различных областей головы и шеи, тела и конечностей</li> <li>• Лабораторные методы: Стандарты предоперационного обследования пациентов для операций под общим и местным обезболиванием. Перечень обязательных обследований; перечень обследований для определенного типа операций; перечень обследований с учетом сопутствующей соматической патологии.</li> </ul>

- Дополнительные методы: Современные методы лучевой диагностики (КТ, МРТ); ультразвуковая диагностика. Компьютерное моделирование результатов

► **Показания и планирование пластических операций**

- Психо-неврологическое состояние пациента: влияние индивидуальных врожденных и приобретенных дефектов и индивидуальных особенностей внешности пациента на социальную адаптацию. Синдром дисморфофобии: признаки, возможности распознавания и психологической коррекции синдрома дисморфофобии. Психотипы и типы нервной деятельности; различные подходы при коммуницировании с представителями различных психотипов. Понятие «поврежденного пациента». Методы взаимодействия с пациентами, имеющими психологические и коммуникативные проблемы в процессе планирования, осуществления и оценки результатов лечения.
- Анатомические, функциональные, косметические недостатки: Клинические проявления дефектов и деформаций поверхностных тканей организма. Международная классификация врожденных аномалий развития X пересмотра. Классификация врожденных аномалий в зависимости от: времени воздействия в процессе онтогенеза, причинно-следственных отношений, множественности поражения
- *Анализ и топография дефекта/деформации: Общая характеристика: определение понятия; расчет пластического материала и близлежащих тканей; оценка состояния кровоснабжения окружающих тканей в области дефекта; оценка возможностей кровоснабжения окружающих регионов;*

► **Подготовка к операции и реабилитация пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств**

- После пластических реконструктивных. Планирование реабилитационных программ с учетом наличия донорской и реципиентной зоны. Дополнительные методы и этапы: различные виды протезирования в зависимости от реконструируемой области (дентальная имплантация, эктопротезирование), ортопедическая реабилитация стопы после пересадки пальцев;
- После пластических эстетических. Значение сроков реабилитации в эстетической хирургии. Особенности амбулаторного наблюдения после эстетических вмешательств на лице и теле;
- Физиотерапия в пластической хирургии. Аппаратные методы, уменьшающие степень отеков (магнитотерапия, микротоковая терапия, ультразвуковая терапия, лимфодренажная терапия). Противорубцовая терапия;

► **Раневой процесс и условия формирования оптимального рубца**

- Виды заживления ран и стадии формирования рубцовой ткани;
- Нормальное и патологическое рубцевание; этиопатогенетические факторы и условия;
- Классификация рубцов и рубцовых деформаций по форме и свойствам;
- Общие принципы проведения разрезов и закрытия ран в эстетической хирургии;

- Принципы хирургической коррекции и консервативной терапии;
- Послеоперационная противорубцовая терапия: компрессия, медикаментозная терапия (общая, местная), физиотерапия, силиконовой тейпирование;

► **Физиология кровообращения поверхностных тканей организма**

- Перфорантные источники;
- Зоны с осевым и беспорядочным кровообращением;
- Теория ангиосом;

► **Пластика местными тканями**

- Определение запаса подвижности тканей; оценка состояния тканей, окружающих дефект;
- Мобилизация краев раны, как простейший способ пластики местными тканями с целью закрытия дефекта поверхности;
- Закрытие дефектов разной формы (овальной, круглой, полигональной): местные лоскуты со случайным кровообращением – ротационные, выдвигаемые;
- Виды пластики лоскутом на питающей ножке: классификация лоскутов по форме и типу питающей ножки; островковые, полуостровковые, интерполированные лоскуты; области применения, возможности;
- Перераспределение тканей и изменение направления рубца: перемещение встречных треугольных лоскутов (Z-пластика); V-Y – пластика, W-пластика;

► **Филатовский стебель**

- Исторические аспекты применения мигрирующих стеблей;
- Понятие и типы мигрирующих стеблей: классический, острый;
- Разновидности стеблей по форме и количеству переносимого материала: 2-х, 3-х, 4-х лопастные стебли;
- Физиологические свойства: изменение беспорядочного кровоснабжения на осевое; сроки и этапы переноса. сроки восстановления чувствительности ткани стебля – болевая, температурная, тактильная;
- Правила замещения дефекта ФС: планирование замещения дефекта мигрирующим лоскутом: расчет длины, ширины, площади стебля, сроки и этапы переноса, тренировка стебля; прогнозирование степени контракции лоскута в отдаленном периоде;

► **Свободная пересадка кожи**

- Расщепленный и полнослойный кожный аутографт: понятие, различия, способы забора расщепленных и полнослойных трансплантатов, донорские зоны;
- Области применения и реципиентные зоны для пересадки расщепленных и полнослойных аутографтов;
- Полнослойный лоскут с подкожной клетчаткой: области применения;
- Условия приживления свободного кожного трансплантата: требования к реципиентной области; условия и сроки восстановления кровоснабжения и иннервации;
- Первичная и вторичная кожная пластика: сроки

- Термические поражения: классификация термических поражений, степени; принципы лечения ожогов и послеожоговых деформаций.

► **Свободная пересадка опорных тканей**

- Физиология и рост хряща: физические характеристики, антигенные свойства, особенности кровоснабжения;
- Забор хрящевых аутотрансплантатов и их хранение;
- Основные хрящевые аутотрансплантаты: ушной хрящ, носовой хрящ, реберный хрящ, перихондральные аутотрансплантаты; области применения и возможности;
- Аллохрящ: области применения, заготовка, хранение;
- Костные трансплантаты: костная ткань различного происхождения (мезенхимальная/первичная кость, вторичная кость); области применения свободных костных трансплантатов различного происхождения; методы подъема костных трансплантатов; правила замещения дефектов трансплантатами твердых тканей; аллокость – свойства, способы хранения, области применения;
- Отдельные виды трансплантатов твердых тканей: ребро и реберный хрящ, хрящ ушной раковины, перегородочный хрящ: Области применения, способы забора;

► **Теоретические и практические аспекты трансплантации и имплантации.**

- Классификация трансплантатов; реакция организма на трансплантат;
- Трансплантация собственной жировой ткани;
- Классификация имплантатов; реакция организма на имплантат, требования к имплантатам: безопасность, инертность, стабильность;

► **Материалы для пластической хирургии.**

- Шовный материал; Специализированные нити
- Силиконовые сетки, накладки;
- Силиконовые эндопротезы: применение в области эстетической и реконструктивной хирургии;
- Лицевые имплантаты из полиэтилена и тетрафторэтилена;
- Рассасывающиеся материалы из полимолочной кислоты;
- Экспандеры для растяжения кожи. Полиуретановые протезы. Металлоконструкции;

► **Теоретические основы микрохирургической техники**

- Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал;
- Основы микрохирургической техники: узловый и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;
- Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения;

«Входные» требования для изучения дисциплины (модуля), практики	Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-1.1. Анализирует и применяет на практике достижения в области пластической хирургии и смежных специальностей, критически оценивает надежность источников информации.</p> <p>УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию применения достижений в области медицины на основе системного и междисциплинарного подходов.</p> <p>УК-5.1. Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям.</p> <p>УК-5.2. Выстраивает индивидуальную профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности.</p>
---	-----------------------------------	--

<b>Разделы дисциплины и виды занятий – 15 з.е. (540 ч)</b>					
<b>№</b>	<b>Название раздела</b>	<b>Л (всего 30)</b>	<b>ПЗ (всего 378)</b>	<b>СР (всего 132)</b>	<b>Всего часов</b>
1.	История, современное состояние, перспективы развития пластической хирургии	2			
2.	Методы обследования в пластической хирургии	2			
3.	Показания и планирование пластических операций	2			
4.	Подготовка к операции и реабилитация пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств	2			
5.	Раневой процесс и условия формирования оптимального рубца	2			
6.	Физиология кровообращения поверхностных тканей организма	2			
7.	Пластика местными тканями	2			
8.	Филатовский стебель	2			
9.	Свободная пересадка кожи	2			
10.	Свободная пересадка опорных тканей	2			
11.	Теоретические и практические аспекты трансплантации и имплантации	2			
12.	Материалы для пластической хирургии.	2			
13.	Теоретические основы микрохирургической техники	2			
14.	Оснащение для микрохирургической	2			

	операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал;				
15.	Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения	2			

<b>Тематический план лекций и практических занятий</b>			
<b>№</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины</b>	<b>Название тем лекций</b>	<b>Название тем практических занятий</b>
Мод уль №1	Базовые вопросы пластической хирургии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исторические аспекты пластической хирургии.</li> <li>2. Методы обследования в пластической хирургии</li> <li>3. Показания и планирование пластических операций</li> <li>4. Подготовка к операции и реабилитация пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств</li> <li>5. Раневой процесс и условия формирования оптимального рубца</li> <li>6. Физиология кровообращения поверхностных тканей организма</li> <li>7. Пластика местными тканями</li> <li>8. Филатовский стебель</li> <li>9. Свободная пересадка кожи</li> <li>10. Свободная пересадка опорных тканей</li> <li>11. Теоретические и практические аспекты трансплантации и имплантации</li> <li>12. Материалы для</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исторические аспекты формирования специальности пластическая хирургия.</li> <li>2. Современный этап развития специальности. Базисная терминология, принципы, цели и задачи пластической хирургии.</li> <li>3. Методы обследования пациентов перед пластическими операциями. Особенности сбора анамнеза, осмотра, оценки локального статуса дефектов тела человека.</li> <li>4. Стандарты обследования пациентов перед операциями под общим и местным обезболиванием с учетом сопутствующей соматической патологии. Применение современных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ); ультразвуковая диагностика при обследовании пациентов перед пластическими хирургическими вмешательствами. Трехмерное компьютерное моделирование потенциальных результатов операций</li> <li>5. Влияние врожденных и приобретенных дефектов и индивидуальных особенностей внешности на социальную адаптацию пациентов. Характерные клинические проявления синдрома дисморфофобии. Возможности диагностики и психологической коррекции синдрома. Психотипы и типы нервной деятельности; различные подходы при коммуницировании с представителями различных психотипов. Методы взаимодействия с пациентами, имеющими психологические и коммуникативные проблемы.</li> <li>6. Клинические проявления дефектов и</li> </ol>

		<p>пластической хирургии.</p> <p>13. Теоретические основы микрохирургической техники.</p> <p>14. Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал</p> <p>15. Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения</p>	<p>деформаций покровных тканей организма.</p> <p>Международная классификация врожденных аномалий развития X пересмотра.</p> <p>Классификация врожденных аномалий в зависимости от: времени воздействия в процессе онтогенеза, причинно-следственных отношений, множественности поражения</p> <p>Анализ и топография дефекта/деформации.</p> <p>Общая характеристика: определение понятия; оценка пластического материала и близлежащих тканей; оценка состояния кровоснабжения окружающих тканей в области дефекта и регионального кровотока;</p> <p>7. Планирование реабилитационных программ после реконструктивных хирургических вмешательств.</p> <p>Дополнительные методы и этапы: различные виды протезирования в зависимости от реконструируемой области (дентальная имплантация, эктопротезирование), ортопедическая реабилитация стопы после пересадки пальцев;</p> <p>8. Реабилитация пациентов в эстетической хирургии. Особенности амбулаторного наблюдения после эстетических вмешательств на лице и теле;</p> <p>Физиотерапия в пластической хирургии. Аппаратные методы (магнитотерапия, микротоковая терапия, ультразвуковая терапия, лимфодренажная терапия).</p> <p>Профилактика рубцовых деформаций;</p> <p>9. Виды заживления ран и стадии формирования рубцовой ткани.</p> <p>Классификация рубцов и рубцовых деформаций по форме и свойствам.</p> <p>Общие принципы осуществления доступов и закрытия ран в эстетической хирургии;</p> <p>10. Принципы хирургической коррекции и консервативной терапии рубцовых деформаций покровных тканей.</p> <p>Послеоперационная противорубцовая терапия: компрессия, медикаментозная терапия (общая, местная), физиотерапия, тейпирование.</p> <p>11. Физиология кровообращения поверхностных тканей организма.</p> <p>Перфорантные источники. Зоны с осевым и беспорядочным кровообращением. Теория ангиосом.</p> <p>12. Пластика дефектов местными тканями.</p> <p>Определение запаса подвижности тканей;</p>
--	--	--	--

			<p>оценка состояния тканей, окружающих дефект. Техника мобилизации краев раны с целью закрытия дефекта поверхности. Закрытие дефектов разной формы (овальной, круглой, полигональной): местные лоскуты со случайным кровообращением – ротационные, сдвижные и др.</p> <p>13. Виды пластики лоскутом на питающей ножке. Классификация лоскутов по форме и типу питающей ножки (островковые, полуостровковые, интерполированные лоскуты). Методика перемещения встречных треугольных лоскутов (Z-пластика); V-Y – пластика, W-пластика.</p> <p>14. Исторические аспекты применения мигрирующих стеблей. Понятие и типы мигрирующих стеблей (классический, острый). Разновидности стеблей по форме и количеству переносимого материала: 2-х, 3-х, 4-х лопастные стебли. Физиологические свойства: изменение беспорядочного кровоснабжения на осевое; сроки и этапы переноса. сроки восстановления чувствительности ткани стебля – болевая, температурная, тактильная;</p> <p>15. Правила замещения дефекта филатовским стеблем. Планирование замещения дефекта мигрирующим лоскутом: расчет длины, ширины, площади стебля, сроки и этапы переноса, тренировка стебля; прогнозирование степени контракции лоскута в отдаленном периоде.</p> <p>16. Определение, отличия, способы забора расщепленных и полнослойных дермальных аутотрансплантатов с учетом донорских зон. Области применения и реципиентные зоны для пересадки расщепленных и полнослойных аутотрансплантатов.</p> <p>17. Полнослойный лоскут с подкожной клетчаткой: области применения. Условия приживления свободного кожного трансплантата: требования к реципиентной области; условия и сроки восстановления кровоснабжения и иннервации. Первичная и вторичная кожная пластика: сроки.</p> <p>18. Свободная трансплантация опорных тканей. Физические характеристики, антигенные свойства, особенности кровоснабжения хряща. Забор хрящевых аутотрансплантатов и их хранение. Основные виды хрящевых аутотрансплантатов (ушной хрящ, носовой хрящ, реберный хрящ,</p>
--	--	--	---

			<p>перихондральные аутотранспланты), области применения.</p> <p>19. Аллохрящ: области применения, заготовка, хранение. Костные трансплантаты: костная ткань различного происхождения (мезенхимальная/первичная кость, вторичная кость). Области применения свободных костных трансплантатов различного происхождения. Методы получения костных трансплантатов. Правила замещения дефектов трансплантатами твердых тканей; аллокость – свойства, способы хранения, области применения;</p> <p>20. Отдельные виды трансплантатов твердых тканей: ребро и реберный хрящ, хрящ ушной раковины, перегородочный хрящ: Области применения, способы забора.</p> <p>21. Классификация трансплантатов; реакция организма на трансплантат. Трансплантация аутологичной жировой ткани пациента; Классификация имплантатов; реакция организма на имплантат, требования к имплантатам: безопасность, инертность, стабильность.</p> <p>22. Шовный материал; Специализированные нити. Силиконовые сетки, накладки. Силиконовые эндопротезы: применение в области эстетической и реконструктивной хирургии;</p> <p>23. Лицевые имплантаты из полиэтилена и тетрафторэтилена. Рассасывающиеся материалы из полимолочной кислоты. Экспандеры для растяжения кожи. Полиуретановые протезы. Металлоконструкции.</p> <p>24. Принципы микрохирургии. Оснащение для микрохирургических вмешательств: операционные микроскопы, виды микрохирургических инструментов, шовный материал. Основы микрохирургической техники: узловый и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;</p> <p>25. Частные вопросы микрохирургической трансплантации аутологичных лоскутов (кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-мышечных, мышечных, костных, кожно-костных), области применения.</p>
--	--	--	--

Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины					
№	Название тем лекции	Объем по годам			
		1	2	3	4

1.	Исторические аспекты пластической хирургии	-	2	-	-	-
2.	Методы обследования в пластической хирургии	-	2	-	-	-
3.	Показания и планирование пластических операций	-	2	-	-	-
4.	Подготовка к операции и реабилитация пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств	-	2	-	-	-
5.	Раневой процесс и условия формирования оптимального рубца	-	2	-	-	-
6.	Физиология кровообращения поверхностных тканей организма	-	2	-	-	-
7.	Пластика местными тканями	-	2	-	-	-
8.	Филатовский стебель	-	2	-	-	-
9.	Свободная пересадка кожи	-	2	-	-	-
10.	Свободная пересадка опорных тканей	-	2	-	-	-
11.	Теоретические и практические аспекты трансплантации и имплантации	-	2	-	-	-
12.	Материалы для пластической хирургии.	-	2	-	-	-
13.	Теоретические основы микрохирургической техники	-	2	-	-	-
14.	Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал	-	2	-	-	-
15.	Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических ауто трансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные ауто трансплантаты (лоскуты); области применения	-	2	-	-	-

<b>Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины</b>						
№	Название тем практических занятий	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Исторические аспекты формирования специальности пластическая хирургия.		12	-	-	-
2.	Современный этап развития специальности. Базисная терминология, принципы, цели и задачи пластической хирургии.		12	-	-	-
3.	Методы обследования пациентов перед пластическими операциями. Особенности сбора анамнеза, осмотра, оценки локального статуса дефектов тела человека.		12	-	-	-
4.	Стандарты обследования пациентов перед операциями под общим и местным обезболиванием с учетом сопутствующей соматической патологии. Применение современных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ); ультразвуковая диагностика при обследовании пациентов перед пластическими хирургическими вмешательствами. Трехмерное компьютерное моделирование потенциальных результатов операций		12	-	-	-
5.	Влияние врожденных и приобретенных дефектов и индивидуальных особенностей внешности на социальную адаптацию пациентов. Характерные клинические проявления синдрома дисморфофобии. Возможности диагностики и психологической коррекции синдрома. Психотипы и типы нервной деятельности; различные подходы при коммуницировании с представителями различных психотипов.		12	-	-	-

