

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » ~~апреля~~ 20 21 года, протокол № 1

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

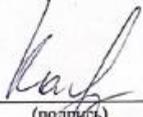
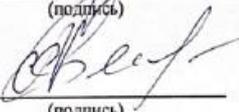
Кафедра:

Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО  
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Пластическая хирургия», специальность «Пластическая хирургия», код 31.08.60 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1103 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

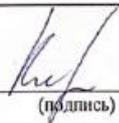
*Разработчики программы:*

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	Кораблева Н.П. <hr/> (расшифровка)
Профессор кафедры, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	Божок А.А. <hr/> (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	Романенков Н.С. <hr/> (расшифровка)

*Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО*

название кафедры

« 09 » июля 2021 г., протокол заседания № 9

Заведующая кафедрой	пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО <hr/> <small>название кафедры</small>	
Д.м.н., профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	Кораблева Н.П. <hr/> (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):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

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

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

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

Необходимые знания	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Оперативная хирургия головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей, гениталий. Анатомия и топографическая анатомия человека. Вопросы асептики и антисептики. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия». Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи
--------------------	--

пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями. Стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

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 хирургия».

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

	<p>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.  Основные виды, особенности применения аллопластических материалов для реконструкции областей различной локализации.  Основные виды, особенности применения аутопластических материалов для реконструкции областей различной локализации.  Условия оптимального приживления трансплантатов.  Принципы диагностики и клиническая картина детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера.  Особенности топогафо-анатомические строения верхних и нижних конечностей.  Принципы диагностики и лечения повреждений конечностей.</p>
<p>Необходимые умения</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).  Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).  Оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях.  Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  Формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  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.  Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  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.  Интерпретировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.  Устанавливать диагноз с учетом МКБ.  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:</p>

гематомы, абсцесса, кисты, воспалительного инфильтрата, в том числе под местной аппликационной анестезией;- ультразвуковое исследование молочных желез;- ультразвуковое исследование мягких тканей. Применять для диагностических манипуляций при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и 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;
- плазмотерапия 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 ауто трансплантатов; отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов;
- хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии);
- реконструкция при дефектах методом свободной пересадки твердых тканей (аутокость, аллокость, аутохрящ, аллохрящ);
- взятие свободных ауто трансплантатов твердых тканей (ребра, реберного хряща, подвздошной кости, малой берцовой кости, свода черепа, хряща ушной раковины);
- свободная микрохирургическая пересадка реваскуляризированных осевых и перфорантных ауто трансплантатов (кожных, кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-костных, костных, мышечных) при дефектах и деформациях (взятие, позиционирование, фиксация);
- удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);
- удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта дистантными лоскутами (микрохирургическими ауто трансплантатами);
- удаление гемангиом, лимфангиом и сосудистых мальформаций различной локализации;
- склерозирующая терапия гемангиом различной локализации;
- удаление новообразований кожи методом электрокоагуляции, радиочастотной термоабляции, лазерной абляции, криохирургическим методом, другими физическими методами;
- удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);
- коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами);
- коррекция (устранение) рубцов, рубцовых деформаций и контрактур методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг, липотрансфер);
- коррекция (устранение) рубцов и рубцовых деформаций методом дермабразии, лазерной абляции, лазерного фракционирования, инъекционной фармакотерапии;
- хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими реваскуляризированными ауто трансплантатами, методом дерматензии);
- коррекция контуров и объема поверхностных дефектов и деформаций методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг);

- первичное прямое восстановление нерва (шов нерва);
- освобождение и декомпрессия нервных стволов (сплетений) различной локализации из рубцов и сращений (невролиз);
- невротизация;
- пластика аутонервом;
- 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 этиологии;
- хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин;
- хирургическая коррекция при макротии;
- хирургическая коррекция дополнительных бугорков и ножек ушной раковины;
- хирургическая коррекция сложенной ушной раковины;
- хирургическая коррекция дефектов и деформаций мочки ушной раковины;
- хирургическая коррекция блефароптоза;
- хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика);
- хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика);
- хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенная (нижняя блефаропластика расширенная);
- хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом;
- кантопексия медиальная, латеральная;
- миопексия круговой мышцы глаза; тарзопексия нижнего века;
- хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная;
- хирургическая коррекция ятрогенных осложнений в области век с использованием армирующих аутооттрансплантатов и имплантатов-спейсеров;
- хирургическая коррекция ятрогенных осложнений в области век с использованием местных тканей;
- хирургическая коррекция век при поражении лицевого нерва любой этиологии;
- хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластика);
- удаление ксантелазм век;
- удаление новообразований век;
- блефарорафия;
- рассечение симблефарона;
- хирургическая коррекция энтропиона;
- устранение дислокации слезной железы;
- хирургическая коррекция верхнего века ориентального типа (европеизация верхних век);
- хирургическая коррекция птоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа;
- хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей верхней зоны лица (лобно-височной) с видеоассистенцией или без видеоассистенции всеми видами доступа;
- хирургическая коррекция птоза и возрастных изменений мягких тканей средней зоны лица (инфра-орбитально-скуловой) с



	<p>пола (маскулинизирующая маммопластика);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• реконструкция молочной железы отсроченная;</li> <li>• профилактическая подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией с помощью лоскутов и биоматериалов с использованием или без использования имплантатов;</li> <li>• реконструкция сосково-ареолярного комплекса;</li> <li>• хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации;</li> <li>• хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика);</li> <li>• оперативное лечение пупочной грыжи;</li> <li>• оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>• оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>• оперативное лечение околопупочной грыжи;</li> <li>• оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;</li> <li>• оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>• оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>• оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;</li> <li>• грыжесечение при грыже белой линии живота;</li> <li>• пластика при диастазе прямых мышц живота;</li> <li>• операция при малой и средней послеоперационной грыже;</li> <li>• операция при большой послеоперационной грыже;</li> <li>• лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах;</li> <li>• оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>• оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>• операция при большой послеоперационной грыже с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>• операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>• хирургическая коррекция пупочного кольца изолированная (умбиликопластика);</li> <li>• хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика);</li> <li>• хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки (дермолипэктомия) любой локализации;</li> <li>• хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов;</li> <li>• хирургическая коррекция объема и формы голеней и бедер с использованием или без использования имплантатов;</li> <li>• наложение шва сухожилия;</li> <li>• освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз);т</li> <li>• енодез;</li> <li>• реконструкция и (или) протезирование сухожилий;</li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• трансплантация сухожилий;</li> <li>• первичное прямое восстановление нерва (шов нерва);</li> <li>• освобождение и декомпрессия нервных стволов (сплетений) различной этиологии;</li> <li>• реплантация (реваскуляризация) сегментов конечностей с использованием микрохирургической техники;</li> <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). Интерпретация информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей). Осмотр и физикальное обследование пациентов с повреждениями,</p>

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

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

Формулирование предварительного диагноза, определение состояния, 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.

	<p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p>Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в 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:		
			Знать	Уметь	Владеть
<b>Универсальные компетенции</b>					
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований
2	УК-2	готовность к управлению коллективом,	иметь понятие о врачебной этике и деонтологии,	организовать эффективную, сплочённую команду	основами педагогики и психологии

		толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	факторах, определяющих личность и профессионализм врача; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	профессиональных специалистов, способных решать широкий спектр вопросов в организации, диагностике и лечении	
3	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	составные части гуманизационного образования, компетентностного подхода в образовании, профильного обучения	внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы.	современными педагогическими методами и технологиями
<b>Профессиональные компетенции</b>					
<b>профилактическая деятельность</b>					
4	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
5	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основные вопросы пластической хирургии, применительно к методам диагностики и лечения	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;
6	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основы эпидемиологии; особенности эпидемического процесса; основы организации радиобиологической защиты населения; основы организации медицинской службы при чрезвычайных ситуациях	организовать противоэпидемические мероприятия; режимно-ограничительные мероприятия; ветеринарно-санитарные и дератизационные мероприятия	понятием о качестве и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий; системой регистрации инфекционных больных
7	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных
<b>диагностическая деятельность</b>					
8	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний,	основы обследования с учетом современных представлений о патологии в области реконструктивной и эстетической	расчитывать основных параметров и их производные в оптимальном режиме исследования	навыками обследования больного с патологией в области пластической хирургии

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	хирургии; основы международной классификации болезней.		
<b>лечебная деятельность</b>					
9	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	вопросы медицинской этики и деонтологии; функциональное и социальное значение внешнего вида для человека; социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении; происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний. - оформление медицинской документации; - проведение санитарно-просветительской работы среди населения; - пользование персональным компьютером, - анализ результатов, проведенных операций с учетом статистических методов обработки информации.	- провести полное обследование больных с дефектами и деформациями лица и тела и дать оценку их состояния; - провести дифференциальную диагностику заболеваний; - организовать необходимую и адекватную помощь в области пластической хирургии; - оценить состояние больного и уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи. - выполнить необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции - построение лечебного алгоритма в пластической хирургии	навыками для выполнения оперативных вмешательств в пластической хирургии; методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами внешнего вида;
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	особенности организация реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения	навыками диагностики и лечения в области пластической хирургии
<b>реабилитационная деятельность</b>					
11	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской

		терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	реактивности организма	медицинское заключение	реабилитации
<b>психолого-педагогическая деятельность</b>					
12	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы	проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами эстетической медицины	основами педагогики; навыками работы с пациентами и членами их семей
<b>организационно-управленческая деятельность</b>					
13	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей
15	ПК-12	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	основы организации и тактики специализированных подразделений медицинской службы в чрезвычайных ситуациях, боевых действиях	организовать эффективную медицинскую сортировку больных и раненых пациентов	навыками по оказанию плановой и неотложной помощи

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

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2

3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетные единицы (1116 часов).  
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
<b>Аудиторные часы:</b>	<b>528</b>	<b>216</b>	<b>744</b>
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
<b>Самостоятельная работа ординатора</b>	<b>372</b>	-	<b>372</b>
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>Б1.Б.1 Пластическая хирургия</b>		
<b>Б1.Б.1.1</b>	<b>Общие вопросы в пластической хирургии</b>  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Введение в специальность. Краткие исторические сведения пластической хирургии в разные периоды. Структура хирургической службы отделений и центров пластической и реконструктивной хирургии. Базовые принципы пластической хирургии. Определение специальности и терминологии в 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 лечения гипертрофированных и келоидных рубцов. Методы иссечения кожи. Основные методы оперативной техники зашивания кожных ран. Типы и особенности современного шовного материала. Типы кожных лоскутов. Классификация кожных лоскутов. Базовые принципы формирования кожных лоскутов. Методы использования кожных лоскутов. Основные принципы и виды пластических операций в различных областях головы и тела.
Б1.Б.1.1.1	Понятие, цель и задачи пластической хирургии	Принципы и возможности местнопластических операций в устранении врожденных и приобретённых дефектов, деформаций ткани поверхности человеческого тела, улучшении формы и восстановления функций различных частей тела, а также устранения возрастных изменений у пациентов обоего пола. Определение показаний и противопоказаний к пластическим операциям. Организация лечебной работы в отделении пластической хирургии.

		<p>Соблюдение принципов организации работы отделения пластической хирургии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники). Психологические, юридические особенности работы с пациентами. Правила предоперационного физикального, лабораторного и инструментального обследования пациентов. Виды пластических, реконструктивных и эстетических операций. Виды анестезии при пластических операциях. Особенности ведения пациентов после реконструктивных операций. Соблюдение общих хирургических требований. Соблюдение принципов ушивания ран с позиции пластической хирургии. Меры профилактики и тактика лечения возможных осложнений. Реабилитация пациентов после пластических и реконструктивных операций.</p>
Б1.Б.1.1.2	<p>Физиология кровообращения поверхностных тканей организма</p>	<p>Общие закономерности кровоснабжения тканей. Кровоснабжение покровных тканей, сосудистые сплетения покровных тканей. Перфорантные источники кровообращения. Классификация кровоснабжения лоскутов с позиции пластической хирургии. Кровоснабжение мышц и классификация мышц по типу их кровоснабжения. Значение каждого типа кровоснабжения в формировании лоскутов на питающей ножке. Кровоснабжение костей. Характеристика диафизарных питающих артерий трубчатых костей. Типы кровоснабжения фрагментов костей с позиций пластической хирургии. Значение внешней и внутренней сосудистой сети в кровоснабжении нервов. Техника обнаружения и выделения сосудистого пучка лоскута. Свободная пересадка опорных тканей без немедленного восстановления кровообращения. Особенности микрохирургической техники наложения сосудистого анастомоза. Отличия в технике наложения венозных и артериальных анастомозов. Профилактика и лечение ишемических осложнений в пластической хирургии. Методы оценки проходимости микрососудистых анастомозов.</p>
Б1.Б.1.1.3	<p>Показания и планирование пластических операций</p>	<p>Планирование операций в различных областях тела и головы в зависимости от типа дефекта или косметического недостатка. Психологическое и неврологическое состояние пациента перед операцией. Анатомические, функциональные и косметические недостатки. Анализ и топография дефекта. Изготовление моделей дефекта и расчет необходимого количества материала для пластической операции.</p> <p>Рубцовые деформации тканей в различных областях головы и тела. Гипертрофические и келоидные рубцы. Кожные доброкачественные и злокачественные образования кожи лица и тела. Посттравматические дефекты в различных областях лица: ушных раковин, лба, носа, периорбитальной области, скул, щек, подбородка, шеи. Возрастные изменения лица и шеи: провисание мягких тканей в</p>