	Методы взаимодействия с пациентами, имеющими психологические и коммуникативные проблемы.				
6.	Клинические проявления дефектов и деформаций покровных тканей организма. Международная классификация врожденных аномалий развития X пересмотра. Классификация врожденных аномалий в зависимости от: времени воздействия в процессе онтогенеза, причинно-следственных отношений, множественности поражения Анализ и топография дефекта/деформации. Общая характеристика: определение понятия; оценка пластического материала и близлежащих тканей; оценка состояния кровоснабжения окружающих тканей в области дефекта и регионального кровотока;	18	-	-	-
7.	Планирование реабилитационных программ после реконструктивных хирургических вмешательств. Дополнительные методы и этапы: различные виды протезирования в зависимости от реконструируемой области (дентальная имплантация, эктопротезирование), ортопедическая реабилитация стопы после пересадки пальцев;	18	-	-	-
8.	Реабилитация пациентов в эстетической хирургии. Особенности амбулаторного наблюдения после эстетических вмешательств на лице и теле; Физиотерапия в пластической хирургии. Аппаратные методы (магнитотерапия, микротоковая терапия, ультразвуковая терапия, лимфодренажная терапия). Профилактика рубцовых деформаций;	18	-	-	-
9.	Виды заживления ран и стадии формирования рубцовой ткани. Классификация рубцов и рубцовых деформаций по форме и свойствам. Общие принципы осуществления доступов и закрытия ран в эстетической хирургии;	18	-	-	-
10.	Принципы хирургической коррекции и консервативной терапии рубцовых деформаций покровных тканей. Послеоперационная противорубцовая терапия: компрессия, медикаментозная терапия (общая, местная), физиотерапия, тейпирование.	18	-	-	-
11.	Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Перфорантные источники. Зоны с осевым и беспорядочным кровообращением. Теория ангиосом.	18	-	-	-
12.	Пластика дефектов местными тканями. Определение запаса подвижности тканей; оценка состояния тканей, окружающих дефект. Техника мобилизации краев раны с целью закрытия дефекта поверхности. Закрытие дефектов разной формы (овальной, круглой, полигональной): местные лоскуты со случайным кровообращением – ротационные, сдвижные и др.	18	-	-	-
13.	Виды пластики лоскутом на питающей ножке. Классификация лоскутов по форме и типу питающей ножки (островковые, полуостровковые, интерполированные лоскуты). Методика перемещения встречных треугольных лоскутов (Z-пластика); V-Y – пластика, W-пластика.	18	-	-	-
14.	Исторические аспекты применения мигрирующих стеблей. Понятие и типы мигрирующих стеблей (классический, острый). Разновидности стеблей по форме и количеству переносимого материала: 2-х, 3-х, 4-х лопастные стебли. Физиологические свойства: изменение беспорядочного кровоснабжения на осевое; сроки и этапы переноса. сроки восстановления чувствительности	18	-	-	-

	ткани стебля – болевая, температурная, тактильная				
15.	Правила замещения дефекта филатовским стеблем. Планирование замещения дефекта мигрирующим лоскутом: расчет длины, ширины, площади стебля, сроки и этапы переноса, тренировка стебля; прогнозирование степени контракции лоскута в отдаленном периоде.	18	-	-	-
16.	Определение, отличия, способы забора расщепленных и полнослойных дермальных аутотрансплантатов с учетом донорских зон. Области применения и реципиентные зоны для пересадки расщепленных и полнослойных аутотрансплантатов.	18	-	-	-
17.	Полнослойный лоскут с подкожной клетчаткой: области применения. Условия приживления свободного кожного трансплантата: требования к реципиентной области; условия и сроки восстановления кровоснабжения и иннервации. Первичная и вторичная кожная пластика: сроки.	18	-	-	-
18.	Свободная трансплантация опорных тканей. Физические характеристики, антигенные свойства, особенности кровоснабжения хряща. Забор хрящевых аутотрансплантатов и их хранение. Основные виды хрящевых аутотрансплантатов (ушной хрящ, носовой хрящ, реберный хрящ, перихондральные аутотранспланты), области применения.	12	-	-	-
19.	Аллохрящ: области применения, заготовка, хранение. Костные трансплантаты: костная ткань различного происхождения (мезенхимальная/первичная кость, вторичная кость). Области применения свободных костных трансплантатов различного происхождения. Методы получения костных трансплантатов. Правила замещения дефектов трансплантатами твердых тканей; аллокость – свойства, способы хранения, области применения	12	-	-	-
20.	Отдельные виды трансплантатов твердых тканей: ребро и реберный хрящ, хрящ ушной раковины, перегородочный хрящ: Области применения, способы забора.	12	-	-	-
21.	Классификация трансплантатов; реакция организма на трансплантат. Трансплантация аутологичной жировой ткани пациента; Классификация имплантатов; реакция организма на имплантат, требования к имплантатам: безопасность, инертность, стабильность.	18	-	-	-
22.	Шовный материал; Специализированные нити. Силиконовые сетки, накладки. Силиконовые эндопротезы: применение в области эстетической и реконструктивной хирургии	12	-	-	-
23.	Лицевые имплантаты из полиэтилена и тетрафторэтилена. Рассасывающиеся материалы из полимолочной кислоты. Экспандеры для растяжения кожи. Полиуретановые протезы. Металлоконструкции.	12	-	-	-
24.	Принципы микрохирургии. Оснащение для микрохирургических вмешательств: операционные микроскопы, виды микрохирургических инструментов, шовный материал. Основы микрохирургической техники: узловой и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;	12	-	-	-
25.	Частные вопросы микрохирургической трансплантации аутологичных лоскутов (кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-мышечных, мышечных, костных, кожно-костных), области применения.	12	-	-	-

Всего	378			
-------	-----	--	--	--

<b>Задания для самостоятельной работы ординатора</b>			
№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоемкость (часы)
1.	1) Структура хирургической службы отделений и центров пластической и реконструктивной хирургии 2) Основные принципы заживления кожных ран 3) Особенности обработки ран в пластической хирургии 4) Этапы формирования рубца 5) Классификация рубцов 6) Типы и особенности современного шовного материала 7) Методы иссечения кожи 8) Основные принципы и виды пластических операций в различных областях 9) Виды кожных лоскутов 10) Техника иссечения ран 11) Способы закрытия дефектов различных форм 12) Современные способы заживления различных ран и трофических расстройств 13) Тактика ведения пациентов и реабилитация после местнопластических операций	Введение в специальность. Структура хирургической службы отделений и центров пластической и реконструктивной хирургии. Базовые принципы пластической хирургии. Основные принципы заживления кожных ран. Особенности обработки ран в пластической хирургии. Факторы участвующие в формировании тонкого рубца. Методы иссечения кожи. Способы удаления кожных и подкожных образований. Классификация рубцов. Методы иссечения кожи. Типы и особенности современного шовного материала. Типы кожных лоскутов. Базовые принципы формирования кожных лоскутов. Методы использования кожных лоскутов. Основные принципы и виды пластических операций в различных областях головы и тела. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	132

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Исторические аспекты пластической хирургии».		
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»		
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60		
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут		
Объем новой информации (в минутах):	90 минут		
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Понятие пластической хирургии. 2. Периоды развития пластической хирургии, как специальности. 3. Основные деятели пластической хирургии, оказавшие существенное влияние на становление специальности. 4. Современная пластическая хирургия: особенности, направления развития, этические проблемы.		

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Методы обследования в пластической хирургии».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Клинические методы: Особенности опроса и осмотра пациента с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями; особенности локального статуса при описании дефектов различных областей головы и шеи, тела и конечностей		
2. Лабораторные методы: Стандарты предоперационного обследования пациентов для операций под общим и местным обезболиванием. Перечень обязательных обследований; перечень обследований для определенного типа операций; перечень обследований с учетом сопутствующей соматической патологии.		
3. Дополнительные методы: Современные методы лучевой диагностики (КТ, МРТ); ультразвуковая диагностика. Компьютерное моделирование результатов		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 50 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	«Показания и планирование пластических операций».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Психо-неврологическое состояние пациента: влияние индивидуальных врожденных и приобретенных дефектов и индивидуальных особенностей внешности пациента на социальную адаптацию. Синдром дисморфофобии: признаки, возможности распознавания и психологической коррекции синдрома дисморфофобии. Психотипы и типы нервной деятельности; различные подходы при общении с представителями различных психотипов. Понятие «поврежденного пациента». Методы взаимодействия с пациентами, имеющими психологические и коммуникативные проблемы в процессе планирования, осуществления и оценки результатов лечения.		
2. Анатомические, функциональные, косметические недостатки: Клинические проявления дефектов и деформаций поверхностных тканей организма. Международная классификация врожденных аномалий развития X пересмотра. Классификация врожденных аномалий в зависимости от: времени воздействия в процессе онтогенеза,		

причинно-следственных отношений, множественности поражения
3. Анализ и топография дефекта/деформации: Общая характеристика: определение понятия; расчет пластического материала и близлежащих тканей; оценка состояния кровоснабжения окружающих тканей в области дефекта; оценка возможностей кровоснабжения окружающих регионов;
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Подготовка к операции и реабилитация пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. После пластических реконструктивных. Планирование реабилитационных программ с учетом наличия донорской и реципиентной зоны. Дополнительные методы и этапы: различные виды протезирования в зависимости от реконструируемой области (дентальная имплантация, эктопротезирование), ортопедическая реабилитация стопы после пересадки пальцев;		
2. После пластических эстетических. Значение сроков реабилитации в эстетической хирургии. Особенности амбулаторного наблюдения после эстетических вмешательств на лице и теле;		
3. Физиотерапия в пластической хирургии. Аппаратные методы, уменьшающие степень отеков (магнитотерапия, микротоковая терапия, ультразвуковая терапия, лимфодренажная терапия). Противорубцовая терапия;		
8.Иллюстрационные материалы: 55 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Раневой процесс и условия формирования оптимального рубца».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Виды заживления ран и стадии формирования рубцовой ткани;		
2. Нормальное и патологическое рубцевание; этиопатогенетические факторы и условия;		
3. Классификация рубцов и рубцовых деформаций по форме и свойствам;		

4. Общие принципы проведения разрезов и закрытия ран в эстетической хирургии;
5. Принципы хирургической коррекции и консервативной терапии;
6. Послеоперационная противорубцовая терапия: компрессия, медикаментозная терапия (общая, местная), физиотерапия, силиконовой тейпирование;
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Физиология кровообращения поверхностных тканей организма».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перфорантные источники;</li> <li>2. Зоны с осевым и беспорядочным кровообращением;</li> <li>3. Теория ангиосом;</li> </ol>		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	«Пластика местными тканями».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение запаса подвижности тканей; оценка состояния тканей, окружающих дефект;</li> <li>2. Мобилизация краев раны, как простейший способ пластики местными тканями с целью закрытия дефекта поверхности;</li> <li>3. Закрытие дефектов разной формы (овальной, круглой, полигональной): местные лоскуты со случайным кровообращением – ротационные, выдвижные ;</li> <li>4. Виды пластики лоскутом на питающей ножке: классификация лоскутов по форме и типу питающей ножки; островковые, полуостровковые, интерполированные лоскуты; области применения, возможности;</li> <li>5. Перераспределение тканей и изменение направления рубца: перемещение встречных треугольных лоскутов (Z-пластика); V-Y – пластика, W-пластика;</li> </ol>		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		

9. Литература для проработки:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	«Филатовский стебель».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исторические аспекты применения мигрирующих стеблей;</li> <li>2. Понятие и типы мигрирующих стеблей: классический, острый;</li> <li>3. Разновидности стеблей по форме и количеству переносимого материала: 2-х, 3-х, 4-х лопастные стебли;</li> <li>4. Физиологические свойства: изменение беспорядочного кровоснабжения на осевое; сроки и этапы переноса. сроки восстановления чувствительности ткани стебля – болевая, температурная, тактильная;</li> <li>5. Правила замещения дефекта ФС: планирование замещения дефекта мигрирующим лоскутом: расчет длины, ширины, площади стебля, сроки и этапы переноса, тренировка стебля; прогнозирование степени контракции лоскута в отдаленном периоде;</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	«Свободная пересадка кожи».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Расщепленный и полнослойный кожный аутоотрансплантат: понятие, различия, способы забора расщепленных и полнослойных трансплантатов, донорские зоны;</li> <li>2. Области применения и реципиентные зоны для пересадки расщепленных и полнослойных аутоотрансплантатов;</li> <li>3. Полнослойный лоскут с подкожной клетчаткой: области применения;</li> <li>4. Условия приживления свободного кожного трансплантата: требования к реципиентной области; условия и сроки восстановления кровоснабжения и иннервации;</li> <li>5. Первичная и вторичная кожная пластика: сроки</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	50 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Свободная пересадка опорных тканей».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физиология и рост хряща: физические характеристики, антигенные свойства, особенности кровоснабжения;</li> <li>2. Забор хрящевых аутооттрансплантатов и их хранение;</li> <li>3. Основные хрящевые аутооттрансплантаты: ушной хрящ, носовой хрящ, реберный хрящ, перихондральные аутооттрансплантат; области применения и возможности;</li> <li>4. Аллохрящ: области применения, заготовка, хранение;</li> <li>5. Костные трансплантаты: костная ткань различного происхождения (мезенхимальная/первичная кость, вторичная кость); области применения свободных костных трансплантатов различного происхождения; методы подъема костных трансплантатов; правила замещения дефектов трансплантатами твердых тканей; аллокость – свойства, способы хранения, области применения;</li> <li>6. Отдельные виды трансплантатов твердых тканей: ребро и реберный хрящ, хрящ ушной раковины, перегородочный хрящ: области применения, способы забора;</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	«Теоретические и практические аспекты трансплантации и имплантации».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация трансплантатов; реакция организма на трансплантат;</li> <li>2. Трансплантация собственной жировой ткани;</li> <li>3. Классификация имплантатов; реакция организма на имплантат, требования к имплантатам: безопасность, инертность, стабильность;</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	55 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	«Материалы для пластической хирургии».	
----------	--	--

2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Шовный материал; Специализированные нити</li> <li>2. Силиконовые сетки, накладки;</li> <li>3. Силиконовые эндопротезы: применение в области эстетической и реконструктивной хирургии;</li> <li>4. Лицевые имплантаты из полиэтилена и тетрафторэтилена;</li> <li>5. Рассасывающиеся материалы из полимолочной кислоты;</li> <li>6. Экспандеры для растяжения кожи. Полиуретановые протезы. Металлоконструкции;</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	«Теоретические основы микрохирургической техники».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал;</li> <li>2. Основы микрохирургической техники: узловый и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;</li> <li>3. Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутооттрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутооттрансплантаты (лоскуты); области применения;</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	«Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как	

специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут
Объем новой информации (в минутах):	90 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал;	
2. Основы микрохирургической техники: узловой и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;	
3. Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения;	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	«Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Оснащение для микрохирургической операции: опер. Микроскопы, микрохирургический инструментарий, микрохирургический шовный материал;		
2. Основы микрохирургической техники: узловой и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия;		
3. Теоретические основы частных вопросов пересадки микрохирургических аутотрансплантатов/лоскутов: кожно-жировые, кожно-фасциальные, кожно-мышечные, мышечные, костные и кожно-костные аутотрансплантаты (лоскуты); области применения;		
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	«Исторические аспекты формирования специальности пластическая хирургия.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как	

специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Современный этап развития специальности. Базисная терминология, принципы, цели и задачи пластической хирургии»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Методы обследования пациентов перед пластическими операциями. Особенности сбора анамнеза, осмотра, оценки локального статуса дефектов тела человека»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		

- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	«Стандарты обследования пациентов перед операциями под общим и местным обезболиванием с учетом сопутствующей соматической патологии. Применение современных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ); ультразвуковая диагностика при обследовании пациентов перед пластическими хирургическими вмешательствами. Трехмерное компьютерное моделирование потенциальных результатов операций»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. <i>Тема:</i>	«Влияние врожденных и приобретенных дефектов и индивидуальных особенностей внешности на социальную адаптацию пациентов. Характерные клинические проявления синдрома дисморфофобии. Возможности диагностики и психологической коррекции синдрома. Психотипы и типы нервной деятельности; различные подходы при коммуницировании с представителями различных психотипов. Методы взаимодействия с пациентами, имеющими психологические и коммуникативные проблемы»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• «Клинические проявления дефектов и деформаций покровных тканей организма. Международная классификация врожденных аномалий развития X пересмотра. Классификация врожденных аномалий в зависимости от: времени воздействия в процессе онтогенеза, причинно-следственных отношений, множественности поражения</li> </ul> <p>Анализ и топография дефекта/деформации. Общая характеристика: определение понятия; оценка пластического материала и близлежащих тканей; оценка состояния кровоснабжения окружающих тканей в области дефекта и регионального кровотока»</p>
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	480 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Планирование реабилитационных программ после реконструктивных хирургических вмешательств. Дополнительные методы и этапы: различные виды протезирования в зависимости от реконструируемой области (дентальная имплантация, эктопротезирование), ортопедическая реабилитация стопы после пересадки пальцев»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Реабилитация пациентов в эстетической хирургии. Особенности амбулаторного наблюдения после эстетических вмешательств на лице и теле; Физиотерапия в пластической хирургии. Аппаратные методы (магнитотерапия, микротоковая терапия, ультразвуковая терапия, лимфодренажная терапия). Профилактика рубцовых деформаций»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	480 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Виды заживления ран и стадии формирования рубцовой ткани. Классификация рубцов и рубцовых деформаций по форме и свойствам. Общие принципы осуществления доступов и закрытия ран в эстетической хирургии»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:		

- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема:</i>	«Принципы хирургической коррекции и консервативной терапии рубцовых деформаций покровных тканей. Послеоперационная противорубцовая терапия: компрессия, медикаментозная терапия (общая, местная), физиотерапия, тейпирование»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		12 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		480 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. <i>Тема:</i>	«Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Перфорантные источники. Зоны с осевым и беспорядочным кровообращением. Теория ангиосом.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. <i>Тема:</i>	«Пластика дефектов местными тканями. Определение запаса подвижности тканей; оценка состояния тканей, окружающих дефект.
-----------------	---

	Техника мобилизации краев раны с целью закрытия дефекта поверхности. Закрытие дефектов разной формы (овальной, круглой, полигональной): местные лоскуты со случайным кровообращением – ротационные, сдвижные и др.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	480 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	«Виды пластики лоскутом на питающей ножке. Классификация лоскутов по форме и типу питающей ножки (островковые, полуостровковые, интерполированные лоскуты). Методика перемещения встречных треугольных лоскутов (Z-пластика); V-Y – пластика, W-пластика»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	«Исторические аспекты применения мигрирующих стеблей. Понятие и типы мигрирующих стеблей (классический, острый). Разновидности стеблей по форме и количеству переносимого материала: 2-х, 3-х, 4-х лопастные стебли. Физиологические свойства: изменение беспорядочного кровоснабжения на осевое; сроки и этапы переноса. сроки восстановления чувствительности	
----------	---	--

	ткани стебля – болевая, температурная, тактильная»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	480 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	«Правила замещения дефекта филатовским стеблем. Планирование замещения дефекта мигрирующим лоскутом: расчет длины, ширины, площади стебля, сроки и этапы переноса, тренировка стебля; прогнозирование степени контракции лоскута в отдаленном периоде»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	«Определение, отличия, способы забора расщепленных и полнослойных дермальных аутотрансплантатов с учетом донорских зон. Области применения и реципиентные зоны для пересадки расщепленных и полнослойных аутотрансплантатов»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как	

специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	480 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема:	«Полнослойный лоскут с подкожной клетчаткой: области применения. Условия приживления свободного кожного трансплантата: требования к реципиентной области; условия и сроки восстановления кровоснабжения и иннервации. Первичная и вторичная кожная пластика: сроки»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	«Свободная трансплантация опорных тканей. Физические характеристики, антигенные свойства, особенности кровоснабжения хряща. Забор хрящевых аутооттрансплантатов и их хранение. Основные виды хрящевых аутооттрансплантатов (ушной хрящ, носовой хрящ, реберный хрящ, перихондральные аутооттранспланты), области применения»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	«Аллохрящ: области применения, заготовка, хранение. Костные трансплантаты: костная ткань различного происхождения (мезенхимальная/первичная кость, вторичная кость). Области применения свободных костных трансплантатов различного происхождения. Методы получения костных трансплантатов. Правила замещения дефектов трансплантатами твердых тканей; аллокость – свойства, способы хранения, области применения»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	«Отдельные виды трансплантатов твердых тканей: ребро и реберный хрящ, хрящ ушной раковины, перегородочный хрящ: Области применения, способы забора»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		

10. Литература для проработки:	
•	ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
•	Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	«Классификация трансплантатов; реакция организма на трансплантат. Трансплантация аутологичной жировой ткани пациента; Классификация имплантатов; реакция организма на имплантат, требования к имплантатам: безопасность, инертность, стабильность»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:		
•	ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
•	Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	«Шовный материал; Специализированные нити. Силиконовые сетки, накладки. Силиконовые эндопротезы: применение в области эстетической и реконструктивной хирургии»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:		
•	ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
•	Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. <i>Тема:</i>	«Лицевые имплантаты из полиэтилена и тетрафторэтилена. Рассасывающиеся материалы из полимолочной кислоты. Экспандеры для растяжения кожи. Полиуретановые протезы. Металлоконструкции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. <i>Тема:</i>	«Принципы микрохирургии. Оснащение для микрохирургических вмешательств: операционные микроскопы, виды микрохирургических инструментов, шовный материал. Основы микрохирургической техники: узловый и непрерывный сосудистый шов; микрососудистые анастомозы; шов нерва; шов сухожилия»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. <i>Тема:</i>	«Частные вопросы микрохирургической трансплантации аутологичных лоскутов (кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-мышечных, мышечных, костных, кожно-костных), области применения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить понятие, цели и задачи пластической хирургии, как специальности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### 5.1.2. Модуль №2 Частные вопросы пластической хирургии

### 5.6 Модуль №2 Пластическая хирургия головы и шеи – 15 з.е.

Пластическая хирургия головы и шеи		15 з.е.
Компетенции и индикаторы их достижения	<p><b>ПК-8. Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи</b></p> <p><b>ПК-8.1.</b> Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.</p> <p><b>ПК-8.2.</b> Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-8.3.</b> Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-8.4.</b> Оценка эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-8.5.</b> Профилактика и (или) устранение осложнений, побочных действий,</p>	

нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-8.6.** Наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями регионов головы и шеи;

**ПК-8.7.** Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области головы и шеи;

**ПК-8.8.** Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области головы и шеи;

**ПК-8.9.** Проведение послеоперационных перевязок;

**ПК-8.10.** Выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области головы и шеи;

**ПК-8.11.** Проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области головы и шеи;

**ПК-8.12.** Проведение хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области головы и шеи;

**ПК-8.13.** Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи;

**ПК-8.14.** Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями регионов головы и шеи, проводить

профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-10. Проведение лечения пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области**

**ПК-10.1.** Оценивает тяжесть состояния пациента с, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области

**ПК-10.2.** Разрабатывает план лечения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-10.3.** Назначает лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозного лечение (физиотерапевтические методы, лечебной физкультуры и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-10.4.** Оценивает эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения

(физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.5.** Осуществляет профилактику и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.6.** Осуществляет наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

**ПК-10.7.** Определяет медицинские показания и противопоказания для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями,

врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.8.** Выполняет рекомендации врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.9.** Проводит послеоперационные перевязки

**ПК-10.10.** Выполняет выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.11.** Проводит местную аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

**ПК-10.12.** Проводит хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполняет лечебные манипуляции у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.13.** Проводит оценку результатов хирургических вмешательств у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области;

**ПК-10.14.** Разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями черепно-челюстно-лицевой области, проводит профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-14. Способен проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**ПК-14.1.** Составляет план работы и отчет о своей работе. в условиях стационара

**ПК-14.2.** Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;  
Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала в условиях стационара

**ПК-14.3.** Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ведения медицинской документации в условиях стационара;

**ПК-15** Способен оказывать неотложную медицинскую помощь

	<p><b>пациентам в стационарных условиях</b></p> <p><b>ПК-15.1.</b> Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, таких как остановка сердца, остановка дыхания, анафилактический шок, отек Квинке, в стационаре;</p> <p><b>ПК- 15.2.</b> Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при экстренных состояниях в стационаре;</p> <p><b>ПК-15.3.</b> Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ведения медицинской документации в условиях стационара;</p>
<p><b>Содержание модуля</b></p>	
<p>ПК-8, ПК-14, ПК-15</p>	<p><b><u>Реконструктивная хирургия головы и шеи</u></b></p> <p>▶ Травмы и травматические дефекты мягких тканей головы и шеи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация травматических повреждений мягких тканей лица; Особенности ПХО ран лица;</li> <li>• Показания к первично-пластическим операциям;</li> <li>• Специфические осложнения травматических повреждений мягких тканей лица и шеи;</li> <li>• Повреждения лицевого нерва: клиника, диагностика мимической мускулатуры, способы микрохирургического восстановления движений лица;</li> <li>• Изолированные дефекты средней зоны лица: дефекты наружного носа - классификация, клинические проявления, местные ткани для замещения; методы и техника операций, отдаленные результаты;</li> <li>• Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи;</li> </ul> <p>▶ Травмы и посттравматические деформации костей лицевого черепа</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Травмы и посттравматические деформации костей средней и верхней зон лица: классификация, клиническая характеристика,</li> <li>• Методы консервативного и оперативного лечения;</li> <li>• Дефекты и деформации лба и бровей;</li> </ul> <p>▶ Травмы и посттравматические деформации нижней зоны лица</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация, клиническая характеристика, методы консервативного и оперативного лечения, отдаленные результаты;</li> </ul> <p>▶ Огнестрельные травмы лица.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Особенности огнестрельных ран;</li> <li>• Классификация; клиническая картина и особенности хирургической обработки и лечения огнестрельных ран лица;</li> </ul> <p>▶ Термические и лучевые поражения тканей ЧЛО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация термических и лучевых повреждений ЧЛО; Хирургическое лечение последствий лучевых ожогов;</li> <li>• Постлучевая алопеция: возможности восстановления волосяного покрова; тканевые экспандеры;</li> <li>• Бисфосфонатные некрозы тканей лица;</li> </ul>

► Комбинированные дефекты лица

- Комбинированные дефекты средней зоны лица
- Этиология, классификация и клинические проявления комбинированных дефектов средней зоны лица;
- Возможности пластического замещения: пересадка сложных ревааскуляризованных аутотрансплантатов;
- Современные стандарты реабилитации (восстановление жевательной функции, мимики, артикуляции);
- Возможности эктопротезирования в области средней зоны лица;
- Комбинированные дефекты нижней зоны лица: классификация, клинические проявления;
- Использование тканей шеи и передней грудной стенки для замещения дефектов;
- Перфорантные васкуляризируемые аутотрансплантаты шеи для устранения дефектов мягких тканей лица;
- Суть метода микрохирургической пересадки аутотрансплантатов: особенности предоперационного анализа лица, рациональный выбор реципиентных сосудов, анализ типов кровоснабжения потенциальных донорских зон; основы моделирования костных ревааскуляризуемых аутотрансплантатов;
- Мягкотканые ревааскуляризируемые аутотрансплантаты: кожно-фасциальные, кожно-мышечные, перфорантные;
- Костные ревааскуляризируемые аутотрансплантаты: принципы выбора, классификация по типам кровоснабжения, определение потенциальных возможностей моделирования;
- Современные стандарты реабилитации; возможности дентальной имплантации, анализ остаточной деформации; возможности коррекции местными тканями, липофилингом и другими малоинвазивными методами;

► Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных и злокачественных новообразованиях кожи и подкожной клетчатки

- Доброкачественные новообразования: классификация, клинические проявления, способы и принципы удаления доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки; замещение дефекта местными тканями и тканями из отдаленных регионов тела;
- Злокачественные образования: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения;
- Дефекты кожных покровов волосистой части головы после иссечения базалиомы и других злокачественных новообразований; замещение дефекта ротационными лоскутами, свободной кожей, микрохирургической аутотрансплантатами;

**Эстетическая хирургия в области головы и шеи**

► Общие принципы подготовки пациентов к эстетическим вмешательствам в области головы и шеи

- Оценка нервно-психического статуса: выявление признаков дисморфофобии, эмоциональной лабильности и комплоэнтности пациента;
  - Прогнозирование последствий эстетических операций в области лица и шеи и степени удовлетворенности пациента;
  - Прогнозирование стабильности результата в зависимости от типа вмешательства, состояния здоровья пациента, типа старения, типа исходной деформации;
  - Общие принципы подготовки к плановым вмешательствам в соответствии с хирургическими стандартами: перечень клинических, лабораторных, инструментальных исследований для оценки соматического состояния пациента; перечень дополнительных исследований для различных групп вмешательств;
  - Оценка степени риска развития тромбоэмболических осложнений;
  - Информирование пациента об особенностях и возможностях вмешательства;
  - Особенности фотодокументирования для различных групп оперативных вмешательств: сроки выполнения, основные и дополнительные ракурсы;
- ▶ Эстетическая хирургия периорбитальной области
- Хирургическая анатомия периорбитальной области: анатомические ориентиры, понятие о ламеллах век, особенности кровоснабжения и иннервации, опасные зоны периорбитальной области; жировые пакеты периорбитальной области;
  - Характер взаимоотношений верхних и нижних век со смежными областями: эстетические единицы: верхнее веко-лобно-височная область и нижнее веко-средняя зона лица;
  - Особенности возрастных изменений верхних и нижних век;
  - Особенности клинического обследования при планировании вмешательства в периорбитальной области: оценка рисков развития эктропиона, наличия признаков нарушения слезопродукции и пр.
  - Методы коррекции возрастных изменений верхних и нижних век: классические и расширенные методы, сочетанные вмешательства в смежных областях: верхней и средней зонах лица: показания и противопоказания, прогнозирование результата, возможные осложнения и методы их коррекции;
- ▶ Методы хирургической коррекции ориентальных век
- Особенности строения ориентального типа лица и век (особенности профилировки, краниометрических размеров, гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки);
  - Методы формирования складки верхнего века и эпикантопластики;
- ▶ Эстетическая хирургия возрастных изменений лица
- Хирургическая анатомия лица и шеи: SACS, SMAS, DMAS; эволюция представлений о хирургической анатомии мягких тканей лица и шеи, диссекционных слоях;

- Анатомические отделы лица и лицевых пространств; опасные зоны лица, анатомические ориентиры;
- Эстетические параметры и пропорции лица;
- Особенности возрастных изменений различных регионов лица;
- Коррекция возрастных изменений и индивидуальных особенностей верхней зоны лица;
- Коррекция возрастных изменений средней зоны лица;
- Коррекция возрастных изменений нижней зоны лица;
- Варианты сочетанных вмешательств при возрастных изменениях лица и шеи;
- Лицевые импланты в эстетической хирургии лица; типы имплантатов; планирование оперативных вмешательств, моделирование;
- ▶ Эстетическая хирургия наружного носа
  - Клиническая, топографическая анатомия носа и околоносовых пазух;
  - Общие принципы обследования: оценка функции внешнего дыхания, работы носовых клапанов, состояния придаточных пазух носа, перегородки носа и носовых раковин;
  - Врожденные эстетические аномалии и индивидуальные особенности наружного носа;
  - Первичная эстетическая пластика хрящевого и костного отдела носа; планирование,
  - Полная реконструкция костного и хрящевого отдела носа, риносептопластика;
  - Вторичная ринопластика; особенности повторных и реконструктивных вмешательств; контурная пластика спинки носа
  - Сочетанные вмешательства на органах полости носа и придаточных пазухах носа;
  - Хирургическое лечение ринофимы;
- ▶ Отопластика (хирургическая коррекция/реконструкция ушных раковин)
  - Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушной раковины;
  - Коррекция выступающих ушных раковин: методы коррекции гипоплазии противозавитка и увеличения глубины чаши ушной раковины;
  - Коррекция формы и размеров ушной раковины– дополнительных ножек, бугорков;
  - Пороки развития ушной раковины: макро-, микро-, анотия, криптотия; клинические проявления;
  - Дефекты ушных раковин после онкологических операций и травм и ожогов: клинические проявления;
  - Возможности реконструктивной отоластики: одноэтапные и двухэтапные методы; материалы для реконструкции каркаса ушной раковины (аутохрящ, синтетические имплантаты); отдаленные результаты; возможности эктопротезирования.

▶ Коррекция контурных и объемных дефектов и деформаций в области головы и шеи методом пересадки собственной жировой ткани

- Технология липотрансфера. Методы забора и обработки жировой ткани;
- Введение жировой ткани: области коррекции в области лица, техника вмешательства, инструментарий, расчет количества жирового аутотрансплантата в зависимости от области коррекции;
- Отдаленные результаты и перспективы;

#### **Общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи**

▶ Эмбриогенез лица и шеи;

▶ Классификация врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области; синдромология;

▶ Эпидемиология врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области;

▶ Этиология и патогенез врожденных пороков черепа и лица;

#### **Частные вопросы врожденных пороков головы и шеи**

▶ Врожденные расщелины верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа

- Классификация;
- Сроки вмешательств;
- Методы коррекции; планирование вмешательств; отдаленные результаты;

▶ Срединные и парамедиальные расщелины лица

- Классификация;
- Методы диагностики;
- Этапы и сроки лечения;
- Методы коррекции; планирование вмешательств; отдаленные результаты;

▶ Латеральные расщелины лица

- Классификация; Методы диагностики;
- Этапы и сроки лечения;
- Методы коррекции; планирование вмешательств; отдаленные результаты;

▶ Краниосиностозы изолированные;

- Классификация;
- Методы диагностики
- Принципы оперативных вмешательств, техника операций; отдаленные результаты;

▶ Черепно-лицевые синостозы (синдромальные краниосиностозы)

- Классификация;
- Методы диагностики;
- Принципы оперативных вмешательств, техника операций; отдаленные результаты;

▶ Аномалии развития челюстей детского возраста

- Этиопатогенез развития;
- Классы дисгнатий;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Виды оперативного лечения; ортогнатическое лечение; отдаленные результаты;</li> <li>▶ Синдром гемифациальной микросомии <ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология, патогенез, клинические варианты;</li> <li>• Методы хирургической коррекции; отдаленные результаты;</li> </ul> </li> <li>▶ Дефекты скальпа и черепа <ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология, патогенез, классификация;</li> <li>• Методы коррекции; отдаленные результаты;</li> </ul> </li> <li>▶ Пороки развития шеи <ul style="list-style-type: none"> <li>• Кисты и свищи шеи;</li> <li>• Этиология, диагностика, дифференциальная диагностика;</li> <li>• Методы коррекции; отдаленные результаты;</li> </ul> </li> <li>▶ Врожденные и приобретенные деформации ушных раковин у детей <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация, клиническая картина;</li> <li>• Эстетическая отопластика у детей; методы коррекции; отдаленные результаты;</li> </ul> </li> </ul> <p>Реконструктивная отопластика у детей; методы коррекции, отдаленные результаты;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Правовые вопросы, медицинская документация в стационаре <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение электронной истории болезни;</li> <li>• Ведение истории болезни на бумажном носителе</li> </ul> </li> <li>▶ Экстренная медицинская помощь в стационаре <ul style="list-style-type: none"> <li>• Угрожающие жизни состояния, связанные с перенесенным оперативным вмешательством, способы устранения;</li> <li>• Угрожающие жизни состояния связанные с фоновой и сопутствующей патологией, способы устранения;</li> </ul> </li> </ul>	
«Входные» требования для изучения дисциплины (модуля), практики	Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-1.1. Анализирует и применяет на практике достижения в области пластической хирургии и смежных специальностей, критически оценивает надежность источников информации.</p> <p>УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию применения достижений в области медицины на основе системного и междисциплинарного подходов.</p> <p>УК-5.1. Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям.</p> <p>УК-5.2. Выстраивает индивидуальную профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности.</p>

Разделы дисциплины и виды занятий – 15 з.е. (540 ч)					
№	Название раздела	Л (всего 30)	ПЗ (всего 330)	СР (всего 180)	Всего часов
1.	Травмы и травматические дефекты мягких тканей головы и шеи	2			
2.	Травмы и посттравматические деформации костей лицевого черепа	2			
3	Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных и злокачественных новообразованиях кожи и подкожной клетчатки	4			
4	Эстетическая хирургия периорбитальной области	4			
5	Методы хирургической коррекции ориентальных век	2			
6	Эстетическая хирургия возрастных изменений лица	6			
7	Эстетическая хирургия наружного носа	4			
8	Отопластика	2			
9	Коррекция контурных и объемных дефектов и деформаций в области головы и шеи методом пересадки собственной жировой ткани	2			
10	Хирургическая коррекция врожденных пороков головы и шеи	2			

Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Пластическая хирургия головы и шеи	<p>1. Травмы и травматические дефекты мягких тканей головы и шеи;</p> <p>2. Травмы и посттравматические деформации лица;</p> <p>3. Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных новообразованиях кожи и подкожной жировой клетчатки</p> <p>4. Особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки;</p> <p>5. Топографоанатомические</p>	<p>1. Классификация травматических повреждений мягких тканей головы и шеи. Методика проведения ПХО ран головы и шеи. Показания к первичному пластическому закрытию дефектов головы и шеи в случаях ранений. Специфические осложнения коррекции травматических повреждений мягких тканей головы и шеи;</p> <p>2. Повреждения лицевого нерва: клиника, диагностика, микрохирургические способы восстановления непрерывности лицевого нерва. Дефекты наружного носа (классификация, этиология, возможности устранения местными тканями). Техника проведения операций. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи;</p> <p>3. Травмы и посттравматические деформации костей верхней, средней и</p>

		<p>аспекты, необходимые для проведения эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области.</p> <p>6. Эстетическая хирургия периорбитальной области: предоперационное обследование пациентов. Выбор оптимальной методики проведения хирургического вмешательства в зависимости от выявленных возрастных изменений верхних и нижних век.</p> <p>7. Методы хирургической коррекции ориентальных век;</p> <p>8. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: эстетические пропорции лица. Хирургическая анатомия лица и шеи. Особенности проявленийптоза различных областей лица</p> <p>9. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: выбор методики и технические аспекты проведения хирургических вмешательств, направленных на устранение возрастных изменений верхней, средней и нижней трети лица.</p> <p>10. Симультантные операции при гравитационных изменениях мягких тканей лица и шеи.</p> <p>11. Эстетическая хирургия наружного носа. Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Врожденные пороки развития носа и способы их хирургической коррекции. Базисная методика проведения первичной риносептопластики.</p> <p>12. Эстетическая хирургия наружного носа. Вторичная ринопластика. Принципы</p>	<p>нижней трети лица. Классификация, клиническая характеристика, методы консервативного и хирургического лечения пострадавших;</p> <p>4. Огнестрельные травмы лица (особенности первичной хирургической обработки и замещения дефектов). Термические и лучевые поражения тканей челюстно-лицевой области. Комбинированные дефекты лица (классификация, клиническая характеристика, методы хирургического устранения);</p> <p>5. Диагностика, дифференциальная диагностика наиболее распространенных злокачественных опухолей кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи);</p> <p>6. Современные онкологические принципы хирургического лечения больных наиболее распространенными злокачественными опухолями кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи);</p> <p>7. Принципы планирования и технические особенности проведения местнопластических операций для устранения дефектов кожи и мягких тканей у больных злокачественными опухолями кожи и мягких тканей лица;</p> <p>8. Методики проведения местнопластических операций при лечении больных злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей лица;</p> <p>9. Хирургическая анатомия периорбитальной области (анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения и иннервации, жировые пакеты периорбитальной области). Взаимоотношения верхних и нижних век со смежными областями. Эстетические субъединицы: верхнее веко-лобно-височная область, нижнее веко-средняя зона лица;</p> <p>10. Особенности возрастных изменений верхних и нижних век. Клиническое обследование пациентов при планировании эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области;</p> <p>11. Хирургическая коррекция возрастных</p>
--	--	--	---