		<p>области верхней, средней, нижней зоне лица и шеи. Снижение эластичности и тонуса кожи, глубокие мимические морщины. Врожденная или приобретенная деформация наружного носа. Неэстетичная форма спинки и кончика носа. Врожденные и приобретенные дефекты в различных областях тела. Реконструктивные операции в области груди после радикальной мастэктомии. Коррекция сосково-ареолярного комплекса. Редукционная маммопластика при гигантомастиях. Гипоплазия молочных желез. Птоз молочных желез. Различные дефекты передней брюшной стенки. Диастаз прямых мышц живота. Избыточные кожные жировые складки в различных областях тела. Дефекты в области верхних и нижних конечностей.</p>
Б1.Б.1.1.4.	Пластика местными тканями	<p>Измерение площади дефекта. Оценка подвижности тканей в различных областях головы и тела. Возможности применения и методы использования экспандеров в местнопластических операциях. Техника препарирования краев ран. Техника иссечения ран: эллиптическое иссечение, клиновидное иссечение, циркулярное иссечение. Классификация лоскутов. Отличие лоскутов от трансплантатов. Классификация пластического материала по сохранности его кровоснабжения и источникам сосудистой сети. Классификация лоскутов в соответствии с их кровоснабжением: случайным, осевым. Типы осевых лоскутов. Базовые принципы формирования лоскутов. Способы закрытия дефектов различных форма: круглой, треугольной, ромбовидной, квадратной, прямоугольной, неправильной. Математическое обоснование перемещения треугольных лоскутов. Перемещение краев раны методом «разреза кочерги». «Z» пластика. «V-Y» пластика. Методы устранения обширных дефектов методом аутодерматоластики расщепленным лоскутом. Показания к применению кожно-мышечных лоскутов. Характеристика кожных лоскутов в послеоперационном периоде. Требования к выживанию кожных лоскутов. Виды и способы применения полнослойных трансплантатов. Современные способы заживления различных ран и трофических расстройств. Тактика ведения пациентов и реабилитация после местнопластических операций.</p>
Б1Б.1.2	<p><b>Устранение врожденных пороков развития</b></p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Анатомия лица и тела. Эмбриология. Эстетические критерии различных отделов лица и тела. Этиология врожденных пороков. Виды врожденных пороков лица и тела. Виды и этапы хирургических методов устранения врожденных пороков лица и тела. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений</p>
Б1Б.1.2.1	Врождённые расщелины лица	<p>Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение деформациями лицевого скелета.</p>

		Осложнения, лечение осложнений.
Б1Б.1.2.2	Врождённые аномалии носа	Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология врождённых аномалии носа. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. Осложнения, лечение осложнений.
Б1Б.1.2.3	Пороки развития ушной раковины - аномалия, микротия	Анатомия. Эмбриология. Эстетические критерии ушных раковин. Этиология врожденных пороков. Виды врожденных пороков ушной раковины. Виды и этапы реконструкции ушной раковины. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений
Б1Б.1.2.4	Аномалия развития челюстей	Анатомия лицевого скелета. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение зубо-челюстных аномалий.
Б1Б.1.2.5	Пороки развития век	Анатомия век. Этиология пороков развития век. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Виды пороков развития век. Хирургическое пороков развития век.
<b>Б1Б.1.3</b>	<b>ПХ головы и шеи, туловища, конечностей</b>  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Основные виды пластических операций головы и шеи: - фэйслифтинг -блефаропластика -ринопластика -отопластика -ментопластика Основные виды пластических операций на теле: -маммопластика -абдоминопластика -липосакция -урогенитальная хирургия Основные виды пластических операций конечностей: -брахиопластика -круропластика -пластика бедер -липофиллинг кистей
Б1Б.1.3.1	Пластическая и реконструктивная хирургия лица, головы и шеи	Фэйслифтинг: история, анатомия лица, классификация возрастных изменений, техники операций, осложнения и риски. Блефаропластика: история, анатомия век, классификация возрастных изменений, техники операций, осложнения и риски. Ринопластика: история, анатомия носа, классификация изменений, техники операций, осложнения и риски. Отопластика: история, анатомия ушной раковины, классификация торчащих ушных раковин, техники операций, осложнения и риски. Ментопластика: история, анатомия нижней трети лица, классификация дефектов подбородка, техники операций, осложнения и риски.
Б1Б.1.3.2	Пластические операции на туловище	Маммопластика: история, анатомия молочных желез, классификация врожденных и приобретённых изменений молочных желез, техники операций, осложнения и риски.

	гениталиях	Абдоминопластика: история, анатомия передней брюшной стенки, классификация изменений, техники операций, осложнения и риски. Липосакция: история, классификация, техники операций, осложнения и риски.
Б1Б.1.3.3	Пластическая реконструктивная хирургия конечностей	и Брахиопластика: история, анатомия верхних конечностей, классификация, техники операций, осложнения и риски. Круропластика: история, анатомия нижних конечностей, классификация, техники операций, осложнения и риски. Пластика бедер: история, анатомия нижних конечностей, классификация, техники операций, осложнения и риски. Липофиллинг кистей: история, анатомия кисти, техники операций, осложнения и риски.
Б1Б.1.3.4	Малоинвазивные технологии пластической хирургии	в Ботулинотерапия: Цели, задачи, возможности ботулотоксинов. Техника инъекций. Осложнения. Контурная пластика лица: виды наполнителей, техника инъекций, осложнения и риски Нитевые методы омоложения: виды нитей, техника постановки, осложнения и риски
Б1Б.1.3.5	Эстетическая хирургическая коррекция	Виды эстетических операций в области лица и тела. Показания и противопоказания к эстетическим операциям. Осложнения.
Б1Б.1.3.6	Устранение дефектов и деформаций после онкологических операций	Классификация опухолей молочной железы. Общие принципы лечения. Хирургические методы лечения. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии. Осложнения и их лечение.
Б1Б.1.4	Эндоскопия пластической хирургии  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	в История развития эндоскопии в пластической хирургии. Преимущества и недостатки эндоскопических операций в пластической хирургии. Эндоскопическое оборудование. Техника эндоскопических операций на лице и теле. Осложнения и риски.

## 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Общие вопросы в пластической хирургии	10	254	132	396
2	Устранение врожденных пороков развития	10	230	120	360
3	ПХ головы и шеи, туловища, конечностей	12	180	96	288
4	Эндоскопия в пластической хирургии	4	44	24	72
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

## 5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Общие вопросы в пластической	№ 1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии.	№1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии.

хирургии	Показания и планирование пластических операций. Специфика проведения разрезов. Правовые вопросы № 2. Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Пластика местными тканями. №3. Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель. Виды пластики лоскутом на ножке. №4. Заживление ран. Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи.	№2. Показания и планирование пластических операций. №3. Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Профессиональные правонарушения врачей и уголовная ответственность за их совершение. Юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами №4. Физиология кровообращения поверхностных тканей верхней трети лица. №5. Физиология кровообращения поверхностных тканей средней трети лица Пластика местными тканями. №6. Физиология кровообращения поверхностных тканей нижней трети лица №7. Физиология кровообращения поверхностных шеи. №8. Физиология кровообращения поверхностных тканей грудной клетки и молочной железы. №9. Физиология кровообращения поверхностных тканей передней брюшной стенки. №10. Физиология кровообращения поверхностных тканей верхних конечностей. №11. Физиология кровообращения поверхностных тканей нижних конечностей. №12. Физиология кровообращения урогенитальной области у мужчин. №13. Физиология
----------	---	--

			<p>кровообращения урогенитальной области у женщин.</p> <p>№14, 15. Специфика проведения разрезов в пластической хирургии</p> <p>№16, 17. Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Оснащение для микрохирургической операции.</p> <p>№18, 19. Посттравматические дефекты и рубцовые деформации покровных тканей.</p> <p>№20, 21. Посттравматические повреждения сухожилий. Посттравматическое повреждение нервов</p> <p>№22, 23. Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель.</p> <p>№ 24, 25. Виды пластики лоскутом на ножке.</p> <p>№26, 27. Принципы заживление ран.</p> <p>№28, 29 Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи.</p> <p>№30. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Поверхностные и глубокие боковые отделы лица. Клетчаточные пространства лица. Поверхностная мышечно-апоневротическая система лица (SMAS) и техника его выделения.</p> <p>№31. Эстетическая хирургия лицевого скелета. Черепно-лицевые синостозы.</p> <p>№32. Клиническая анатомия поверхностных тканей верхней зоны лица. Височные фасции и мышцы. Сосуды и нервы лба и</p>
--	--	--	--