		<p>реконструкции наружного носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц.</p> <p>13. Отопластика. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Методики проведения эстетической и реконструктивной отоластики</p> <p>14. Коррекция дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани</p> <p>15. Принципы хирургической коррекции врожденных пороков головы и шеи</p>	<p>изменений верхних и нижних век: классические и расширенные методы.</p> <p>12. Показания для проведения сочетанных операций при выполнении пациентам пластики век. Техника осуществления коррекции изменений верхней и средней зон лица (показания, противопоказания, прогнозирование результата, осложнения и методы их коррекции);</p> <p>13. Строение лица ориентального типа. Принципы предоперационной оценки гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки;</p> <p>14. Принципы деориентализирующей пластики верхних век. Методики формирования складки верхнего века и эпикантоластики;</p> <p>15. Хирургическая анатомия лица и шеи. Изменение представлений о хирургической анатомии лица и шеи. Анатомические области и глубокие пространства лица. Топографическая анатомия лицевого нерва (опасные зоны при диссекции).</p> <p>16. Эстетические пропорции лица. Типичные возрастные изменения разных областей лица. Техники устранения возрастных изменений, врожденных и приобретенных деформаций верхней трети лица;</p> <p>17. Коррекция возрастных изменений средней и нижней трети лица. Выбор оптимальной методики сочетанных хирургических вмешательств при устранении проявлений гравитационногоптоза мягких тканей лица и шеи;</p> <p>18. Возможности применения имплантатов в эстетической хирургии лица. Типы имплантатов. Планирование операций и методики их осуществления;</p> <p>19. Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Методики оценки функции внешнего дыхания, работы носовых клапанов, состояния придаточных пазух, перегородки носа и носовых раковин;</p> <p>20. Способы коррекции врожденных дефектов и деформаций наружного носа. Принципы проведения первичной эстетической пластики носа;</p>
--	--	--	--

		<p>21. Методики реконструкции носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц. Технические особенности планирования и осуществления вторичной ринопластики. Показания и методика проведения контурной пластики спинки носа;</p> <p>22. Возможности осуществления хирургических вмешательств на придаточных пазухах носа одновременно с ринопластикой. Хирургическое лечение пациентов с ринофимой;</p> <p>23. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Устранение лопухости: методы коррекции гипоплазии противозавитка и увеличения глубины чаши ушной раковины. Коррекция формы и размеров ушной раковины;</p> <p>24. Врожденные деформации ушных раковин: макро-, микро-, анотия, криптотия. Особенности предоперационного обследования пациентов. Методики осуществления хирургических вмешательств. Приобретенные дефекты и деформации ушных раковин. Методики хирургической коррекции. Реконструкция ушной раковины при тотальных и субтотальных дефектах. Материалы для формирования каркаса ушной раковины (аутохрящ, синтетические имплантаты). Протезирование ушных раковин.</p> <p>25. Трансплантация аутологичной жировой ткани. Предпочтительные донорские области тела, современные способы забора и обработки жировой ткани.</p> <p>26. Методика введения аутологичной жировой ткани. Типичные «проблемные» зоны, подлежащие коррекции в области лица. Ориентировочная оценка количества жировой ткани, необходимой для оптимального устранения ее дефицита в реципиентных областях лица.</p> <p>27. Общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи. Эмбриогенез лица и шеи. Синдромология и классификация врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области. Эпидемиология врожденных пороков черепно-челюстно-</p>
--	--	--

		<p>лицевой области.</p> <p>28. Классификация врожденных расщелин верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа. Методы хирургической коррекции.</p> <p>29. Классификация срединных и парамедиальных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции.</p> <p>30. Классификация латеральных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции.</p> <p>31. Виды изолированных краниосиностозов. Методы диагностики и хирургической коррекции.</p> <p>32. Черепно-лицевые синостозы (синдромальные краниосиностозы). Клиника, диагностика, методы хирургической коррекции.</p> <p>33. Врожденные аномалии развития челюстей у детей. Этиология, патогенез, классификация. Виды хирургических вмешательств для устранения.</p>
--	--	---

Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем лекции	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Травмы и травматические дефекты мягких тканей головы и шеи;	-	2	-	-	-
2.	Травмы и посттравматические деформации лица	-	2	-	-	-
3.	Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных новообразованиях кожи и подкожной жировой клетчатки	-	2	-	-	-
4.	Особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки	-	2	-	-	-
5.	Топографоанатомические аспекты, необходимые для проведения эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области	-	2	-	-	-
6.	Эстетическая хирургия периорбитальной области: предоперационное обследование пациентов. Выбор оптимальной методики проведения хирургического вмешательства в зависимости от выявленных возрастных изменений верхних и нижних век	-	2	-	-	-
7.	Методы хирургической коррекции ориентальных век	-	2	-	-	-
8.	Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: эстетические пропорции лица. Хирургическая анатомия лица и шеи. Особенности проявленийптоза различных областей лица	-	2	-	-	-
9.	Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: выбор методики и технические аспекты проведения хирургических вмешательств, направленных на устранение возрастных изменений верхней, средней и нижней третей лица.	-	2	-	-	-
10.	Симультанные операции при гравитационных изменениях мягких тканей лица и шеи.	-	2	-	-	-
11.	Эстетическая хирургия наружного носа. Хирургическая анатомия носа	-	2	-	-	-

	и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Врожденные пороки развития носа и способы их хирургической коррекции. Базисная методика проведения первичной риносептопластики.					
12.	Эстетическая хирургия наружного носа. Вторичная ринопластика. Принципы реконструкции наружного носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц.	-	2	-	-	-
13.	Отопластика. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Методики проведения эстетической и реконструктивной отоластики	-	2	-	-	-
14.	Коррекция дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани	-	2	-	-	-
15.	Принципы хирургической коррекции врожденных пороков головы и шеи		2			

Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем практических занятий	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Классификация травматических повреждений мягких тканей головы и шеи. Методика проведения ПХО ран головы и шеи. Показания к первичному пластическому закрытию дефектов головы и шеи в случаях ранений. Специфические осложнения коррекции травматических повреждений мягких тканей головы и шеи		12	-	-	-
2.	Повреждения лицевого нерва: клиника, диагностика, микрохирургические способы восстановления непрерывности лицевого нерва. Дефекты наружного носа (классификация, этиология, возможности устранения местными тканями). Техника проведения операций. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи;		12	-	-	-
3.	Травмы и посттравматические деформации костей верхней, средней и нижней трети лица. Классификация, клиническая характеристика, методы консервативного и хирургического лечения пострадавших		12	-	-	-
4.	Огнестрельные травмы лица (особенности первичной хирургической обработки и замещения дефектов). Термические и лучевые поражения тканей челюстно-лицевой области. Комбинированные дефекты лица (классификация, клиническая характеристика, методы хирургического устранения)		12	-	-	-
5.	Диагностика, дифференциальная диагностика наиболее распространенных злокачественных опухолей кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи)		12	-	-	-
6.	Современные онкологические принципы хирургического лечения больных наиболее распространенными злокачественными опухолями кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи)		12	-	-	-
7.	Принципы планирования и технические особенности проведения местнопластических операций для устранения дефектов кожи и мягких тканей у больных злокачественными опухолями кожи и мягких тканей лица		12	-	-	-
8.	Методики проведения местнопластических операций при лечении больных злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей лица		12	-	-	-
9.	Хирургическая анатомия периорбитальной области (анатомические		12	-	-	-

	ориентиры, особенности кровоснабжения и иннервации, жировые пакеты периорбитальной области). Взаимоотношения верхних и нижних век со смежными областями. Эстетические субъединицы: верхнее веко-лобно-височная область, нижнее веко-средняя зона лица					
10.	Особенности возрастных изменений верхних и нижних век. Клиническое обследование пациентов при планировании эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области		12	-	-	-
11.	Хирургическая коррекция возрастных изменений верхних и нижних век: классические и расширенные методы		12	-	-	-
12.	Показания для проведения сочетанных операций при выполнении пациентам пластики век. Техника осуществления коррекции изменений верхней и средней зон лица (показания, противопоказания, прогнозирование результата, осложнения и методы их коррекции)		12	-	-	-
13.	Строение лица ориентального типа. Принципы предоперационной оценки гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки		6	-	-	-
14.	Принципы деориентализирующей пластики верхних век. Методики формирования складки верхнего века и эпикантопластики		6	-	-	-
15.	Хирургическая анатомия лица и шеи. Изменение представлений о хирургической анатомии лица и шеи. Анатомические области и глубокие пространства лица. Топографическая анатомия лицевого нерва (опасные зоны при диссекции)		6	-	-	-
16.	Эстетические пропорции лица. Типичные возрастные изменения разных областей лица. Техники устранения возрастных изменений, врожденных и приобретенных деформаций верхней трети лица		6	-	-	-
17.	Коррекция возрастных изменений средней и нижней третей лица. Выбор оптимальной методики сочетанных хирургических вмешательств при устранении проявлений гравитационногоптоза мягких тканей лица и шеи		6	-	-	-
18.	Возможности применения имплантатов в эстетической хирургии лица. Типы имплантатов. Планирование операций и методики их осуществления		6	-	-	-
19.	Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Методики оценки функции внешнего дыхания, работы носовых клапанов, состояния придаточных пазух, перегородки носа и носовых раковин		6	-	-	-
20.	Способы коррекции врожденных дефектов и деформаций наружного носа. Принципы проведения первичной эстетической пластики носа		6	-	-	-
21.	Методики реконструкции носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц. Технические особенности планирования и осуществления вторичной ринопластики. Показания и методика проведения контурной пластики спинки носа		6	-	-	-
22.	Возможности осуществления хирургических вмешательств на придаточных пазухах носа одновременно с ринопластикой. Хирургическое лечение пациентов с ринофимой		6	-	-	-
23.	Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Устранение лопухости: методы коррекции гипоплазии противозавитка и увеличения глубины чаши ушной раковины. Коррекция формы и размеров ушной раковины		6	-	-	-

24.	Врожденные деформации ушных раковин: макро-, микро-, анотия, криптотия. Особенности предоперационного обследования пациентов. Методики осуществления хирургических вмешательств. Приобретенные дефекты и деформации ушных раковин. Методики хирургической коррекции. Реконструкция ушной раковины при тотальных и субтотальных дефектах. Материалы для формирования каркаса ушной раковины (аутохрящ, синтетические имплантаты). Протезирование ушных раковин.		12	-	-	-
25.	Трансплантация аутологичной жировой ткани. Предпочтительные донорские области тела, современные способы забора и обработки жировой ткани.		12	-	-	-
26.	Методика введения аутологичной жировой ткани. Типичные «проблемные» зоны, подлежащие коррекции в области лица. Ориентировочная оценка количества жировой ткани, необходимой для оптимального устранения ее дефицита в реципиентных областях лица.		12	-	-	-
27.	Общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи. Эмбриогенез лица и шеи. Синдромология и классификация врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области. Эпидемиология врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области.		12			
28.	Классификация врожденных расщелин верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа. Методы хирургической коррекции.		12			
29.	Классификация срединных и парамедиальных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции.		12			
30.	Классификация латеральных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции.		12			
31.	Виды изолированных краниосиностозов. Методы диагностики и хирургической коррекции.		12			
32.	Черепно-лицевые синостозы (синдромальные краниосиностозы). Клиника, диагностика, методы хирургической коррекции.		12			
33.	Врожденные аномалии развития челюстей у детей. Этиология, патогенез, классификация. Виды хирургических вмешательств для устранения.		12			

Задания для самостоятельной работы ординатора			
№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы (12-15 пунктов)	Трудоемкость (часы)
1.	1. Анатомия лицевого скелета 2. Эмбриология тканей лица 3. Этиология врождённых аномалии носа 4. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа 5. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. 6. Осложнения, лечение осложнений	Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология врождённых аномалии носа. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. Осложнения, лечение осложнений  <i>Проработка материала по учебной и научной литературе,</i>	180

		<i>устный доклад</i>
2.	1.Анатомия ушной раковины 2. Эмбриология ушной раковины 3. Этиология врожденных пороков ушных раковин 4. Виды врожденных пороков ушной раковины. 5. Виды и этапы реконструкции ушной раковины 6. . Возможные осложнения. Способы лечения осложнений	Анатомия. Эмбриология. Эстетические критерии ушных раковин. Этиология врожденных пороков ушных раковин. Виды врожденных пороков ушной раковины. Виды и этапы реконструкции ушной раковины. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений <i>Изучение литературы, устный доклад</i>
3.	1.Анатомия лицевого скелета. 2. Этиология нарушения развития лицевого скелета 3. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета 4.Хирургическое лечение зубочелюстных аномалий	Анатомия лицевого скелета. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение зубочелюстных аномалий <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
4.	1.Анатомия век. 2.Этиология нарушения развития век 3 Обследование пациентов с деформациями век. 4.Хирургическое лечение пороков развития век	Анатомия век. Этиология нарушения развития век. Обследование пациентов с деформациями век. Хирургическое лечение пороков развития век. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>
5.	1.История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски фэйслифтинга, 2.История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски блефаропластики 3. История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски ринопластики, 4. История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски отоластики, 5 История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски ментопластики.	История, анатомия лица, техники операций, осложнения и риски фэйслифтинга, блефаропластикт, ринопластики, отоластики, ментопластики. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
6.	1.Виды эстетических операций в области лица. 2. Показания и противопоказания к эстетическим операциям. 3.Осложнения	Виды эстетических операций в области лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям. Осложнения <i>Изучение литературы, написание теста</i>
7.	1)История развития эндоскопии в пластической хирургии. 2)Преимущества и недостатки	История развития эндоскопии в пластической хирургии. Преимущества и недостатки

	эндоскопических операций в пластической хирургии. 3) Эндоскопическое оборудование. 4) Техника эндоскопических операций на лице. 5) Осложнения и риски.	эндоскопических операций в пластической хирургии. Эндоскопическое оборудование. Техника эндоскопических операций на лице. Осложнения и риски.  <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
8.	1) Анализ нервно-психического статуса: выявление признаков дисморфофобии, эмоциональной лабильности и комплаентности пациента; 2) Прогнозирование последствий эстетических операций в области лица и шеи и степени удовлетворенности пациента; 3) Прогнозирование стабильности результата в зависимости от типа хирургического вмешательства, состояния здоровья пациента, типа старения, типа исходной деформации;	Анализ нервно-психического статуса: выявление признаков дисморфофобии, эмоциональной лабильности, оценка комплаентности пациента. Прогнозирование результатов эстетических операций в области лица и шеи. Прогнозирование стабильности результата операции в зависимости от методики осуществления вмешательства, состояния здоровья пациента, степени гравитационногоптоза мягких тканей лица  <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>
9.	1) Принципы подготовки пациента к плановым хирургическим вмешательствам. 2) Базисный перечень клинических, лабораторных, инструментальных исследований, необходимых для оценки соматического состояния пациента. 3) Рекомендованный перечень дополнительных исследований в зависимости от вида планируемого хирургического вмешательства.	Принципы подготовки пациента к плановым хирургическим вмешательствам. Базисный перечень клинических, лабораторных, инструментальных исследований, необходимых для оценки соматического состояния пациента. Рекомендованный перечень дополнительных исследований в зависимости от вида планируемого хирургического вмешательства.  <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>
10.	1) Оценка степени риска развития у пациента тромбоэмболических осложнений. 2) Юридические аспекты информирования пациента об особенностях предстоящего	Оценка степени риска развития у пациента тромбоэмболических осложнений. Юридические аспекты информирования пациента об особенностях предстоящего

	хирургического вмешательства; 3) Особенности предоперационной фотофиксации с учетом вида предстоящего хирургического вмешательства: сроки выполнения, основные и дополнительные ракурсы	хирургического вмешательства; Особенности предоперационной фотофиксации с учетом вида предстоящего хирургического вмешательства: сроки выполнения, основные и дополнительные ракурсы  <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	
11.	Пластическая хирургия врожденных пороков развития головы и шеи  1. Анатомия лицевого скелета 2. Эмбриология тканей лица 3. Этиология нарушения развития лицевого скелета 4. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. 5. Хирургическое лечение деформациями лицевого скелета. 6. Этиология врождённых аномалии носа 7. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа 8. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. 9. Осложнения, лечение осложнений 10. Хирургическая анатомия ушной раковины 11. Эмбриология ушной раковины 12. Этиология врожденных пороков ушных раковин 13. Виды врожденных пороков ушной раковины. 14. Виды и этапы реконструкции ушной раковины 15. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений 16. Способы хирургического лечения детей с аномалиями развития челюстей	Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение деформациями лицевого скелета. Осложнения, лечение осложнений.  <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>  Этиология врождённых аномалии носа. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. Осложнения, лечение осложнений <i>Изучение литературы, устный доклад</i>  Анатомия. Эмбриология. Эстетические критерии ушных раковин. Этиология врожденных пороков ушных раковин. Виды врожденных пороков ушной раковины. Виды и этапы реконструкции ушной раковины. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений. Способы хирургического лечения детей с аномалиями развития челюстей <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Травмы и травматические дефекты мягких тканей головы и шеи».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов мягких тканей головы и шеи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация травматических повреждений мягких тканей головы и шеи.</li> <li>2. Методика проведения ПХО ран головы и шеи. Показания к первичному пластическому закрытию дефектов головы и шеи в случаях ранений.</li> <li>3. Специфические осложнения травматических повреждений мягких тканей головы и шеи.</li> <li>4. Повреждения лицевого нерва: клиника, диагностика, микрохирургические способы восстановления непрерывности лицевого нерва.</li> <li>5. Дефекты наружного носа (классификация, этиология, возможности устранения местными тканями). Техника проведения операций.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Травмы и посттравматические деформации лица».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов лица.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Травмы и посттравматические деформации костей верхней, средней и нижней третей лица. Классификация, клиническая характеристика, методы консервативного и хирургического лечения пострадавших.</li> <li>2. Огнестрельные травмы лица (особенности первичной хирургической обработки и замещения дефектов).</li> <li>3. Термические и лучевые поражения тканей челюстно-лицевой области.</li> <li>4. Комбинированные дефекты лица (классификация, клиническая характеристика, методы хирургического устранения).</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	48 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	«Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных новообразованиях кожи и подкожной жировой
-----------------	--

	клетчатки».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить особенности тактики пластического хирурга при доброкачественных новообразованиях кожи и подкожной жировой клетчатки.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методы диагностики, дифференциальной диагностики наиболее распространенных злокачественных опухолей кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи);</li> <li>2. Современные онкологические принципы хирургического лечения больных наиболее распространенными злокачественными опухолями кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи);</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	55 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принципы планирования и технические особенности проведения местнопластических операций для устранения дефектов кожи и мягких тканей у больных злокачественными опухолями кожи и мягких тканей лица;</li> <li>2. Методики проведения местнопластических операций при лечении больных злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей лица</li> <li>3. Дефекты кожных покровов волосистой части головы после иссечения базалиомы и других злокачественных новообразований; замещение дефекта ротационными лоскутами, свободной кожей, микрохирургической аутоотрансплантатами</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Топографоанатомические аспекты, необходимые для проведения эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	

3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить хирургическую анатомию периорбитальной области.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хирургическая анатомия периорбитальной области (анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения и иннервации, жировые пакеты периорбитальной области).</li> <li>2. Взаимоотношения верхних и нижних век со смежными областями. Эстетические субъединицы: верхнее веко-лобно-височная область, нижнее веко-средняя зона лица</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая хирургия периорбитальной области: предоперационное обследование пациентов. Выбор оптимальной методики проведения хирургического вмешательства в зависимости от выявленных возрастных изменений верхних и нижних век».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методику обследования пациентов перед пластикой век, освоить технологии осуществления верхней и нижней блефаропластики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности возрастных изменений верхних и нижних век. Клиническое обследование пациентов при планировании эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области;</li> <li>2. Хирургическая коррекция возрастных изменений верхних и нижних век: классические и расширенные методы.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	«Методы хирургической коррекции ориентальных век».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики выполнения пациентам деориентализирующих хирургических вмешательств.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Строение лица ориентального типа. Принципы предоперационной оценки гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки;</li> <li>2. Принципы деориентализирующей пластики верхних век.</li> </ol>	

3. Методики формирования складки верхнего века и эпикантопластики;
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: эстетические пропорции лица. Хирургическая анатомия лица и шеи. Особенности проявленийптоза различных областей лица».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить эстетические пропорции лица, хирургическую анатомию лица и шеи, особенности проявленийптоза мягких тканей различных областей лица.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хирургическая анатомия лица и шеи. Изменение представлений о хирургической анатомии лица и шеи.</li> <li>2. Анатомические области и глубокие пространства лица. Топографическая анатомия лицевого нерва (опасные зоны при диссекции).</li> <li>3. Эстетические пропорции лица. Типичные возрастные изменения разных областей лица.</li> <li>4. Техники устранения возрастных изменений, врожденных и приобретенных деформаций верхней трети лица;</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая хирургия возрастных изменений лица: выбор методики и технические аспекты проведения хирургических вмешательств, направленных на устранение возрастных изменений верхней, средней и нижней третей лица».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить историю становления пластической хирургии, как специальности.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Коррекция возрастных изменений средней и нижней третей лица.</li> <li>2. Выбор оптимальной методики сочетанных хирургических вмешательств при устранении проявлений гравитационногоптоза мягких тканей лица и шеи;</li> <li>3. Возможности применения имплантатов в эстетической хирургии лица.</li> <li>4. Типы имплантатов. Планирование операций и методики их осуществления;</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	

9. Литература для проработки:
<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Симультанные операции при гравитационных изменениях мягких тканей лица и шеи».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить показания и методики осуществления пациентам симультанных операции при гравитационных изменениях мягких тканей лица и шеи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Варианты сочетанных вмешательств при возрастных изменениях лица и шеи</li> <li>2. Показания для сочетанных вмешательств при возрастных изменениях лица и шеи</li> <li>3. Выбор оптимального объема симультанных эстетических операций в области лица и шеи в зависимости от признаков гравитационногоптоза мягких тканей, выявленных у пациента</li> <li>4. Особенности подготовки пациентов к сочетанным хирургическим вмешательствам в области лица и шеи</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	«Эстетическая хирургия наружного носа. Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Врожденные пороки развития носа и способы их хирургической коррекции. Базисная методика проведения первичной риносептопластики».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить принципы эстетической хирургии наружного носа.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух.</li> <li>2. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой.</li> <li>3. Методики оценки функции внешнего дыхания, работы носовых клапанов, состояния придаточных пазух, перегородки носа и носовых раковин;</li> <li>4. Способы коррекции врожденных дефектов и деформаций наружного носа.</li> <li>5. Принципы проведения первичной эстетической пластики носа</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая хирургия наружного носа. Вторичная ринопластика. Принципы реконструкции наружного носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности проведения пациентам вторичной ринопластики. Освоить принципы реконструкции наружного носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методики реконструкции носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц.</li> <li>2. Технические особенности планирования и осуществления вторичной ринопластики.</li> <li>3. Показания и методика проведения контурной пластики спинки носа;</li> <li>4. Возможности осуществления хирургических вмешательств на придаточных пазухах носа одновременно с ринопластикой.</li> <li>5. Хирургическое лечение пациентов с ринофимой.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. <i>Тема:</i>	«Отопластика. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Методики проведения эстетической и реконструктивной отоластики».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить хирургическую анатомию и эстетические параметры ушных раковин. Освоить методики проведения эстетической и реконструктивной отоластики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин.</li> <li>2. Устранение лопухости: методы коррекции гипоплазии противозавитка и увеличения глубины чаши ушной раковины. Коррекция формы и размеров ушной раковины;</li> <li>3. Врожденные деформации ушных раковин: макро-, микро-, анотия, криптотия. Особенности предоперационного обследования пациентов. Методики осуществления хирургических вмешательств.</li> <li>4. Приобретенные дефекты и деформации ушных раковин. Методики хирургической коррекции.</li> <li>5. Реконструкция ушной раковины при тотальных и субтотальных дефектах.</li> <li>6. Материалы для формирования каркаса ушной раковины (аутохрящ, синтетические имплантаты). Протезирование ушных раковин.</li> </ol>	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. <i>Тема:</i>	«Коррекция дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить методики коррекции дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Трансплантация аутологичной жировой ткани. Предпочтительные донорские области тела, современные способы забора и обработки жировой ткани.</li> <li>2. Методика введения аутологичной жировой ткани. Типичные «проблемные» зоны, подлежащие коррекции в области лица.</li> <li>3. Ориентировочная оценка количества жировой ткани, необходимой для оптимального устранения ее дефицита в реципиентных областях лица.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. <i>Тема:</i>	«Принципы хирургической коррекции врожденных пороков головы и шеи».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить принципы хирургической коррекции врожденных пороков головы и шеи.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи. Эмбриогенез лица и шеи. Синдромология, классификация, эпидемиология, этиология и патогенез врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области.</li> <li>2. Врожденные срединные, парамедиальные и латеральные расщелины лица, расщелины верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа. Методы коррекции. Планирование хирургических вмешательств.</li> <li>3. Изолированные и синдромальные краниосиностозы, черепно-лицевые синостозы, Врожденные аномалии развития челюстей у детей. Методы диагностики. Принципы хирургической коррекции</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> </ul>		

- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	«Классификация травматических повреждений мягких тканей головы и шеи. Методика проведения ПХО ран головы и шеи. Показания к первичному пластическому закрытию дефектов головы и шеи в случаях ранений. Специфические осложнения коррекции травматических повреждений мягких тканей головы и шеи»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов мягких тканей головы и шеи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Повреждения лицевого нерва: клиника, диагностика, микрохирургические способы восстановления непрерывности лицевого нерва. Дефекты наружного носа (классификация, этиология, возможности устранения местными тканями). Техника проведения операций. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Травмы и посттравматические деформации костей верхней, средней и нижней трети лица. Классификация, клиническая характеристика, методы консервативного и хирургического лечения пострадавших»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Огнестрельные травмы лица (особенности первичной хирургической обработки и замещения дефектов). Термические и лучевые поражения тканей челюстно-лицевой области. Комбинированные дефекты лица (классификация, клиническая характеристика, методы хирургического устранения)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности обследования и оказания медицинской помощи пострадавшим в случаях травм и травматических дефектов лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Диагностика, дифференциальная диагностика наиболее распространенных злокачественных опухолей кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	

5. Учебная цель: изучить особенности диагностики, дифференциальной диагностики наиболее распространенных злокачественных опухолей кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи)	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Современные онкологические принципы хирургического лечения больных наиболее распространенными злокачественными опухолями кожи (базальноклеточный, плоскоклеточный рак кожи, меланома кожи)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Принципы планирования и технические особенности проведения местнопластических операций для устранения дефектов кожи и мягких тканей у больных злокачественными опухолями кожи и мягких тканей лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Методики проведения местнопластических операций при лечении больных злокачественными новообразованиями кожи и мягких тканей лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности хирургического лечения пациентов с доброкачественными и злокачественными новообразованиями кожи и подкожной жировой клетчатки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Хирургическая анатомия периорбитальной области (анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения и иннервации, жировые пакеты периорбитальной области). Взаимоотношения верхних и нижних век со смежными областями. Эстетические субъединицы: верхнее веко-лобно-височная область, нижнее веко-средняя зона лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить хирургическую анатомию периорбитальной области	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		

- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема:</i>	«Особенности возрастных изменений верхних и нижних век. Клиническое обследование пациентов при планировании эстетических хирургических вмешательств в периорбитальной области»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности возрастных изменений верхних и нижних век, освоить методику обследования пациентов перед пластикой век	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. <i>Тема:</i>	«Хирургическая коррекция возрастных изменений верхних и нижних век: классические и расширенные методы»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить технологии осуществления верхней и нижней блефаропластики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. <i>Тема:</i>	«Показания для проведения сочетанных операций при выполнении пациентам пластики век. Техника осуществления коррекции изменений верхней и средней зон лица (показания, противопоказания, прогнозирование результата, осложнения и
-----------------	--

	методы их коррекции)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить технологии осуществления сочетанных операций при выполнении пациентам пластики век	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	«Строение лица ориентального типа. Принципы предоперационной оценки гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить строение лица ориентального типа, принципы предоперационной оценки гипоплазии и аплазии складки верхнего века, эпикантальной складки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	«Принципы деориентирующей пластики верхних век. Методики формирования складки верхнего века и эпикантопластики»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить методики выполнения пациентам деориентирующих хирургических вмешательств	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	«Хирургическая анатомия лица и шеи. Изменение представлений о хирургической анатомии лица и шеи. Анатомические области и глубокие пространства лица. Топографическая анатомия лицевого нерва (опасные зоны при диссекции)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить хирургическую анатомию лица и шеи, топографию глубоких пространств лица.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	«Эстетические пропорции лица. Типичные возрастные изменения разных областей лица. Техники устранения возрастных изменений, врожденных и приобретенных деформаций верхней трети лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить эстетические пропорции лица, типичные возрастные изменения разных областей лица. Освоить техники устранения возрастных изменений, врожденных и приобретенных деформаций верхней трети лица		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		

- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема:</i>	«Коррекция возрастных изменений средней и нижней трети лица. Выбор оптимальной методики сочетанных хирургических вмешательств при устранении проявлений гравитационногоптоза мягких тканей лица и шеи»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики коррекция возрастных изменений средней и нижней трети лица. Научиться выбирать оптимальную методику сочетанных хирургических вмешательств при устранении проявлений гравитационногоптоза мягких тканей лица и шеи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. <i>Тема:</i>	«Возможности применения имплантатов в эстетической хирургии лица. Типы имплантатов. Планирование операций и методики их осуществления»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить возможности применения имплантатов в эстетической хирургии лица, типы имплантатов. Научиться планировать операции, освоить методики их осуществления	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. <i>Тема:</i>	«Хирургическая анатомия носа и околоносовых пазух. Принципы обследования пациентов перед ринопластикой. Методики оценки функции внешнего дыхания, работы носовых клапанов, состояния придаточных пазух, перегородки носа и носовых раковин»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить хирургическую анатомию носа и околоносовых пазух.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. <i>Тема:</i>	«Способы коррекции врожденных дефектов и деформаций наружного носа. Принципы проведения первичной эстетической пластики носа»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить принципы эстетической хирургии наружного носа	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. <i>Тема:</i>	«Методики реконструкции носа при тотальных и субтотальных дефектах эстетических субъединиц. Технические особенности планирования и осуществления вторичной ринопластики. Показания и методика проведения контурной пластики спинки носа»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики реконструкции носа при тотальных и субтотальных	

дефектах эстетических субъединиц. Освоить технические особенности планирования и осуществления пациентам вторичной ринопластики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	«Возможности осуществления хирургических вмешательств на придаточных пазухах носа одновременно с ринопластикой. Хирургическое лечение пациентов с ринофимой»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить возможности осуществления хирургических вмешательств на придаточных пазухах носа одновременно с ринопластикой, хирургическое лечение пациентов с ринофимой		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	«Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушных раковин. Устранение лопухости: методы коррекции гипоплазии противозавитка и увеличения глубины чаши ушной раковины. Коррекция формы и размеров ушной раковины»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить хирургическую анатомию и эстетические параметры ушных раковин. Освоить методики проведения эстетической и реконструктивной отоластики		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. <i>Тема:</i>	«Врожденные деформации ушных раковин: макро-, микро-, анотия, криптотия. Особенности предоперационного обследования пациентов. Методики осуществления хирургических вмешательств. Приобретенные дефекты и деформации ушных раковин. Методики хирургической коррекции. Реконструкция ушной раковины при тотальных и субтотальных дефектах. Материалы для формирования каркаса ушной раковины (аутохрящ, синтетические имплантаты). Протезирование ушных раковин.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики устранения врожденных и приобретенных дефектов и деформаций ушных раковин	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. <i>Тема:</i>	«Трансплантация аутологичной жировой ткани. Предпочтительные донорские области тела, современные способы забора и обработки жировой ткани»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики коррекции дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	

<p>10. Литература для проработки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>
---

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	«Методика введения аутологичной жировой ткани. Типичные «проблемные» зоны, подлежащие коррекции в области лица. Ориентировочная оценка количества жировой ткани, необходимой для оптимального устранения ее дефицита в реципиентных областях лица.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	изучить методики коррекции дефектов и деформаций в области головы и шеи посредством трансплантации аутологичной жировой ткани.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 минут
Объем новой информации (в минутах):		360 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	«Общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи. Эмбриогенез лица и шеи. Синдромология и классификация врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области. Эпидемиология врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	изучить общие вопросы хирургии врожденных пороков головы и шеи, эмбриогенез лица и шеи, синдромологию и классификацию врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области, Эпидемиологию врожденных пороков черепно-челюстно-лицевой области.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 минут
Объем новой информации (в минутах):		360 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> </ul>	

- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. <i>Тема:</i>	«Классификация врожденных расщелин верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа. Методы хирургической коррекции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить классификацию врожденных расщелин верхней губы, неба и альвеолярного отростка, носа, методы хирургической коррекции.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. <i>Тема:</i>	«Классификация срединных и парамедиальных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить классификацию срединных и парамедиальных расщелин лица, методы диагностики и хирургической коррекции.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. <i>Тема:</i>	«Классификация латеральных расщелин лица. Методы диагностики и хирургической коррекции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> изучить классификацию латеральных расщелин лица, методы диагностики и хирургической коррекции.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. <i>Тема:</i>	«Виды изолированных краниосиностозов. Методы диагностики и хирургической коррекции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить виды изолированных краниосиностозов, методы диагностики и хирургической коррекции.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. <i>Тема:</i>	«Черепно-лицевые синостозы (синдромальные краниосиностозы). Клиника, диагностика, методы хирургической коррекции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить черепно-лицевые синостозы (синдромальные краниосиностозы), клинику, диагностику, методы хирургической коррекции		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос,		

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. Тема:	«Врожденные аномалии развития челюстей у детей. Этиология, патогенез, классификация. Виды хирургических вмешательств для устранения.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	изучить врожденные аномалии развития челюстей у детей, этиологию, патогенез, классификацию, виды хирургических вмешательств для устранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 минут
Объем новой информации (в минутах):		360 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

### 5.3 Модуль №3 Пластическая хирургия тела и конечностей

<b>Частные вопросы пластической хирургии. Пластическая хирургия тела и конечностей</b>		10 з.е.
Компетенции и индикаторы их достижения	<p><b>ПК-9. Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти</b></p> <p><b>ПК-9.1.</b> Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями регионов тела и конечностей за исключением кисти;</p> <p><b>ПК-9.2.</b> Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в области тела и конечностей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	

**ПК-9.3.** Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформации и (или) состояниями в области тела и конечностей, за исключением кисти в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

**ПК-9.4.** Оценка эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей, за исключением, кисти;

**ПК-9.5.** Профилактика и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей, за исключением кисти;

**ПК-9.6.** Наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей, за исключением кисти;

**ПК-9.7.** Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей, за исключением кисти;

**ПК-9.8.** Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей, за исключением кисти;

**ПК-9.9.** Проведение послеоперационных перевязок

	<p><b>ПК-9.10.</b> Выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями тела и конечностей. за исключением кисти;</p> <p><b>ПК-9.11.</b> Проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;</p> <p><b>ПК-9.12.</b> Проведение хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти;</p> <p><b>ПК-9.13.</b> Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями регионов туловища и конечностей, за исключением кисти;</p> <p><b>ПК-9.14.</b> Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей за исключением кисти, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-11. Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей</b></p> <p><b>ПК-11.1.</b> Оценивает тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p> <p><b>ПК-11.2.</b> Разрабатывает план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-11.3.</b> Назначает лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных</p>
--	---

	<p>препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформации и (или) состояниями конечностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><b>ПК-11.4.</b> Проводит оценку эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей ;</p> <p><b>ПК-11.5.</b> Осуществляет профилактику и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p> <p><b>ПК-11.6.</b> Осуществляет наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p> <p><b>ПК-11.7.</b> Определяет медицинские показания и противопоказания для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p> <p><b>ПК-11.8.</b> Выполняет рекомендации врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p> <p><b>ПК-11.9.</b> Проводит послеоперационные перевязки;</p> <p><b>ПК-11.10.</b> Осуществляет выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;</p>
--	--

**ПК-11.11.** Проводит местную аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;

**ПК-11.12.** Проводит хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;

**ПК-11.13.** Осуществляет оценку результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей;

**ПК-11.14.** Разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями конечностей, проводит профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

**ПК-14. Способен проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**ПК-14.1.** Составляет план работы и отчет о своей работе. в условиях стационара

**ПК-14.2.** Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;  
Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала в условиях стационара

**ПК-14.3.** Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ведения медицинской документации в условиях стационара;

**ПК-15 Способен оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в стационарных условиях**

**ПК-15.1.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, таких как остановка сердца, остановка дыхания, анафилактический шок, отек Квинке, в стационаре;

**ПК- 15.2.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при экстренных состояниях в стационаре;

	<p><b>ПК-15.3.</b> Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ведения медицинской документации в условиях стационара;</p>
<p>ПК-9, ПК-11, ПК-14, ПК-15</p>	<p><b><u>Пластическая хирургия молочных желез</u></b></p> <p>► <b>Общие вопросы маммопластики</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез;</li> <li>-Основы формообразования молочных желез;</li> <li>-Эстетические параметры молочных желез;</li> <li>-Принципы фотографирования при подготовке к вмешательствам;</li> </ul> <p>► <b>Общие вопросы планирования вмешательств в области молочных желез</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Отбор пациентов для маммопластики;</li> <li>-Прогнозирование результатов лечения;</li> <li>-Особенности предоперационного обследования;</li> <li>-Фоновые заболевания молочных желез;</li> <li>-Осмотр и физикальное обследование;</li> </ul> <p>- Инструментальные методы обследования, сроки и стандарты;</p> <p>► <b>Увеличивающая маммопластика</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Эстетическая и клиническая характеристика недоразвитых молочных желез;</i></li> <li>• <i>Типы эндопротезов молочных желез (гладкие, текстурированные, круглые, анатомической формы, профиль протеза, наполнитель, типы текстуры);</i></li> <li>• <i>Подбор имплантата (анализ анатомических параметров – диаметра основания, расположения САК, уровня субмаммарных складок, свойств покровных тканей);</i></li> <li>• <i>Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях);</i></li> <li>• <i>Показания к применению различных доступов, способов размещения имплантата.</i></li> <li>• <i>Послеоперационный период, отдаленные результаты;</i></li> <li>• <i>Осложнения (серома, капсулярная контрактура);</i></li> </ul> <p>► <b>Синдром Поланда</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Этиология и клиническая картина, клинические формы;</i></li> <li>• <i>Диагностика и дифференциальная диагностика;</i></li> <li>• <i>Методы хирургической коррекции;</i></li> </ul> <p>► <b>Коррекция птоза молочных желез</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Классификация опущения молочных желез;</i></li> <li>• <i>Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез; Кожный и железистый птоз;</i></li> <li>• <i>Техника и варианты вмешательств мастопексии;</i></li> <li>• <i>Сочетание мастопексии и эндопротезирования молочных</i></li> </ul>

желез;

- Техника операций; выбор способа коррекции; подбор имплантата с учетом сочетания с мастопексией;
- Послеоперационный период, отдаленные результаты;

► Редукционная маммопластика

- Характеристика гипертрофированных молочных желез;
- Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез;
- Техника операции редукционной маммопластики: выбор питающей ножки;
- Послеоперационный период: особенности раннего и позднего послеоперационного периода; оценка отдаленных результатов;

► Коррекция тубулярных молочных желез.