			<p>височной области.</p> <p>№33. Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица. Мышечно-жировые слои и фасции средней зоны лица, связь с тканями височных областей, костно-кожные связки. Верхние и нижние веки – мышцы, иннервация, клетчатка.</p> <p>№34. Клиническая анатомия носа и ближайших тканей.</p> <p>№35. Клиническая анатомия поверхностных тканей нижней трети лица и подбородочной области.</p> <p>№ 36. Фасциальные пространства шеи. Треугольники шеи. Сосудисто-нервный пучок. Органы шеи.</p> <p>№ 37, 38. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица</p> <p>№ 39. Клиническая анатомия, оперативная хирургия грудной клетки и молочной железы.</p> <p>№ 40 Топографическая анатомия передней брюшной стенки.</p> <p>№ 41. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у женщин.</p> <p>№ 42. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у мужчин</p>
--	--	--	--

2	Устранение врожденных пороков развития	<p>№ 5. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. У, V-пластика. Булхорн.</p> <p>№ 6. Пороки развития ушной раковины – аномалия, микротия. Дефекты, врожденные деформации и реконструкция ушных раковин.</p> <p>№ 7. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи. Микрогнатия и прогнатия нижней челюсти. Виды оперативного лечения. Пороки развития шеи.</p> <p>№ 8. Пороки развития век. Птоз век. Постравматические операции на веках..</p> <p>№ 9. Пороки развития тела. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях. Круропластика. Глютеопластика</p> <p>№ 10. Дефекты наружного носа. Методы коррекции деформаций концевого отдела носа. Врожденные аномалии носа.</p>	<p>№ 43, 44, 45. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. У, V-пластика. Булхорн</p> <p>№ 46, 47, 48. Пороки развития ушной раковины – аномалия, микротомия.</p> <p>№49, 50, 51. Реконструкция ушных раковин.</p> <p>№52, 53, 54. Дефекты и деформации нижнего отдела лица. Методы коррекции деформации нижнего отдела лица.</p> <p>№5, 5, 56, 57. Пороки развития шеи. Методы коррекции шеи.</p> <p>№58, 59, 60, 61. Пороки развития век. Птоз век. Методы коррекции пороков развития век.</p> <p>№62, 63, 64, 65. Микрогнатия и прогнатия нижней челюсти. Виды оперативного лечения микрогнатии и прогнатии.</p> <p>№66, 67, 68, 69. Дефекты и врожденные и аномалии носа.</p> <p>№70, 71, 72, 73. Методы коррекции деформаций концевого отдела носа. Врожденные аномалии носа.</p> <p>№74, 75, 76, 77. Пороки развития тела.</p> <p>№78, 79, 80. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях</p>
3	ПХ головы и шеи, туловища, конечностей	<p>№ 11. Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей.</p> <p>№ 12. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи Фейслифтинг.</p>	<p>№81, 82. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи.</p> <p>№83. Особенности восточных век.</p> <p>№84. Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей.</p> <p>№85. Фейслифтинг</p>

		<p>№ 13. Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век. Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции. Вторичная эстетическая блефаропластика</p> <p>№ 14. Эстетическая ринопластика. Пропорции носа по отношению к лицу. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа. Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа. Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа</p> <p>№ 15. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения.</p> <p>№ 16. Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ. Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди.</p> <p>№ 17. Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы.</p>	<p>№ 86 Подтяжка нижней трети лица</p> <p>№87. Платизмопластика</p> <p>№88. Эстетическая хирургия восточного азиатского лица. Блефаропластика азиатских глаз.</p> <p>№89. Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век.</p> <p>№90. Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции.</p> <p>№91. Вторичная эстетическая блефаропластика.</p> <p>№92. Пропорции носа по отношению к лицу. Принципы оперативных вмешательств носа.</p> <p>№93. Эстетическая ринопластика. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа.</p> <p>№94. Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа</p> <p>№95. Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа</p> <p>№96. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Классификация опущения молочных желез.</p> <p>№97. Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы. Малоинвазивные</p>
--	--	--	---

		<p>Малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез.</p> <p>№ 18. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза</p> <p>№ 19. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК.</p> <p>№ 20. Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный синдром и его хирургическое лечение.</p> <p>№ 21. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операции. Способы пластики пупка. Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики.</p> <p>№ 22. Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции. Осложнения</p>	<p>вмешательства при коррекции формы молочных желез.</p> <p>№98. Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения.</p> <p>№99. Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ.</p> <p>№100. Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди.</p> <p>№.101. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза.</p> <p>№102. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК.</p> <p>№103 Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный синдром и его хирургическое лечение.</p> <p>№104. Клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника</p>
--	--	---	---

		<p>после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций</p>	<p>операции. Способы пластики пупка. №105. Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики. №106. Генетические основы ожирения и избыточной массы тела. Эндокринные нарушения. Бариатрические операции. №107. Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции. №108. Круропластика. Глютеопластика № 109. Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций №110. Классификация дефектов урогенитальной области. Показания и противопоказания. Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у женщин. №111. Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у мужчин. Хирургическое лечение эректильной дисфункции. № 112. Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.</p>
--	--	--	---

			<p>Опухоли молочной железы. Методы обследования молочных желез. Рак молочной железы. Классификация TNM № 113. Радикальная мастэктомия с одновременным эндопротезированием МЖ. Профилактическая мастэктомия с реконструкцией. Особенности реконструкции и протезирования молочной железы после мастэктомии. №114. Одномоментные и отсроченные реконструктивные операции. Органосохраняющие и онкопластические операции. Реконструкция молочной железы экспандером, эндопротезом, лоскутом. Топографическая анатомия аутоотрансплантатов (донорских зон груди). Техника взятия аутоотрансплантатов</p>
4	Эндоскопия пластической хирургии	<p>№23. Инновационные технологии в пластической хирургии.  №24. Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания</p>	<p>№115. Инновационные технологии в пластической хирургии.  №116. Эндовидеохирургия.  №117. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания  №118. Эндоскопическое оборудование.  № 119. Оснащение операционной для проведения эндоскопических операций.  № 120. Техника эндоскопических операций на лице.  №121. Техника эндоскопических операций на теле.  №122. Послеоперационный период после эндоскопических операций.</p>

			Возможные осложнения и методы их лечения.
--	--	--	---

#### 5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии. Показания и планирование пластических операций. Специфика проведения разрезов	2	-
2.	№ 2 Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Пластика местными тканями.	4	-
3.	№3. Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель. Виды пластики лоскутом на ножке.	2	-
4.	№4. Заживление ран. Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи.	2	-
5.	№ 5. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. Y, V-пластика. Булхорн.	1	-
6.	№ 6. Пороки развития ушной раковины – аномалия, микротия. Дефекты, врожденные деформации и реконструкция ушных раковин.	1	-
7.	№ 7. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи. Пороки развития шеи. Подтяжка нижней трети лица. Платизмопластика.	2	-
8.	№ 8. Пороки развития век. Птоз век. Постравматические операции на веках. Вторичная эстетическая блефаропластика.	2	-
9.	№ 9. Пороки развития тела. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях. Круропластика. Глютеопластика	2	-
10.	№ 10. Дефекты наружного носа. Методы коррекции деформаций концевого отдела носа. Врожденные аномалии носа.	2	-
11.	№ 11. Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей.	1	-
12.	№ 12. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи Фейслифтинг.лечения.	1	-
13.	№ 13. Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век. Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции. Вторичная эстетическая блефаропластика	1	-
14.	№ 14. Эстетическая ринопластика. Пропорции носа по отношению к лицу. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа. Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа. Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа	1	-
15.	№ 15 Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения.	1	-