- Особенности строения тубулярных молочных желез; патология основания молочных желез;
- Классификация типов тубулярности;
- Способы коррекции тубулярных молочных желез с использованием эндопротезов;
- Способы коррекции тубулярных молочных желез без использования эндопротезов;
- Послеоперационный период: ранний и поздний послеоперационный период; отдаленные результаты, возможные осложнения;

► Липофилинг молочных желез

- Возможности метода; оценка реципиентной емкости зоны коррекции;
- Липофилинг молочных желез, как самостоятельное вмешательство и как способ коррекции отдаленных результатов различных видов эстетической и реконструктивной маммопластики;

► Полиакриламидный синдром в области молочных желез

- Клиническая характеристика осложнений инъекционной увеличивающей маммопластики;
- Хирургическое лечение молочных желез после введения полиакриламидного геля;
- Сроки удаления геля и планирование реконструктивных вмешательств;
- Возможности одномоментного вмешательства;

► Реконструктивная маммопластика

- Общие вопросы реконструкции молочных желез после мастэктомии; Одномоментные реконструктивные вмешательства;
- Отсроченные реконструктивные вмешательства;
- Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием TRAM-лоскута;

- Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием торако-дорсального лоскута (ТДЛ);
- Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием перфорантных лоскутов;
- Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии методом тканевой экспансии;
- Профилактическая подкожная мастэктомия;
- Возможности одновременной реконструкции;
- Техника операций;
- Показания, противопоказания, отдаленные результаты;

► Хирургическая коррекция гинекомастии

- Клинические формы гинекомастии истинная и ложная гинекомастия;
- Методы диагностики и дифференциальной диагностики;
- Методы коррекции гинекомастии: резекционный метод, аспирационный метод;

► Методы маскулинизирующей маммопластики

**Липомоделирование и коррекция контуров тела**

► Коррекция контуров тела методом липосакции

- Общие вопросы липосакции: отбор пациентов, оценка индекса массы тела при планировании коррекции контуров тела методом липосакции; оценка степени площадной и объемной травмы;
- Механическая липосакция (липоаспирация): специальная аппаратура и ее возможности, инструментарий; техника операции; послеоперационный период, отдаленные результаты, осложнения. Комбинированные виды липосакции: ультразвуковая липосакция, высокочастотная липосакция, вибрационная липосакция, водоструйная липосакция. Малоинвазивные методы липомоделирования: аппаратура, инструментарий; техника вмешательств;
- Осложнения и методы их коррекции;
- Особенности послеоперационного периода, эластокомпрессия;
- Отдаленные результаты;
- Коррекция объемных и контурных деформаций методом липофилинга;

**Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки**

► Общие вопросы абдоминопластики

- Анатомия и клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки;
- Отбор пациентов и планирование хирургических вмешательств; Обследование и подготовка;

► Виды абдоминопластики

- Хирургические доступы для проведения пластики передней брюшной стенки;

- Виды абдоминопластики; показания к различным видам абдоминопластики;
- Способы пластики и перемещения пупочного кольца;
- Послеоперационный период и роль эластокомпрессии;
- Специфические осложнения, методы их лечения; оценка отдаленных результатов;

► Сочетанная абдоминопластика

- Сочетание абдоминопластики с герниопластикой при грыжевых дефектах разной локализации;
- Сочетание абдоминопластики с липоаспирацией передней брюшной стенки;

► Хирургическая коррекция контуров тела после радикального снижения веса и бариатрических операций (торсопластика, бодилифтинг)

- Отбор пациентов, предоперационное обследование;
- Показания, противопоказания: стабилизация массы тела;
- Элементы бодилифтинга верхнего и нижнего бодилифтинга: абдоминопластика, глутеопластика, пластика наружной поверхности бедер; брахиопластика;

**Хирургическая коррекция объемных деформация конечностей**

► Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей

- Контурная пластика голеней; показания, методы и техника операций. Послеоперационный период, реабилитация, отдаленные результаты;
- Контурная пластика бедер: показания, методы и техника операций; послеоперационный период, реабилитация, отдаленные результаты.
- Контурная пластика ягодичной области: показания, методы и техника операций; послеоперационный период, реабилитация, отдаленные результаты; глутеопексия и аутоаугментация; современные способы – липомоделирование/липофилинг ягодичных областей;

**Реконструктивная хирургия конечностей**

► Общие вопросы пластической хирургии конечностей

- Классификация и диагностика дефектов и деформаций конечностей; Исследование чувствительности, кровообращения и функций, рентгенологическое исследование;
- Роль микрохирургической техники в программе лечения дефектов и деформаций конечностей;

► Вопросы обезболивания при проведении операций на конечностях

- Варианты проводниковой анестезии;
- Рациональные доступы и разрезы на конечностях;

► Лечение контрактур пальцев и кисти

- Вмешательства при сгибательных и разгибательных контрактурах, кожных контрактурах;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Микрохирургические и альтернативные методы;</li> </ul> <p>▶ Лечение повреждения периферических нервов Микрохирургический эндоневролиз. Тактика при частичных повреждениях нервов. Показания и противопоказания к пластике нервов.</p> <p>▶ Повреждение сухожилий кисти</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Повреждение сгибателей пальцев кисти;</li> <li>• Повреждение разгибателей пальцев кисти;</li> </ul> <p>▶ Реплантация сегментов конечностей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация травматических ампутаций верхних и нижних конечностей; уровень повреждения конечности, сегмента конечности;</li> <li>• Показания к реплантации сегментов конечностей (возраст пациента, билатеральность, показания к реплантации длинных пальцев кисти, первого пальца);</li> <li>• Техника операций: последовательность восстановления структур конечностей (остеосинтез, восстановление кровоснабжения, восстановление иннервации, восстановление сухожилий);</li> <li>• Особенности раннего и отдаленного послеоперационного периода; реабилитация кисти;</li> </ul> <p>▶ Реконструкция пальцев кисти</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация мутилирующих повреждений кисти: микрохирургия беспалой кисти, пересадка лоскутов на кисть перед реконструкцией пальцев. Показания к восстановлению большого пальца и длинных пальцев.</li> <li>• Исторические аспекты реконструкции пальцев кисти: стопа как источник тканей для трансплантации на кисть. Аутооттрансплантация 1 и 2 пальца стопы и множественные пересадки (одномоментные и двухмоментные отдельные пересадки); мобилизация васкуляризованных лоскутов стопы и особенности укрытия донорского ложа после множественной пересадки; послеоперационный период после аутооттрансплантации пальцев со стопы на кисть; реабилитация пациента;</li> <li>• Эктопротезирование пальцев и сегментов кисти; современные материалы и протезы;</li> </ul> <p>▶ Лечение сложных и сочетанных деформаций кисти</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Хирургическое лечение: микрохирургическая тактика в лечении денервационных атрофий;</li> <li>• Ишемической контрактуры Фолькмана;</li> <li>• Атрофий собственного мышечного аппарата кисти;</li> <li>• Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика;</li> </ul> <p>▶ Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти</p>
--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Классификация: синдактилия (истинная, дерматогенная), полидактилия, расщепленная кисть, амниотические перетяжки; клиническая картина;</li> </ul> <p>Способы хирургической коррекции врожденных пороков кисти; методы оценки кровообращения в планировании вмешательств в области кисти; способы пластики местными лоскутами;</p> <p>▶ Правовые вопросы, медицинская документация в стационаре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение электронной истории болезни;</li> <li>• Ведение истории болезни на бумажном носителе</li> </ul> <p>▶ Экстренная медицинская помощь в стационаре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Угрожающие жизни состояния, связанные с перенесенным оперативным вмешательством, способы устранения;</li> </ul> <p>Угрожающие жизни состояния связанные с фоновой и сопутствующей патологией, способы устранения;</p>
«Входные требования для изучения дисциплины (модуля), практики»	Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-1.1. Анализирует и применяет на практике достижения в области пластической хирургии и смежных специальностей, критически оценивает надежность источников информации.</p> <p>УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию применения достижений в области медицины на основе системного и междисциплинарного подходов.</p> <p>УК-5.1. Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям.</p> <p>УК-5.2. Выстраивает индивидуальную профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности.</p>

Разделы дисциплины и виды занятий – 10 з.е. (360 ч)					
№	Название раздела	Л (всего 12)	ПЗ (всего 222)	СР (всего 126)	Всего часов
1.	Пластическая хирургия молочных желез				
2.	Липомоделирование и коррекция контуров тела				
3.	Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки				
4.	Хирургическая коррекция объемных деформаций конечностей				

Тематический план лекций и практических занятий (в работе)

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций (6)	Название тем практических занятий (19)
1.	<b>Пластическая хирургия тела и конечностей</b>	<p>1. Общие вопросы планирования вмешательств на молочных железах. Топографическая анатомия грудной клетки и молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Особенности предоперационного обследования пациентов.</p> <p>2. Увеличивающая маммопластика, коррекция тубулярной деформации молочных желез. Методика подбора имплантата. Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Осложнения аугментационной маммопластики пути предупреждения и устранения.</p> <p>3. Коррекция птоза молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез; Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии. редукции молочных желез. Сочетание мастопексии, редукции и эндопротезирования молочных желез. Осложнения мастопексии, редукционной маммопластики пути предупреждения и устранения.</p> <p>4. Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства, способы профилактики и устранения осложнений липосакции.</p>	<p>1. Общие вопросы маммопластики. Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез. Основы формирования молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Принципы фотографирования при подготовке к вмешательствам.</p> <p>2. Общие вопросы планирования вмешательств в области молочных желез. Отбор пациентов для маммопластики. Прогнозирование результатов лечения. Особенности предоперационного обследования. Фоновые заболевания молочных желез. Осмотр и физикальное обследование. Инструментальные методы обследования, сроки и стандарты.</p> <p>3. Увеличивающая маммопластика. Эстетическая и клиническая характеристика недоразвитых молочных желез. Типы эндопротезов молочных желез (гладкие, текстурированные, круглые, анатомической формы, профиль протеза, наполнитель, типы текстуры). Подбор имплантата (анализ анатомических параметров диаметра основания, расположения САК, уровня субмаммарных складок, свойств покровных тканей).</p> <p>4. Увеличивающая маммопластика. Техника</p>

		<p>5. Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.</p> <p>6. Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.</p>	<p>вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Показания к применению различных доступов, способов размещения имплантата. Послеоперационный период, отдаленные результаты. Осложнения (серома, капсулярная контрактура).</p> <p>5. Синдром Поланда. Этиология и клиническая картина, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы хирургической коррекции.</p> <p>6. Коррекция птоза молочных желез. Классификация опущения молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез. Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии.</p> <p>7. Сочетание мастопексии и эндопротезирования молочных желез. Техника операций; выбор способа коррекции; подбор имплантата с учетом сочетания с мастопексией. Послеоперационный период, отдаленные результаты.</p> <p>8. Редукционная маммопластика. Характеристика гипертрофированных молочных желез. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных</p>
--	--	--	--

		<p>молочных желез. Техника операции редукционной маммопластики: выбор питающей ножки. Послеоперационный период: особенности раннего и позднего послеоперационного периода. Оценка отдаленных результатов.</p> <p>9. Коррекция тубулярных молочных желез. Особенности строения тубулярных молочных желез; патология основания молочных желез. Классификация типов тубулярности. Способы коррекции тубулярных молочных желез с использованием эндопротезов. Способы коррекции тубулярных молочных желез без использования эндопротезов.</p> <p>10. Липофилинг молочных желез. Возможности метода; оценка реципиентной емкости зоны коррекции. Липофилинг молочных желез, как самостоятельное вмешательство и как способ коррекции отдаленных результатов различных видов эстетической и реконструктивной маммопластики.</p> <p>11. Полиакриламидный сидром в области молочных желез. Клиническая характеристика осложнений инъекционной увеличивающей маммопластики. Хирургическое лечение молочных желез после введения полиакриламидного геля.</p> <p>12. Реконструктивная маммопластика. Общие вопросы реконструкции молочных желез после</p>
--	--	--

		<p>мастэктомии.  Одномоментные  реконструктивные  вмешательства. Отсроченные  реконструктивные  вмешательства.  13. Особенности  реконструкции молочных  желез после мастэктомии с  использованием TRAM-  лоскута. Особенности  реконструкции молочных  желез после мастэктомии с  использованием  торакодорсального лоскута  (ТДЛ). Особенности  реконструкции молочных  желез после мастэктомии с  использованием  перфорантных лоскутов.  14. Особенности  реконструкции молочных  желез после мастэктомии  методом тканевой экспансии.  Профилактическая  подкожная мастэктомия.  Возможности одновременной  реконструкции. Техника  операций. Показания,  противопоказания,  отдаленные результаты.  15. Хирургическая  коррекция гинекомастии.  Клинические формы  гинекомастии истинная и  ложная гинекомастия.  Методы диагностики и  дифференциальной  диагностики. Методы  коррекции гинекомастии:  резекционный метод,  аспирационный метод.  16. Коррекция контуров тела  методом липосакции:  показания, противопоказания,  методика хирургического  вмешательства, способы  профилактики и устранения  осложнений липосакции.  17. Устранение деформаций  передней брюшной стенки.  Показания, противопоказания к</p>
--	--	---

			<p>проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.</p> <p>18. Сочетанная абдоминопластика. Сочетание абдоминопластики с герниопластикой при грыжевых дефектах разной локализации. Сочетание абдоминопластики с липоаспирацией передней брюшной стенки.</p> <p>19. Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.</p> <p>20. Общие вопросы пластической хирургии конечностей. Лечение контрактур пальцев и кисти. Лечение повреждения периферических нервов. Реплантация сегментов конечностей. Реконструкция пальцев кисти. Лечение сложных и сочетанных деформаций кисти. Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти</p>
--	--	--	--

Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем лекции	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	1. Общие вопросы планирования вмешательств на молочных железах. Топографическая анатомия грудной клетки и молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Особенности предоперационного обследования пациентов.	-	-	2	-	-
2	Увеличивающая маммопластика, коррекция тубулярной деформации молочных желез. Методика подбора имплантата. Техника вмешательств: оперативные доступы			2		

	(субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Осложнения аугментационной маммопластики пути предупреждения и устранения.					
3.	Коррекция птоза молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез; Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии. редукции молочных желез. Сочетание мастопексии, редукции и эндопротезирования молочных желез. Осложнения мастопексии, редукционной маммопластики пути предупреждения и устранения.			2		
4.	Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства, способы профилактики и устранения осложнений липосакции.			2		
5.	Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.			2		
6.	Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.			2		

Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем практических занятий	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Общие вопросы маммопластики. Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез. Основы формообразования молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Принципы фотографирования при подготовке к вмешательствам.	-	-	12	-	-
2.	Общие вопросы планирования вмешательств в области молочных желез. Отбор пациентов для маммопластики. Прогнозирование результатов лечения. Особенности предоперационного обследования. Фоновые заболевания молочных желез. Осмотр и физикальное обследование. Инструментальные методы обследования, сроки			12		

	и стандарты.					
3.	Увеличивающая маммопластика. Эстетическая и клиническая характеристика недоразвитых молочных желез. Типы эндопротезов молочных желез (гладкие, текстурированные, круглые, анатомической формы, профиль протеза, наполнитель, типы текстуры). Подбор имплантата (анализ анатомических параметров – диаметра основания, расположения САК, уровня субмаммарных складок, свойств покровных тканей).			12		
4.	Увеличивающая маммопластика. Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Показания к применению различных доступов, способов размещения имплантата. Послеоперационный период, отдаленные результаты. Осложнения (серома, капсулярная контрактура).			12		
5.	Синдром Поланда. Этиология и клиническая картина, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы хирургической коррекции.			12		
6.	Коррекция птоза молочных желез. Классификация опущения молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез. Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии.			12		
7.	Сочетание мастопексии и эндопротезирования молочных желез. Техника операций; выбор способа коррекции; подбор имплантата с учетом сочетания с мастопексией. Послеоперационный период, отдаленные результаты.			12		
8.	Редукционная маммопластика. Характеристика гипертрофированных молочных желез. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Техника операции редукционной маммопластики: выбор питающей ножки. Послеоперационный период: особенности раннего и позднего послеоперационного периода. Оценка отдаленных результатов.			12		
9.	Коррекция тубулярных молочных желез. Особенности строения тубулярных молочных желез; патология основания молочных желез. Классификация типов тубулярности. Способы коррекции тубулярных молочных желез с			12		

	использованием эндопротезов. Способы коррекции тубулярных молочных желез без использования эндопротезов.					
10.	Липофилинг молочных желез. Возможности метода; оценка реципиентной емкости зоны коррекции. Липофилинг молочных желез, как самостоятельное вмешательство и как способ коррекции отдаленных результатов различных видов эстетической и реконструктивной маммопластики.			12		
11.	Полиакриламидный сидром в области молочных желез. Клиническая характеристика осложнений инъекционной увеличивающей маммопластики. Хирургическое лечение молочных желез после введения полиакриламидного геля.			12		
12.	Реконструктивная маммопластика. Общие вопросы реконструкции молочных желез после мастэктомии. Одномоментные реконструктивные вмешательства. Отсроченные реконструктивные вмешательства.			12		
13.	Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием TRAM-лоскута. Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием торакодорсального лоскута (ТДЛ). Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием перфорантных лоскутов.			12		
14.	Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии методом тканевой экспансии. Профилактическая подкожная мастэктомия. Возможности одновременной реконструкции. Техника операций. Показания, противопоказания, отдаленные результаты.			12		
15.	Хирургическая коррекция гинекомастии. Клинические формы гинекомастии истинная и ложная гинекомастия. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Методы коррекции гинекомастии: резекционный метод, аспирационный метод.			12		
16.	Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства, способы профилактики и устранения осложнений липосакции.			12		
17.	Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики			12		

18.	Сочетанная абдоминопластика. Сочетание абдоминопластики с герниопластикой при грыжевых дефектах разной локализации. Сочетание абдоминопластики с липоаспирацией передней брюшной стенки			6		
19.	Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.			6		
20.	Общие вопросы пластической хирургии конечностей. Лечение контрактур пальцев и кисти. Лечение повреждения периферических нервов. Реплантиция сегментов конечностей. Реконструкция пальцев кисти. Лечение сложных и сочетанных деформаций кисти. Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти			6		

Задания для самостоятельной работы ординатора			
№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы (12-15 пунктов)	Трудоемкость (часы)
1.	Пластическая хирургия молочных желез	<p>1. Методика подбора имплантатов для аугментационной маммопластики.</p> <p>2. Выбор оптимального способа мастпексии, аугментационной мастопексии в зависимости от вида предоперационной деформации;</p> <p>3. Методика определения оптимальной дермогландулярной ножки для проведения пациенткам редуционной маммопластики;</p> <p>4. Алгоритм подбора имплантатов для коррекции тубулярной деформации молочных желез;</p> <p>5. Алгоритм выбора способа реконструкции молочных желез после мастэктомии</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	126
2.	Липомоделирование и коррекция контуров тела	<p>1. Механическая липосакция (липоаспирация): специальная аппаратура и ее возможности, инструментарий; техника операции; послеоперационный период, отдаленные результаты, осложнения. 2. Комбинированные виды липосакции: ультразвуковая липосакция, высокочастотная липосакция,</p>	

		<p>вибрационная липосакция, водоструйная липосакция. 3. Малоинвазивные методы липомоделирования: аппаратура, инструментарий; техника вмешательств. Осложнения и методы их коррекции;</p> <p>4. Особенности послеоперационного периода, эластокомпрессия;</p> <p>Отдаленные результаты;</p> <p>5. Коррекция объемных и контурных деформаций методом липофилинга;</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
3.	Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки	<p>1. Хирургическая коррекция контуров тела после радикального снижения веса и бариатрических операций (торсопластика, бодилифтинг).</p> <p>2. Отбор пациентов, предоперационное обследование. Показания, противопоказания: стабилизация массы тела.</p> <p>3. Элементы бодилифтинга верхнего и нижнего бодилифтинга: абдоминопластика, глутеопластика, пластика наружной поверхности бедер; брахиопластика;</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
4.	Хирургическая коррекция объемных деформаций конечностей	<p>1. Контурная пластика бедер: показания, методы и техника операций; послеоперационный период, реабилитация, отдаленные результаты.</p> <p>2. Контурная пластика ягодичной области: показания, методы и техника операций; послеоперационный период, реабилитация, отдаленные результаты; глутеопексия и аутоаугментация; современные способы – липомоделирование/липофилинг ягодичных областей.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
5.	Хирургия кисти	<p>Общие вопросы пластической хирургии конечностей. Лечение контрактур пальцев и кисти. Лечение повреждения периферических нервов. Реплантация сегментов конечностей. Реконструкция пальцев кисти. Лечение</p>	

	сложных и сочетанных деформаций кисти. Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти  <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
--	---	--

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Общие вопросы планирования вмешательств на молочных железах. Топографическая анатомия грудной клетки и молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Особенности предоперационного обследования пациентов».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить общие вопросы планирования вмешательств на молочных железах, топографическую анатомию грудной клетки и молочных желез, эстетические параметры молочных желез, особенности предоперационного обследования пациентов	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы планирования вмешательств на молочных железах.</li> <li>- Топографическая анатомия грудной клетки и молочных желез.</li> <li>- Эстетические параметры молочных желез.</li> <li>- Особенности предоперационного обследования пациентов</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Увеличивающая маммопластика, коррекция тубулярной деформации молочных желез. Методика подбора имплантата. Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Осложнения аугментационной маммопластики пути предупреждения и устранения».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить принципы проведения увеличивающей маммопластики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Увеличивающая маммопластика, коррекция тубулярной деформации молочных желез.</li> <li>- Методика подбора имплантата.</li> <li>- Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный);</li> <li>- Способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный,</li> </ul>	

субфасциальный, в двух плоскостях). - Осложнения аугментационной маммопластики пути предупреждения и устранения.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	«Коррекция птоза молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез; Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии. редукции молочных желез. Сочетание мастопексии, редукции и эндопротезирования молочных желез. Осложнения мастопексии, редукционной маммопластики пути предупреждения и устранения.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методы коррекции птоза молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез;</li> <li>- Кожный и железистый птоз.</li> <li>- Техника и варианты вмешательств мастопексии. редукции молочных желез.</li> <li>- Сочетание мастопексии, редукции и эндопротезирования молочных желез.</li> <li>- Осложнения мастопексии, редукционной маммопластики пути предупреждения и устранения.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	55 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. <i>Тема:</i>	«Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства, способы профилактики и устранения осложнений липосакции».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности выполнения липосакции для коррекции контуров тела	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства.</li> <li>- Способы профилактики и устранения осложнений липосакции</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> </ul>		

- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. <i>Тема:</i>	«Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности осуществления абдоминопластики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота.</li> <li>- Виды абдоминопластики.</li> <li>- Методика осуществления пластики живота.</li> <li>- Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	65 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики контурной пластики конечностей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		90 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания.</li> <li>- Виды имплантатов.</li> <li>- Техника выполнения операций.</li> <li>- Осложнения: профилактика и устранение.</li> </ul>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	65 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Общие вопросы маммопластики. Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез. Основы формообразования молочных желез. Эстетические параметры
-----------------	--

	молочных желез. Принципы фотографирования при подготовке к вмешательствам.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить общие вопросы маммопластики. Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез. Основы формообразования молочных желез. Эстетические параметры молочных желез. Принципы фотографирования при подготовке к вмешательствам.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Общие вопросы планирования вмешательств в области молочных желез. Отбор пациентов для маммопластики. Прогнозирование результатов лечения. Особенности предоперационного обследования. Фоновые заболевания молочных желез. Осмотр и физикальное обследование. Инструментальные методы обследования, сроки и стандарты.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить общие вопросы планирования вмешательств в области молочных желез.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Увеличивающая маммопластика. Эстетическая и клиническая характеристика недоразвитых молочных желез. Типы эндопротезов молочных желез (гладкие, текстурированные, круглые, анатомической формы, профиль протеза, наполнитель, типы текстуры). Подбор имплантата (анализ анатомических параметров –	
----------	--	--

	диаметра основания, расположения САК, уровня субмаммарных складок, свойств покровных тканей)»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить принципы планирования увеличивающей маммопластики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Увеличивающая маммопластика. Техника вмешательств: оперативные доступы (субмаммарный, периареолярный, аксиллярный); способы размещения эндопротезов (субгландулярный, субпекторальный, субфасциальный, в двух плоскостях). Показания к применению различных доступов, способов размещения имплантата. Послеоперационный период, отдаленные результаты. Осложнения (серома, капсулярная контрактура).»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить методику осуществления аугментационной маммопластики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Синдром Поланда. Этиология и клиническая картина, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы хирургической коррекции.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить проявления синдрома Поланда, методы хирургической	

коррекции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Коррекция птоза молочных желез. Классификация опущения молочных желез. Клиническая характеристика инволютивных изменений молочных желез. Кожный и железистый птоз. Техника и варианты вмешательств мастопексии.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности птозирования молочных желез.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Сочетание мастопексии и эндопротезирования молочных желез. Техника операций; выбор способа коррекции; подбор имплантата с учетом сочетания с мастопексией. Послеоперационный период, отдаленные результаты.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить технологии осуществления аугментационной мастопексии		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		

- ЭМБ “Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. <i>Тема:</i>	«Редукционная маммопластика. Характеристика гипертрофированных молочных желез. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Техника операции редукционной маммопластики: выбор питающей ножки. Послеоперационный период: особенности раннего и позднего послеоперационного периода. Оценка отдаленных результатов.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности редукционной маммопластики с учетом выбора оптимальной дермогландулярной ножки.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. <i>Тема:</i>	«Коррекция тубулярных молочных желез. Особенности строения тубулярных молочных желез; патология основания молочных желез. Классификация типов тубулярности. Способы коррекции тубулярных молочных желез с использованием эндопротезов. Способы коррекции тубулярных молочных желез без использования эндопротезов.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить способы коррекции тубулярной деформации молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема:</i>	«Липофилинг молочных желез. Возможности метода; оценка реципиентной емкости зоны коррекции. Липофилинг молочных желез, как самостоятельное вмешательство и как способ коррекции отдаленных результатов различных видов эстетической и реконструктивной маммопластики.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методику проведения липофилинга молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. <i>Тема:</i>	«Полиакриламидный сидром в области молочных желез. Клиническая характеристика осложнений инъекционной увеличивающей маммопластики. Хирургическое лечение молочных желез после введения полиакриламидного геля.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить тактику хирургического лечения пациенток при полиакриламидном синдроме в области молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. <i>Тема:</i>	«Реконструктивная маммопластика. Общие вопросы реконструкции молочных желез после мастэктомии. Одномоментные реконструктивные вмешательства. Отсроченные реконструктивные вмешательства.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов
5. Учебная цель: изучить принципы реконструкции молочных желез	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	360 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	«Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием TRAM-лоскута. Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием торакодорсального лоскута (ТДЛ). Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии с использованием перфорантных лоскутов.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить методики реконструкции молочных желез аутологичными тканями		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	«Особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии методом тканевой экспансии. Профилактическая подкожная мастэктомия. Возможности одновременной реконструкции. Техника операций. Показания, противопоказания, отдаленные результаты.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности реконструкции молочных желез после мастэктомии методом тканевой экспансии.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные		

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	«Хирургическая коррекция гинекомастии. Клинические формы гинекомастии истинная и ложная гинекомастия. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Методы коррекции гинекомастии: резекционный метод, аспирационный метод.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить способы хирургической коррекция гинекомастии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	«Коррекция контуров тела методом липосакции: показания, противопоказания, методика хирургического вмешательства, способы профилактики и устранения осложнений липосакции.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить методику проведения липосакции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема:</i>	«Устранение деформаций передней брюшной стенки. Показания, противопоказания к проведению пластики живота. Виды абдоминопластики. Методика осуществления пластики живота. Профилактика и устранение осложнений абдоминопластики.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить методики устранения деформаций передней брюшной стенки по эстетическим соображениям.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. <i>Тема:</i>	«Сочетанная абдоминопластика. Сочетание абдоминопластики с герниопластикой при грыжевых дефектах разной локализации. Сочетание абдоминопластики с липоаспирацией передней брюшной стенки.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности планирования и выполнения пациентам сочетанной абдоминопластики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. <i>Тема:</i>	«Контурная пластика (эндопротезирование) конечностей. Показания, противопоказания. Виды имплантатов. Техника выполнения операций. Осложнения: профилактика и устранение.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов

5. <i>Учебная цель:</i> изучить техники контурной пластики (эндопротезирования) конечностей.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. <i>Тема:</i>	«Общие вопросы пластической хирургии конечностей. Лечение контрактур пальцев и кисти. Лечение повреждения периферических нервов. Реплантация сегментов конечностей. Реконструкция пальцев кисти. Лечение сложных и сочетанных деформаций кисти. Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить принципы хирургии и микрохирургии кисти.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. <i>Литература для проработки:</i>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### 6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

#### 7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

#### 8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

## 9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Основная литература:

1. Абакумов, М. М. Медицинская диссертация : руководство / М. М. Абакумов - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4790-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447901.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Аполихина, И. А. Эстетическая гинекология / под ред. Аполихиной И. А. , Сухих Г. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6569-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465691.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х. , Кзыргалин Ш. Р. , Тимин К. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5658-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Каприн, А. Д. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5070-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Каприн, А. Д. Маммология : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4521-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445211.html>
8. Каприн, А. Д. Рак молочной железы / под ред. Каприна А. Д. , Рожковой Н. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 456 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4599-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445990.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-

3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

11. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Махамбетчин, М. М. Врачебные ошибки : причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

13. Патологические рубцы. Этиология, профилактика и лечение / Под ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6737-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467374.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

14. Пластическая хирургия лица : руководство для врачей / под ред. К. П. Пшениснова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-6542-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465424.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

15. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

16. Рак молочной железы : учебное пособие / под ред. В. П. Летыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6353-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463536.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

17. Ревишвили, А. Ш. Криохирургия / под ред. А. Ш. Ревишвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-4976-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449769.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

18. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

19. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности : проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5781-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

20. Чиссов, В. И. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

### **Дополнительная литература:**

1. Билич, Г. Л. Анатомия человека : Атлас. Т. 3 / Билич Г. Л. , Крыжановский В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2349-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423493.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Борзяк, Э. И. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Пугалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Ганцев, Ш. Х. Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3293-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432938.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Дыдыкин, С. С. Современные хирургические инструменты : справочник / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Золотов, А. С. Очерки по хирургии повреждений периферических нервов / Золотов А. С. , Пак О. И. , Дьячкова Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Митрошенков, П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3811-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Митрошенков, П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3811-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2613-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2614-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

11. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3651-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436516.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
12. Сапин, М. Р. Анатомия человека / Сапин М. Р. , Брыксина З. Г. , Чава С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-3480-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434802.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
13. Сизоненко, В. А. Атлас термических поражений / В. А. Сизоненко [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3853-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438534.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
14. Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
15. Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи / Червонная Л. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3673-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
16. Чиссов, В. И. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Чиссова В. И. , Давыдова М. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2359-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423592.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

## 10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.О.1.1 Пластическая хирургия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15

1. Залогом стабильности и надежности послеоперационного результата является:
  1. Равное объемное соотношение имплантата и собственных тканей;
  2. Оптимальное тканевое покрытие имплантата;
  3. Отсутствие осложнений в раннем послеоперационном периоде;
  4. Постоянное ношение эластичного бюстгалтера после операции.
2. Главное условие транспорта САК с надежной васкуляризацией:
  1. Сохранение слоя подлежащих тканей в зоне САК не менее 2-3 см толщиной
  2. Отношение длины питающей ножки к ее ширине не более 1:2, как для лоскута со случайным кровоснабжением
  3. Нижнее основание ножки
  4. Сохранение субдермально-паренхиматозных коллатералей в зоне САК
3. Деэпидермизация поверхности ножки САК направлена на сохранение:
  1. Артериального притока к САК
  2. Венозного оттока от САК
  3. Иннервации САК

4. Механической прочности ножки против ее перегиба

4. Методика пластики встречными треугольными лоскутами:

1. Аббе
2. Миларда
3. Седилло
4. Лимберга
5. Лапчинского

5. Верхней границей скуловой области является: 1. скуловисочный шов

2. скулолобный шов
3. передневерхний отдел щечной области
4. передненижний отдел височной области
5. нижний край глазницы

6. Секреция молока совершается:

1. По апокриновому типу
2. По мерокриновому типу
3. По смешанному типу

7. Железы Монтгомери расположены:

1. В ткани молочной железы
2. В области ареолы молочной железы
3. В области непигментированной части кожи молочной железы
4. В области подмышечной впадины

8. Действие гормона инсулина на молочные железы:

1. Участие в дифференцировке альвеол
2. Участие в подготовке для восприятия действия глюкокортикоидов
3. Стимуляция синтеза альвеолярного эпителия
4. Вызывает деструкцию стромальных компонентов железы

9. Действие гормона прогестерона на молочные железы:

1. Способствует росту млечных протоков
2. Участвует в дифференцировке альвеол
3. Усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию
4. Сокращает миоэпителиальные клетки

10. Действие тиреоидного гормона на молочные железы:

1. Усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию
2. Способствует развитию млечных протоков у взрослых
3. Развивает альвеолярный аппарат, подготавливает ткани для восприятия инсулина, глюкокортикоидов, стимулирует продукцию пролактина
4. Участие в дифференциации альвеол

11. Источники кровоснабжения glandулярных лоскутов, используемых для аутоаугментации, такие же, как у паренхимы в операции:

1. Schwarzmann
2. Thorek
3. Biesenberger
4. Lexer

12. Железы Монтгомери расположены:

1. В ткани молочной железы
2. В области ареолы молочной железы
3. В области непигментированной части кожи молочной железы
4. В области подмышечной впадины

13. Из глубины сосуды в молочную железу вступают:

1. Как надфасциальное продолжение торакоакромиального, латерального грудного и других магистральных пучков
2. Как равномерная трехмерная сосудистая сеть
3. С периферии и через фасцию, с наибольшей концентрацией в зонах максимальных связочных кожнофасциальных сращений
4. Исключительно через анастомозы между субдермальными (терминали магистральных артерий) и паренхиматозными (редкие перфоранты межреберных артерий) сосудами

14. В кровоснабжении молочной железы не участвует:

1. Наружная грудная артерия
2. Средостенные ветви грудной аорты
3. Внутренняя грудная артерия
4. Перфорирующие ветви из III-VII межреберных артерий

15. К перфорантным лоскутам не относится:

1. Лоскут Рубенса
2. DIEP-лоскут
3. TRAM-лоскут
4. IGAP-лоскут

16. К ротированным лоскутам не относится: 1.

1. Лоскут на кожном мостике
2. Лоскут на сосудистой ножке 3.
- Аксиальный лоскут

17. К простым составным аксиальным аутотрансплантатам не относится: 1.

1. Фрагмент лучевой кости
2. Большой сальник
3. Лопаточная фасция
4. Торакодорсальный лоскут (ТДЛ)
5. Паховый лоскут

18. Толщина свободного кожного лоскута по Тиршу составляет мм:

1. 0,2 – 0,4
2. 0,5 – 0,6
3. 0,6 – 0,7
4. 0,8 – 1,0

19. Пересадку кожи на ожоговую рану без предшествующей некрэктомии производят:

1. Как можно позже
2. Как можно раньше
3. На 5 сутки после ожога

4. С момента эпителизации
5. После отторжения струпа и развития грануляций

20. Расщепленный кожный лоскут берут преимущественно с поверхности

1. Тыла стопы
2. Боковой шеи
3. Наружного бедра
4. Передней живота
5. Внутренней плеча

21. Эмбриогенез молочной железы:

1. Самостоятельный зародышевый зачаток с независимым (осевым, аксиальным) кровоснабжением и иннервацией
2. Производное репродуктивных зачатков
3. Производное мезенхимы
4. Производное эктодермы с мезенхимальными включениями в виде сосудов, нервов, связок

22. К ротируемым лоскутам не относится:

1. Лоскут на кожном мостике
2. Лоскут на сосудистой ножке
3. Аксиальный лоскут

23. Нижнюю микрогнатию устраняют:

1. по Кохеру
2. по Бильроту
3. костной пластикой
4. пластикой лоскутом Филатова
5. свободной пересадкой кожи с клетчаткой

24. Наиболее частой причиной ятрогенной седловидной деформации носа является:

1. Реконструкция хрящевого отдела носа
2. Остеотомия и репозиция костей носа
3. Сочетание подслизистой резекции перегородки носа и реконструкции костного отдела носа

25. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:

1. Мостовидными
2. Опрокидывающимися
3. Удвоенными по Рауэру
4. Встречными треугольными

26. Продолжительность пластики тотального дефекта носа по Хитрову без учета коррегирующих операций:

1. 3 недели
2. 3 месяца
3. 6 месяцев

27. Ранения и травмы лица подразделяются на:

1. Смертельные и не смертельные.
2. С повреждением дыхательных путей или без.

3. Проникающие и непроникающие.
4. Взрослые и детские

28. Назовите самую частую врожденную патологию молочной железы:

1. Инверсия соска
2. Амастия
3. Полителия и полимастия
4. Дистопия млечных ходов

29. Оптимальной донорской зоной для забора полнослойного кожного лоскута, предназначенного для замещения раневого дефекта в области нижнего века у мужчины 68 лет является:

1. Крайняя плоть
2. Заушная область
3. Верхнее веко
4. Внутренняя поверхность плеча

30. Основными особенностями первичной хирургической обработки при ранениях мягких тканей лица являются:

1. Сохранение краев раны не иссечёнными, за исключением заведомо нежизнеспособных участков.
2. Применение перекиси водорода.
3. Возможность проведения ПХО только в первые 12 часов после ранения.
4. Второстепенность сохранения эстетических ориентиров лица, в приоритете функция.