16.	№ 16. Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ. Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди.	1	-
17.	№ 17. Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы. Малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез.	1	-
18.	№ 18. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза	1	-
19.	№ 19. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК.	1	-
20.	№ 20. Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный синдром и его хирургическое лечение.	1	--
21.	№ 21 Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операции. Способы пластики пупка. Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики.	1	-
22.	№ 22. Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции. Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций	1	-
23.	№ 23. Инновационные технологии в пластической хирургии	2	-
24.	№ 24. Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания.	2	-
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии	6	-
2.	№2. Показания и планирование пластических операций.	6	-
3.	№ 3. Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Профессиональные правонарушения врачей и уголовная ответственность за их совершение. Юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами	8	-
4.	№ 4. Физиология кровообращения поверхностных тканей верхней трети лица	6	

5.	№ 5. Физиология кровообращения поверхностных тканей средней трети лица	6	
6.	№6. Физиология кровообращения поверхностных тканей нижней трети лица	6	-
7.	№ 7. Физиология кровообращения поверхностных шеи.	6	-
8.	№ 8. Физиология кровообращения поверхностных тканей грудной клетки и молочной железы.	6	-
9.	№ 9. Физиология кровообращения поверхностных тканей передней брюшной стенки.	6	-
10.	№ 10. Физиология кровообращения поверхностных тканей верхних конечностей	6	-
11.	№ 11. Физиология кровообращения поверхностных тканей нижних конечностей.	6	-
12.	№ 12. Физиология кровообращения урогенитальной области у мужчин.	6	-
13.	№ 13. Физиология кровообращения урогенитальной области у женщин.	6	-
14.	№ 14, 15. Специфика проведения разрезов в пластической хирургии	12	-
15.	№ 16, 17. Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Оснащение для микрохирургической операции	12	-
16.	№ 18,19. Посттравматические дефекты и рубцовые деформации покровных тканей.	12	-
17.	№ 20, 21. Посттравматические повреждения сухожилий. Посттравматическое повреждение нервов	12	-
18.	№ 22, 23. Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель	12	-
19.	№ 24, 25. Виды пластики лоскутом на ножке	12	-
20.	№ 26, 27. Принципы заживление ран.	12	-
21.	№ 28, 29. Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи.	12	-
22.	№ 30. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Поверхностные и глубокие боковые отделы лица. Клетчаточные пространства лица. Поверхностная мышечно-апоневротическая система лица (SMAS) и техника его выделения.	6	--
23.	№ 31. Эстетическая хирургия лицевого скелета. Черепно-лицевые синустозы.	6	-
24.	№ 32. Клиническая анатомия поверхностных тканей верхней зоны лица. Височные фасции и мышцы. Сосуды и нервы лба и височной области	6	-
25.	№ 33. Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица. Мышечно-жировые слои и фасции средней зоны лица, связь с тканями височных областей, костно-кожные связки. Верхние и нижние веки – мышцы, иннервация, клетчатка.	6	-
26.	№ 34 Клиническая анатомия носа и ближайших тканей.	6	-

27.	№ 35. Клиническая анатомия поверхностных тканей нижней трети лица и подбородочной области	6	-
28.	№ 36. Фасциальные пространства шеи. Треугольники шеи. Сосудисто-нервный пучок. Органы шеи.	6	-
29.	№ 37, 38. Эстетическая хирургия возрастных изменений лица	12	-
30.	№ 39 Клиническая анатомия, оперативная хирургия грудной клетки и молочной железы.	6	-
31.	№ 40, Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	6	-
32.	№ 41. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у женщин	6	-
33.	№ 42. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у мужчин	6	-
34	№ 43,44,45. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. Y, V-пластика. Булхорн	18	-
35	№ 46, 47, 48. Пороки развития ушной раковины –анотия, микроотомия	18	
36	№ 49, 50, 51. Реконструкция ушных раковин	18	-
37	№ 52, 53, 54. Дефекты и деформации нижнего отдела лица. Методы коррекции деформации нижнего отдела лица.	18	-
38	№ 55, 56, 57. Пороки развития шеи. Методы коррекции. шеи.	18	-
39	№ 58, 59, 60, 61. Пороки развития век. Птоз век. Методы коррекции пороков развития век.	24	-
40	№ 62, 63, 64, 65. Микрогнатия и прогнатия нижней челюсти. Виды оперативного лечения микрогнатии и прогнатии.	24	-
41	№ 66, 67, 68, 69. Дефекты и врожденные и аномалии носа.	24	-
42	№ 70,71,72,73. Методы коррекции деформаций концевой отдела носа.	24	-
43	№ 74, 75, 76, 77. Пороки развития тела.	24	-
44	№ 78, 79, 80. .Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях.	20	-
45	№ 81, 82. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи.	12	-
46	№ 83. Особенности восточных век.	8	-
47	№ 84. Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей.	6	-
48	№ 85. Фейслифтинг	6	-
49	№ 86. Подтяжка нижней трети лица	6	-
50	№ 87. Платизмопластика	6	-
51	№ 88. Эстетическая хирургия восточного азиатского лица. Блефаропластика азиатских глаз.	6	-

52	№ 89. Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век.	6	-
53	№ 90. Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции.	6	-
54	№ 91. Вторичная эстетическая блефаропластика.	6	-
55	№ 92. Пропорции носа по отношению к лицу. Принципы оперативных вмешательств носа.	6	-
56	№ 93. Эстетическая ринопластика. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа.	6	-
57	№ 94. Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа	6	-
58	№ 95. Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа	6	-
59	№ 96. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Классификация опущения молочных желез.	6	-
60	№ 97. Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы. Малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез.	6	-
61	№ 98. Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения.	6	-
62	№ 99. Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ.	6	-
63	№ 100. Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди.	6	-
64	№.101. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза.	6	-
65	№ 102. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК.	6	-
66	№ 103. Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный синдром и его хирургическое лечение.	6	-
67	№ 104. Клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операции. Способы пластики пупка.	6	-
68	№ 105. Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики.	6	-
69	№ 106. Генетические основы ожирения и избыточной массы тела. Эндокринные нарушения. Бариатрические операции.	4	-
70	№ 107. Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции.	3	-
71	№108. Круропластика. Глютеопластика	3	-

72	№ 109. Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций.	3	-
73	№ 110. Классификация дефектов урогенитальной области. Показания и противопоказания. Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у женщин.	3	-
74	№ 111. Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у мужчин. Хирургическое лечение эректильной дисфункции.	3	-
75	№ 112. Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей. Опухоли молочной железы. Методы обследования молочных желез. Рак молочной железы. Классификация TNM.	3	-
76	№ 113. Радикальная мастэктомия с одновременным эндопротезированием МЖ. Профилактическая мастэктомия с реконструкцией. Особенности реконструкции и протезирования молочной железы после мастэктомии.	3	-
77	№ 114. Одномоментные и отсроченные реконструктивные операции. Органосохраняющие и онкопластические операции. Реконструкция молочной железы экспандером, эндопротезом, лоскутом. Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон груди). Техника взятия аутотрансплантатов.	3	-
78	№115. Инновационные технологии в пластической хирургии.	4	-
79	№.116. Эндовидеохирургия.	6	-
80	№117. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания	4	-
81	№ 118. Эндоскопическое оборудование.	6	-
82	№ 119.Оснащение операционной для проведения эндоскопических операций.	6	-
83	№ 120. Техника эндоскопических операций на лице	6	-
84	№ 121.Техника эндоскопических операций на теле.	6	-
85	№ 122. Послеоперационный период после эндоскопических операций. Возможные осложнения и методы их лечения.	6	-
	<b>Итого</b>	<b>708</b>	

## 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - Режим доступа : по подписке.

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

17. Ривишвили, А. Ш. Криохирurgia / под ред. А. Ш. Ривишвили, 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - 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>. - Режим доступа : по подписке.

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

### Б1.Б.1.1 Общие вопросы в пластической хирургии

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

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 бюстгальтера 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. Schwarzm ann
  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

#### **Б.1.Б.1.2. Устранение врожденных пороков развития**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. 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
2. К ротированным лоскутам не относится:
  1. Лоскут на кожном мостике
  2. Лоскут на сосудистой ножке
  3. Аксиальный лоскут
3. Нижнюю микрогнатию устраняют:
  1. по Кохеру
  2. по Бильроту
  3. костной пластикой
  4. пластикой лоскутом Филатова
  5. свободной пересадкой кожи с клетчаткой
4. 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
5. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:
  1. Мостовидными
  2. Опрокидывающимися
  3. Удвоенными по Рауэру
  4. Встречными треугольными
6. Продолжительность пластики тотального дефекта носа по Хитрову без учета коррегирующих операций:
  1. 3 недели
  2. 3 месяца
  3. 6 месяцев
7. 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
8. Назовите самую частую врожденную патологию молочной железы:
  1. Инверсия соска
  2. Амастия
  3. Полителия и полимастия
  4. Дистопия млечных ходов
9. 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

10. 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.

11. Пострадавшему от отграниченного ожога лица IIIА – IIIБ 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

12. Способ пластики частичного дефекта концевой части носа:

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

13. 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.

14. 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

15. При пластике верхней губы фиксация лоскутов осуществляется

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

## 5. Коллодийной повязкой

### **Б.1.Б1.3. ПХ головы и шеи, туловища, конечностей**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Птоз молочной железы обусловлен:

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

2. Постлактационная инволюция ткани молочной железы обусловлена преимущественно:

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

3. 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

4. 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

5. Смещаемость железистого конуса молочной железы обусловлена:

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

6. Выявить наличие протоковых образований можно:

1. При маммографии
2. При ультразвуковом исследовании молочной железы

7. Принципиальная разница между кожным и железистым птозом молочных желез:

1. Положение сосково-ареолярного комплекса относительно субмаммарной складки
2. Степень растяжения кожного чехла
3. Степень уплощения верхнего полюса железы

8. Первичная гипомастия отличается от эстетической гипомастии:

1. Преимущественным дефицитом железистого компонента;
2. Наличием признаков нарушения гормонального гомеостаза;
3. Отсутствием лактации.

9. Гипоплазия молочных желез характеризуется:
1. Только дефицитом объёма 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.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. 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. Дает хорошее наполнение верхнемедиальных отделов с более узкой зоной декольте;
  5. Позволяет получить более глубокий инфрамаммарный сгиб.
15. 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.
16. 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.

17. 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.

18. Для периареолярного доступа характерны:

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

19. Ключевой элемент операции Thorek:

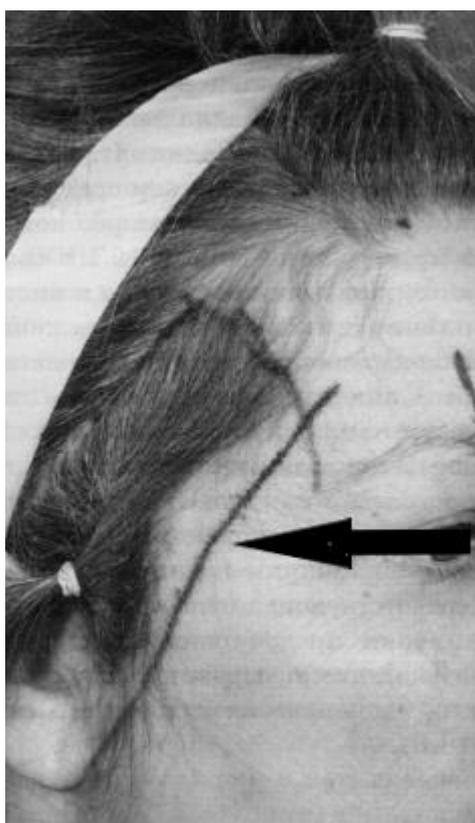
1. Первый опыт Т-образного или горизонтального кожного шва
2. Резекция кожи и «наполнителя» блоком до фасции без их разделения
3. Пересадка кожного трансплантата САК
4. Первая эстетическая маммопластика

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

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

#### **Б.1.Б.1.4. Эндоскопия в пластической хирургии**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11



- 1) На рисунке черной стрелкой отмечен следующий ориентир:
  1. Линия Pitanguy;
  2. Riccets E-line;
  3. Проекция хода эндоскопической диссекции;
  4. Проекция скуловой ветви лицевого нерва.

- 2) 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.
- 3) 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.
- 4) Над верхнечелюстной костью эндоскопическая диссекция осуществляется в следующем слое:
  1. Над надкостницей;
  2. Под надкостницей;
  3. Над SMAS;
  4. Под SMAS
- 5) 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.
- 6) 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.
- 7) При эндоскопической подтяжке верхней трети лица диссекция в центральной зоне осуществляется в следующем слое:
  1. Под надкостницей;
  2. Над надкостницей;
  3. Подкожно;
  4. Надфасциально.
- 8) 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;
- 9) 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;
- 10) 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.
- 11) Отек после эндоскопических вмешательствах на тканях лица в поднадкостничном слое разрешается в течение:
  1. 3 мес.;
  2. 6 мес.;
  3. 9 мес.;
  4. 12 мес.
- 12) 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.
- 13) Возможные осложнения после эндоскопической подтяжки верхней трети лица:
  1. Парез (паралич) височной ветви лицевого нерва;
  2. Парестезии;
  3. Несимметричное расположение бровей;
  4. Всё вышеперечисленное.
- 14) 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
- 15) 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.Б.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

**Б.1.Б.1.2. Устранение врожденных пороков развития**

1-4  
2-2  
3-3  
4-3  
5-4  
6-3  
7-3  
8-3  
9-3  
10-1  
11-4  
12-5  
13-2  
14-1  
15-1

**Б.1.Б.1.3. ПХ головы и шеи, туловища, конечностей**

1-3  
2-1  
3-3  
4-3  
5-3  
6-2  
7-1  
8-3  
9-2  
10-3  
11-3  
12-2  
13-1,2  
14-1  
15-2  
16-2  
17-1  
18-1,2,4  
19-3  
20-3

#### **Б1.Б.1.4. Эндоскопия в пластической хирургии**

- 1-1
- 2-3
- 3-4
- 4-2
- 5-3
- 6-2
- 7-1
- 8-3
- 9-3
- 10-4
- 11-4
- 12-2
- 13-4
- 14-1
- 15-2

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

#### **Б.1.Б.1.1 Общие вопросы в пластической хирургии**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

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.

#### **Б.1.Б.1.2. Устранение врожденных пороков развития**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Дефекты наружного носа. Методы коррекции деформаций концевой отдела носа.