31. Пострадавшему от отграниченного ожога лица IIIA – IIIB ст. открытым пламенем показано восстановление кожного покрова. Какой способ аутодермопластики подходит в данном случае:

1. По Моулем-Джексоу (методом «почтовых марок»);
2. Расщепленным сетчатым трансплантатом;
3. Толстым расщепленным трансплантатом;
4. Полнослойным кожным лоскутом с учетом анатомических областей лица

32. Способ пластики частичного дефекта концевого отдела носа:

1. По Рауэру
2. По Суслову
3. лоскутом на микроанастомозе
4. Артеризированным лоскутом височной области
5. Лоскутом на ножке с губо-щечной складки

33. При наличии множественных повреждений на лице с неуточненной степенью вовлечения нервно-сосудистых компонентов, вмешательство проводят:

1. Поэтапно. Сначала восстанавливая эстетически значимые структуры и планируя восстановление нервов следующим этапом.
2. Максимально точно выясняют глубину и степень поражения нервов и сосудов, с максимально возможным одноэтапным восстановлением их непрерывности, а также восстановлением анатомических ориентиров покровных тканей.
3. Поэтапно. Сначала восстанавливая поврежденные нервные стволы, а в последующие этапы корректируя эстетику.
4. Назначают пациенту консервативную терапию, для минимизации рисков раневой инфекции. Планируют отсроченную операцию.

34. Повреждение Ramus marginalis N. Facialis характеризуется:

1. Нарушением функции мышцы опускающей угол рта, невозможности опустить угол рта на стороне поражения.
2. Спонтанным восстановлением в 90% случаев за счёт анастомозов, в течении 2 месяцев.
3. Нарушением функции скуловых мышц, мышцы поднимающей угол рта, невозможности нормально улыбнуться, проблемам с приемом пищи.
4. Стойким выпадением полей чувствительности в области щеки, передне-боковой поверхности шеи

35. При пластике верхней губы фиксация лоскутов осуществляется

1. Узловым швом
2. Непрерывным швом
3. Гипсовой повязкой
4. Разгрузочными швами
5. Коллодийной повязкой

36. Птоз молочной железы обусловлен:

1. Увеличением ее объема
2. Постлактационным уменьшением объема
3. Действием момента силы тяжести
4. Снижением упругости кожи

37. Постлактационная инволюция ткани молочной железы обусловлена преимущественно:

1. Редукцией стромального компонента железы
2. Редукцией железистого компонента железы
3. Замещением ткани железы жировой клетчаткой

38. Куперовская трактовка поддерживающего аппарата молочной железы такова:

1. Связки Купера анатомически постоянны, крепят паренхиму к грудной фасции, могут быть идентифицированы и реконструированы
2. Связки крепят железу к фасции в зонах наибольшей фиксации «чехла» - в субмаммарной и по медиальной границе
3. Поддерживающий связочный каркас непрерывен от дермы до глубокой фасции, присутствует в любой единице объема, но максимален в субмаммарной зоне и по медиальной границе
4. Антигравитационная поддержка молочной железы - функция упругости всех ее тканей

39. Оптимальный период для инструментального обследования молочной железы:

1. В период овуляции
2. В 1-5 дни менструального цикла
3. На 7-10 дни менструального цикла
4. Перед началом месячного кровотечения

40. Смещаемость железистого конуса молочной железы обусловлена:

1. Эластичностью связок Купера
2. Растяжимостью кожного чехла
3. Наличием глубокого жирового слоя

41. Выявить наличие протоковых образований можно:

1. При маммографии
  2. При ультразвуковом исследовании молочной железы
42. Принципиальная разница между кожным и железистым протоком молочных желез:
1. Положение сосково-ареолярного комплекса относительно субмаммарной складки
  2. Степень растяжения кожного чехла
  3. Степень уплощения верхнего полюса железы
43. Первичная гипомастия отличается от эстетической гипомастии:
1. Преимущественным дефицитом железистого компонента;
  2. Наличием признаков нарушения гормонального гомеостаза;
  3. Отсутствием лактации.
44. Гипоплазия молочных желез характеризуется:
1. Только дефицитом объема молочных желез;
  2. Функциональной и морфологической незрелостью ткани молочных желез;
  3. Преобладанием в молочных железах процессов апоптоза и обратной дифференциации железистой ткани;
  4. Преобладание железистых долек III типа.
45. Для молочных желез рожавших женщин 25-40 лет характерно:
1. Опережающее развитие стромы по сравнению с паренхимой;
  2. Формирование качественно новых структур – тубулярных долек;
  3. Преобладание дифференцированных долек III типа;
  4. Преобладание железистых долек I-II типа.
46. Основные требования, предъявляемые к имплантатам молочной железы:
1. Химическая инертность, низкая проницаемость оболочки, когезивность наполнителя;
  2. Наличие антибактериальных свойств и свойств, уменьшающих риск развития капсулярной контрактуры;
  3. Безопасность, биосовместимость, стабильность свойств полимера в организме;
  4. Соответствие формы имплантата, его плотности и эластичности, аналогичным параметрам молочной железы.
47. Залогом стабильности и надежности послеоперационного результата является:
1. Равное объемное соотношение имплантата и собственных тканей;
  2. Оптимальное тканевое покрытие имплантата;
  3. Отсутствие осложнений в раннем послеоперационном периоде;
  4. Постоянное ношение эластичного бюстгальтера после операции.
48. Форма молочных желез после аугментационной маммопластики главным образом зависит от:
1. Исходной формы молочных желез;
  2. Формы имплантата;
  3. Формы грудной клетки;
  4. Методики и техники операции.
49. Ретропекторальное размещение имплантата:
1. Снижает риск развития капсулярной контрактуры;
  2. Уменьшает риск дистопии имплантата;
  3. Уменьшает визуальное и пальпаторное контурирование имплантата в условиях дефицита покровных тканей;

4. Даёт хорошее наполнение верхнемедиальных отделов с более узкой зоной декольте;
5. Позволяет получить более глубокий инфрамаммарный сгиб.

50. Ретромаммарное эндопротезирование:

1. Предпочтительно при наличии небольшого птоза;
2. Позволяет более эффективно контролировать форму молочных желез;
3. Упрощает реализацию маммографии;
4. Характеризуется более выраженными и длительными послеоперационными болями.

51. Размещение имплантата в двух плоскостях (по Tebbetts) позволяет:

1. Избежать деформации, дистопии и ротации имплантата;
2. Более эффективно контролировать профиль молочной железы при небольшом птозе;
3. Снизить риск развития гематомы в раннем послеоперационном периоде;
4. Уменьшить визуальное и пальпаторное контурирование имплантата в нижнемедиальных отделах молочных желез.

52. Главным преимуществом инфрамаммарного доступа является:

1. Наилучший контроль диссекции тканевого кармана и положения имплантата;
2. Наибольшая косметичность послеоперационного рубца;
3. Меньший риск сенсорных нарушений;
4. Малотравматичность.

53. Для перiareолярного доступа характерны:

1. Наибольшая косметичность послеоперационного рубца;
2. Универсальность;
3. Малотравматичность;
4. Возможность коррекции тубулярной деформации молочной железы.

54. Ключевой элемент операции Thorek:

1. Первый опыт Т-образного или горизонтального кожного шва
2. Резекция кожи и «наполнителя» блоком до фасции без их разделения
3. Пересадка кожного трансплантата САК
4. Первая эстетическая маммопластика

55. Раскрой при резекции кожного «чехла», уменьшающий высоту конуса молочной железы:

1. Перевернутая буква Т
2. Вертикальный
3. Циркумвертикальный
4. Латеральный

56. Западение височной области после эндоскопической подтяжки верхней и средней зон лица возникает при повреждении следующего слоя:

1. Промежуточной височной жировой подушки;
2. M. masseter;
3. Глубокой височной жировой подушки;
4. Эндоскопическая диссекция может осуществляться в любом из этих слоев без последствий.

57. Повреждение ветвей лицевого нерва возможно при эндоскопической диссекции в следующем слое:

1. Под надкостницей при формировании центрального лобного кармана;

2. Над глубокой височной фасцией при формировании височного кармана;
3. Под надкостницей и фасцией masseter при высвобождении тканей средней зоны лица;
4. Между поверхностным листком собственной височной фасции (промежуточной височной фасцией) и SMAS в области скуловой дуги.

58. Над верхнечелюстной костью эндоскопическая диссекция осуществляется в следующем слое:

1. Над надкостницей;
2. Под надкостницей;
3. Над SMAS;
4. Под SMAS

59. Эндоскопическую диссекцию в области подглазничного отверстия следует осуществлять с особой осторожностью, под надкостницей и бимануально поскольку в этой зоне:

1. Есть риск повреждения скуловой ветви лицевого нерва и развития в п/о периоде птоза мягких тканей скуловой области;
2. Есть риск повреждения щечной ветви лицевого нерва и развития в п/о периоде птоза одноименной области;
3. Есть риск повреждения нижнеглазничной ветви тройничного нерва и развития в п/о периоде нарушений чувствительности средней зоны лица.
4. Нет правильного ответа.

60. Соединение центрального и височного карманов при эндоскопической диссекции верхней трети лица осуществляется в направлении:

1. Из центрального кармана в латеральный;
2. С латерального кармана в центральный;
3. Карманы не соединяются;
4. Эндоскопическая диссекция этой зоны осуществляется одновременно без формирования карманов.

61. При эндоскопической подтяжке верхней трети лица диссекция в центральной зоне осуществляется в следующем слое:

1. Под надкостницей;
2. Над надкостницей;
3. Подкожно;
4. Надфасциально.

62. У пациентки с опущением одной брови эндоскопическая миотомия круговой мышцы глаза выполняется:

1. Со стороны нормальной брови;
2. С обеих сторон;
3. Со стороны опущенной брови;
4. Миотомия не выполняется;

63. При формировании височного кармана эндоскопическим способом диссекция осуществляется в следующем слое:

1. Над височно – теменной фасцией;
2. Между височно – теменной фасцией и поверхностным листком собственной височной фасции;
3. Над собственной височной фасцией;
4. Под глубоким листком собственной височной фасции;

64. При стандартной эндоскопической подтяжке верхней трети лица диссекция тканей заканчивается на уровне:

1. Скуловой кости;
2. Горизонтальной линии, проведенной через нижнюю точку нижнего века;
3. Горизонтальной линии, проведенной через основание носа;
4. Горизонтальной линии, проведенной через латеральный кантус глаза.

65. Отек после эндоскопических вмешательств на тканях лица в поднадкостничном слое разрешается в течение:

1. 3 мес.;
2. 6 мес.;
3. 9 мес.;
4. 12 мес.

66. В области скуловой дуги предпочительно выполнять эндоскопическую диссекцию в следующем слое:

1. В толще промежуточной височной жировой подушки;
2. Непосредственно над глубоким листком собственной височной фасции;
3. Между поверхностным листком собственной височной фасции и SMAS;
4. В толще глубокой височной жировой подушки.

67. Возможные осложнения после эндоскопической подтяжки верхней трети лица:

1. Парез (паралич) височной ветви лицевого нерва;
2. Парестезии;
3. Несимметричное расположение бровей;
4. Всё вышеперечисленное.

68. Наиболее грозные осложнения эндоскопических вмешательств на лице:

1. Парез (паралич) височной/скуловой ветвей лицевого нерва;
2. Местные хирургические осложнения: гематома, серома, несостоятельность швов.
3. Окологлазничный отек, хемоз, фоточувствительность
4. Всё вышеперечисленное

69. Наиболее целесообразное сочетание операций:

1. Эндоскопическая подтяжка верхней трети лица + нижняя блефаропластика;
2. Эндоскопическая подтяжка средней трети лица + нижняя блефаропластика;
3. Эндоскопическая подтяжка любой зоны лица + пластика m. platysma;
4. Эндоскопическая подтяжка верхней трети лица + верхняя и нижняя блефаропластика.

## НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

### **Б1.О.1.1 Общие вопросы в пластической хирургии**

- 1-3
- 2-4
- 3-1
- 4-4
- 5-2
- 6-1
- 7-2
- 8-3
- 9-2
- 10-1

11-3  
12-2  
13-4  
14-2  
15-3  
16-2  
17-4  
18-1  
19-2  
20-4  
21-4  
22-2  
23-3  
24-3  
25-4  
26-3  
27-3  
28-3  
29-3  
30-1  
31-4  
32-5  
33-2  
34-1  
35-1  
36-3  
37-1  
38-3  
39-3  
40-3  
41-2  
42-1  
43-3  
44-2  
45-3  
46-3  
47-2  
48-1,2  
49-1  
50-2  
51-2  
52-1  
53-1,2,4  
54-3  
55-3  
56-3  
57-4  
58-2  
59-3  
60-2  
61-1  
62-3

63-3  
64-4  
65-4  
66-2  
67-4  
68-1  
69-2

## 11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

### Б.1.О.1.1 Пластическая хирургия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15

1. Цели и задачи пластической хирургии
2. Специфика разрезов в пластической хирургии
3. Показания и планирование пластических операций
4. Правовые вопросы и профессиональных правонарушениях, уголовной ответственности за их совершение. Юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами
5. Виды рубцов. И способы их лечения
6. Отличие лоскута от трансплантата.
7. Теории старения. Теория свободных радикалов. Нейроэндокринная теория. Теория теломер. Воспалительная теория.
8. Анестезия в пластической хирургии. Местная анестезия. Общая анестезия. Особенности проведения при операциях на лице.
9. Дефекты наружного носа. Методы коррекции деформаций концевого отдела носа.
10. Пороки развития тела. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях
11. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. У, V-пластика. Булхорн
12. Пороки развития ушной раковины – анотия, микроотия. Дефекты, врожденные деформации и реконструкция ушных раковин
13. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи. Пороки развития шеи. Подтяжка нижней трети лица. Платизмопластика
14. Пороки развития век. Птоз век. Посттравматические операции на веках. Вторичная эстетическая блефаропластика
15. Ранения (травма) лица. Классификация.
16. Перечислите способы абдоминопластики. Чем отличается дермолипэктомия от абдоминопластики.
17. Виды абдоминопластики. Показания. Диастаз прямых мышц живота
18. Риски и осложнения абдоминопластики
19. История появления и виды липосакции.
20. Верхняя блефаропластика – показания, противопоказания, осложнения
21. Отопластика – показания, противопоказания, основные варианты вмешательств.
22. Изменение каких структур уха приводит к лопухости.
23. Птоз молочных желез – классификация, варианты корректирующих вмешательств

24. Врожденные деформации уха. Эмбриология. Классификация. Хирургические техники. Сроки проведения оперативного лечения. Осложнения
25. Составьте необходимый набор хирургических инструментов для проведения риносептопластики.
26. Увеличивающая маммопластика – ранние и поздние осложнения, их лечение.
27. Блефаропластика. Основные виды. Показания. Предоперационная разметка. Ход операций. Послеоперационное ведение пациентов. Возможные осложнения, их профилактика.
28. Анатомия молочных желез. Строение.
29. Основные характеристики импланта, на которые следует опираться при подборе. Способ расчета LVC.
30. Увеличение груди. Выбор доступа в зависимости от результатов предоперационных измерений. Разметка перед операцией. Ход хирургического вмешательства. Потенциальные осложнения в раннем послеоперационном периоде, способы их профилактики.
31. Профилактика и лечение капсулярной контрактуры имплантов молочной железы.
32. Липофилинг груди. Система «BRAVA».
33. Мастопексия. Виды. Выбор варианта операции с учетом анатомических особенностей. Противопоказания. Потенциальные осложнения в раннем послеоперационном периоде, способы их предотвращения
34. Липосакция. Классификация. Показания к проведению. Современные методики выполнения. Противопоказания. Потенциальные осложнения и их профилактика.
35. Использование водоструйной липосакции, совмещение с липофилингом. Какие виды канюль используются для липосакции.
36. Роль дренирования в профилактике ранних и отдалённых послеоперационных осложнений при операциях.
37. На основании чего осуществляется подборка имплантов молочных желез
38. Инновационные технологии в пластической хирургии. Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания
39. Остеотомии носа: виды, технические аспекты.
40. Седловидный нос. Основные способы лечения данной деформации.
41. Инновационные технологии в пластической хирургии.
42. Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания. Оборудование, требуемое для проведения эндоскопических операций.

## **12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий:

закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

### 12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

### 12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

### 12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**«Отлично»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

**«Хорошо»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

**«Удовлетворительно»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

### 13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

### 14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
ФГБУ "Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера", СПб,		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1	Программное обеспечение: MS Office

Пушкин, Парковая ул, 64-68		Оснащенная операционная	
Клиника "CapitalMed" (ООО "Клиника"), Спб, Полтавская ул, 7		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Александровская больница", Спб, проспект Солидарности, 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" Спб, Литейный проспект, д. 56		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ФГБУ "Северо- Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова Федерального медико - биологического агенства", Спб, Проспект Культуры, д. 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО "Клиника эстетической хирургии "Абриелль" Спб, Средний проспект Васильевского острова 85.		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

ООО "Академия пластической хирургии", СПб, Тверская, дом 1		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО «Медалл-эстетика», Левашевский проспект, дом 24		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО «Своя клиника!», СПб, ул. Матроса Железняка, дом 57		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

### 15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
Редукционная маммопластика (учебно-методическое пособие)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Лебедева Ю.В., Цехмистро Я.В.	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического о университета		
Аугментационная мастопексия (методические рекомендации)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Галиев И.А.	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического о университета		
Осложнения липосакции и липофилинга: диагностика, лечение и профилактика (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Романенков Н.С., Божок А.А., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Андриевский А.Н., Головатинский В.В., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического о университета		

Хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей лба и висков (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Павлов В.В., Григорян А.Г., Саркисян И.И., Побережная А.В., Матевосян Е.Н., Силюк М.Г.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Увеличение ягодичной области с помощью имплантов (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Лебедева Ю.В., Галиев И.А., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Липофилинг ягодичной области (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Бага Д.К., Божок А.А., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Романчишен Ф.А., Головатинский В.В., Галиев И.А.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Гигантомастия (учебное пособие)	Божок А.А., Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Саркисян И.И., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Блефаропластика (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Романенков Н.С., Некрасов А.А., Лебедева Ю.В., Побережная А.В., Цехмистро Я.В., Остринская Т.В., Маркин М.А.	2022	СПб.: СПбГПМУ, 2022		
Липофилинг в пластической и реконструктивной хирургии молочной железы (учебное пособие)	Божок А.А., Кораблева Н.П., Лебедева Ю.В., Некрасов А.А., Романенков Н.С., Бага Д.К., Андриевский А.Н., Побережная А.В., Цехмистро Я.В., Левицкая М.Г.,	2023	СПб.: СПбГПМУ, 2023		

	Кочнева И.С., Ким С.И.				
Липофилинг голеней (учебное пособие)	Левицкая М.Г., Кочнева И.С., Кораблева Н.П., Грецкова Е.Е., Божок А.А., Жолтиков В.В., Андриевский А.Н., Бага Д.К., Некрасов А.А., Головатинский В.В., Григорян А.Г., Саркисян И.И., Побережная А.В., Лебедева Ю.В., Цехмистро Я.В.	2023	СПб.: СПбГПМУ, 2023		

## 16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Пластическая хирургия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Пластическая хирургия».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.