1. Пороки развития тела. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях
2. Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. Y, V-пластика. Булхорн
3. Пороки развития ушной раковины – анотия, микротия. Дефекты, врожденные деформации и реконструкция ушных раковин
4. Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи. Пороки развития шеи. Подтяжка нижней трети лица. Платизмопластика
5. Пороки развития век. Птоз век. Посттравматические операции на веках. Вторичная эстетическая блефаропластика

#### **Б.1.Б1.3. ПХ головы и шеи, туловища, конечностей**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Ранения (травма) лица. Классификация.
2. Перечислите способы абдоминопластики. Чем отличается дермолипэктомия от абдоминопластики.
3. Виды абдоминопластики. Показания. Диастаз прямых мышц живота
4. Риски и осложнения абдоминопластики
5. История появления и виды липосакции.
6. Верхняя блефаропластика – показания, противопоказания, осложнения
7. Отопластика – показания, противопоказания, основные варианты вмешательств.
8. Изменение каких структур уха приводит к лопухости.
9. Птоз молочных желез – классификация, варианты корректирующих вмешательств
10. Врожденные деформации уха. Эмбриология. Классификация. Хирургические техники. Сроки проведения оперативного лечения. Осложнения
11. Составьте необходимый набор хирургических инструментов для проведения риносептопластики.
12. Увеличивающая маммопластика – ранние и поздние осложнения, их лечение.
13. Блефаропластика. Основные виды. Показания. Предоперационная разметка. Ход операций. Послеоперационное ведение пациентов. Возможные осложнения, их профилактика.
14. Анатомия молочных желез. Строение.
15. Основные характеристики импланта, на которые следует опираться при подборе. Способ расчета LVC.
16. 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.
17. Профилактика и лечение капсулярной контрактуры имплантов молочной железы.
18. Липофилинг груди. Система «BRAVA».
19. Мастопексия. Виды. Выбор варианта операции с учетом анатомических особенностей. Противопоказания. Потенциальные осложнения в раннем послеоперационном периоде, способы их предотвращения
20. Липосакция. Классификация. Показания к проведению. Современные методики выполнения. Противопоказания. Потенциальные осложнения и их профилактика.
21. Использование водоструйной липосакции, совмещение с липофилингом.
22. Какие виды канюль используются для липосакции.
23. Роль дренирования в профилактике ранних и отдалённых послеоперационных осложнений при операциях.
24. На основании чего осуществляются подборка имплантов молочных желез
25. Инновационные технологии в пластической хирургии. Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания
26. Остеотомии носа: виды, технические аспекты.
27. Седловидный нос. Основные способы лечения данной деформации.

#### **Б.1.Б.1.4. Эндоскопия в пластической хирургии**

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Инновационные технологии в пластической хирургии.
2. Эндовидеохирургия.

3. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания
4. 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.

### 12.1. Методические указания к лекциям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Понятие, цель и задачи пластической хирургии. Показания и планирование пластических операций. Специфика проведения разрезов. Правовые вопросы в РФ»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	определить цели и задачи пластической хирургии, изучить специфику разрезов в пластической хирургии, показания и планирование пластических операций. сформировать представления о правовых вопросах и профессиональных правонарушениях, уголовной ответственности за их совершение. Обсудить юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение целей и задач пластической хирургии.</li> <li>2. Основные принципы комплексного обследования профильного пациента.</li> <li>3. Интерпретация результатов предоперационного обследования пациента. Показания к операции.</li> <li>4. Планирование пластических операций.</li> <li>5. Предоперационная разметка.</li> <li>6. Фото – видеодокументация.</li> <li>7. Специфика разрезов в пластической хирургии.</li> <li>8. Документы, регламентирующие деятельность пластического хирурга.</li> <li>9. Разграничение уголовно-правовой и иных видов юридической ответственности за оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности.</li> <li>10. Профессионально-должностные преступления медицинских работников.</li> <li>11. Порядок проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз по уголовным и гражданским делам, связанным с дефектами оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия».</li> <li>12. Причины возникновения конфликтов в практике пластического хирурга и пути их разрешения.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	15 слайдов – компьютерная презентация	

9. Литература для проработки: ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
--

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Пластика местными тканями»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Направление подготовки:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	120 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физиология кровообращения тканей лица</li> <li>2. Физиология кровообращения тканей туловища</li> <li>3. Физиология кровообращения тканей конечностей</li> </ol>	
8. Иллюстрационные материалы:	30 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель. Виды пластики лоскутом на ножке»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о принципах, видах и способах пересадки тканей и кожи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Микрохирургический инструментарий.</li> <li>2. Шовный материал</li> <li>3. Выбор лоскута</li> <li>4. Подготовка сосудов</li> <li>5. Наложение анастомозов</li> <li>6. Особенности микрохирургии артерий и вен</li> <li>7. Проходимость микрососудистых анастомозов</li> <li>8. Осложнения</li> <li>9. Профилактика осложнений</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 №4

1. Тема:	«Заживление ран. Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи»
----------	--

2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представление об заживление ран, хирургической коррекция рубцов и анатомо-клинической характеристики рубцов кожи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 История лечения рубцов.</li> <li>2. Классификация рубцов.</li> <li>3. Фазы заживления ран и формирование рубца.</li> <li>4. Факторы влияющие на формирование рубца.</li> <li>5. Сущность и особенности инфекционных болезней.</li> <li>6. Терапевтические методы лечения рубца</li> <li>7. Хирургические методы лечения рубца.</li> <li>8. Демонстрация результатов лечения рубцов.</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:	«Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. Y, V-пластика. Булхорн».	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
5. Учебная цель:	сформировать представления о врожденных пороках лица и способах их коррекции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	1 час	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомия лицевого скелета.</li> <li>2. Этиология зубо-челюстных аномалий.</li> <li>3. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета.</li> <li>4. Хирургическое лечение зубо-челюстных аномалий</li> <li>5. Послеоперационный период.</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 №6

1. Тема:	«Пороки развития ушной раковины – анотия, микротия. Дефекты, врожденные деформации и реконструкция ушных раковин.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления врожденных пороках ушных раковин и	

способах их устранения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	минут
Объем новой информации (в минутах):	1 час
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Анатомия	
2. Эмбриология	
3. Эстетические критерии	
4. Этиология врожденных пороков	
5. Виды врожденных пороков ушной раковины	
6. Виды и этапы реконструкции ушной раковины	
7. Возможные осложнения	
8. Способы лечения осложнений	
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 №7

1. Тема:	«Дефекты и деформации нижнего отдела лица и шеи. Пороки развития шеи. Подтяжка нижней трети лица. Платизмопластика.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о дефектах и деформациях нижнего отдела лица и шеи и способах их устранения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Анатомия		
2. Эмбриология		
3. Этиология врожденных пороков		
5. Виды врожденных пороков нижнего отдела лица и шеи		
6. Хирургическая коррекция нижней трети лица		
5. Техника и этапы операции платизмопластика.		
7. Возможные осложнения		
8. Способы лечения осложнений		
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 №8

1. Тема:	«Пороки развития век. Птоз век. Посттравматические операции на веках. Вторичная эстетическая блефаропластика»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о пороках развития век, хирургических способах устранения пороков развития и посттравматических повреждений	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
1. Анатомия век	
2. Эмбриология	
3. Этиология врожденных пороков век	
4. Виды врожденных пороков век	
5. Хирургическая коррекция врожденных пороков век	
6. Возможные осложнения	
7. Способы лечения осложнений	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
<i>9. 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

<i>1. Тема:</i>	«Пороки развития тела. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях. Круропластика. Глютеопластика»	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>5. Учебная цель:</i> сформировать представления о пороках развития тела, реконструктивных операциях на теле, пластике ног		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Анатомия		
2. Эмбриология		
3. Этиология пороков развития тела		
4. Виды пороков развития тела		
5. Хирургическая коррекция пороков развития тела		
6. Возможные осложнения		
7. Способы лечения осложнений		
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 95 слайдов– компьютерная презентация		
<i>9. 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 №10

<i>1. Тема:</i>	«Дефекты наружного носа. Методы коррекции деформаций концевой отдела носа. Врожденные аномалии носа.»	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>5. Учебная цель:</i> сформировать представления о врожденных и посттравматических дефектах носа и методах их коррекции		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Классификация дефектов наружного носа		
2. Классификация врожденных аномалий носа		

3. Методы коррекции
4. Методы коррекции деформации концевой части носа
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 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 №11

1. <i>Тема:</i>	«Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить основные принципы хирургической коррекции возрастных изменений висков, щек и шеи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повторение основ анатомии лица</li> <li>2. Эстетические пропорции лица</li> <li>3. Изменение структуры костей лицевого отдела в процессе возрастных изменений</li> <li>4. Изменение мышечных структуры лица в процессе возрастных изменений</li> <li>5. Изменение структуры и положения жировых компартментов лица в процессе возрастных изменений</li> <li>6. Изменение внешнего вида лица и пропорций в процессе старения</li> </ol>	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Fritz E. Bonton Jr., MD. Facial rejuvenation. Quality Medical Publishing, Inc. 2008</li> <li>• Anthony Erian, Melvin A. Shiffman. Advanced Surgical Facial Rejuvenation. Springer. 2012</li> <li>• Dimitrije E. Panfilov. Aesthetic Surgery of the Facial Mosaic. Springer.2007</li> <li>• Edoardo Raposio. Atlas of Endoscopic Plastic Surgery. Springer.2016</li> <li>• Jose Maria Serra-Renom, Jose Maria Serra-Mestre. Atlas of Minimally Invasive Facelift. Springer. 2016</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая хирургия возрастных изменений лица. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи. Фейслифтинг лечения»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить эстетическую хирургию возрастных изменений лица, хирургические способы коррекции возрастных изменений.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кровоснабжение и иннервация мягких тканей лица</li> <li>2. Анатомия мягких тканей лица</li> <li>3. Определение “SMAS”</li> <li>4. Классификация типов пациентов по D. Baker (1997)</li> <li>5. Роль связочного аппарата лица в коррекции возрастных изменений</li> <li>6. Виды операций и доступов при подтяжке лица</li> <li>7. Хирургическая техника выполнения фронтотемпорального лифтинга</li> <li>8. Хирургическая техника подтяжки средней зоны лица</li> <li>9. Виды SMAS-лифтинга</li> <li>10. Сравнение техники низкого и высокого лоскутов по Т. Marten</li> <li>11. Тактика ведения пациента в послеоперационном периоде</li> <li>12. Осложнения после фейслифтинга</li> <li>13. Разбор клинического примера</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>• Fritz E. Bonton Jr., MD. Facial rejuvenation. Quality Medical Publishing, Inc. 2008</li> <li>• Anthony Erian, Melvin A. Shiffman. Advanced Surgical Facial Rejuvenation. Springer. 2012</li> <li>• Dimitrije E. Panfilov. Aesthetic Surgery of the Facial Mosaic. Springer. 2007</li> <li>• Edoardo Raposio. Atlas of Endoscopic Plastic Surgery. Springer. 2016</li> <li>• Jose Maria Serra-Renom, Jose Maria Serra-Mestre. Atlas of Minimally Invasive Facelift. Springer. 2016</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век. Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции. Вторичная эстетическая блефаропластика»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 часа
5. <i>Учебная цель:</i> изучить технику проведения операций в области верхних век, в области нижних век, осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомия век.</li> <li>2. Показания к блефаропластике</li> <li>3. Предоперационное планирование, выбор техники</li> <li>4. Верхняя блефаропластика с броупексией</li> <li>5. Верхняя блефаропластика – создание пальпебральной складки</li> <li>6. Особенности ведения послеоперационного периода</li> </ol>	

7. Осложнения и способы их устранения
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>• Clinton D. McCord, Mark A. Codner. Eyelid and periorbital surgery. Quality Medical Publishing, Inc. 2008</li> <li>• Fritz E. Bonton Jr., MD. Facial rejuvenation. Quality Medical Publishing, Inc. 2008</li> <li>• Ahmadi H, Shams PN, Davies NP, et al. Age-related changes in the normal sagittal relationship between globe and orbit. J Plast Aesthet Surg. 2007</li> <li>• Fabio Menoghini, Paolo Biondi. Clinic Facial Analysis. Springer. 2012</li> <li>• Brian J.-F.Wong, Michelle G. Arnold, Jacob O. Boeckmann. Facial Plastic and Reconstructive Surgery. Springer. 2016</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая ринопластика. Пропорции носа по отношению к лицу. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа. Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа. Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		1 час
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить эстетику носа, основные техники эстетической ринопластики, осложнения и способы их лечения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		1 час
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая анатомия носа и ближайших тканей</li> <li>2. Пропорции носа по отношению к остальным участкам лица.</li> <li>3. Принципы оперативных вмешательств при ринопластике.</li> <li>4. Принципы при септопластике.</li> <li>5. Обсуждение необходимости одномоментного проведения септопластики и ринопластики.</li> <li>6. Особенности операций в толще покровных тканей носа</li> <li>7. Интраоперационные осложнения в эстетической хирургии носа</li> <li>8. Послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа</li> <li>9. Тактика и методы их устранения.</li> </ol> <p>Классификация вторичной ринопластики</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Основные принципы, которыми необходимо руководствоваться во время вторичной ринопластики</li> <li>11. Методы изъятия реберного хряща</li> <li>12. Методы разделения реберного хряща на фрагменты необходимые для реконструкции различных отделов носа</li> <li>13. Использование приготовленных фрагментов реберного хряща для реконструкции различных отделов носа</li> </ol>	
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>• Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Руководство по ринологии.- М.-2011</li> <li>• 2. Aiach G. Atlas of Rhinoplasty – 2<sup>nd</sup> ed.-QMP. 2003</li> </ul>	

- Constantian M. *Rhinoplasty Graft and Magic*. – QMP.- V.1-2,- 2009
- Gunter J., Rohrich R., Adams W. *Rhinoplasty* – 2<sup>nd</sup> ed.-QMP. 2007
- Пшениснов К.П. *Курс пластической хирургии: руководство для врачей*. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. <i>Тема:</i>	«Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить эстетику груди, основные доступы при эндопротезировании молочных желез, осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая анатомия, оперативная хирургия грудной клетки и молочной железы</li> <li>2. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез</li> <li>3. Необходимый и дополнительный перечень исследований перед вмешательством. Особенности предоперационной подготовки перед увеличением м.ж.</li> <li>4. Основные и экзотические виды доступов при эндопротезировании молочных желез. Их преимущества и недостатки в свете формирования того или иного типа кармана для эндопротеза.</li> <li>5. Особенности техники выполнения хирургических доступов при эндопротезировании м.ж. Особенности закрытия хирургических доступов и способы послеоперационного ведения.</li> <li>6. Профилактика осложнений в ходе вмешательства, особенности послеоперационного ведения пациентки в зависимости от вида аугментационной пластики.</li> <li>7. Основные этапы формирования результата аугментации м.ж., сроки послеоперационных осмотров, документирование промежуточных и окончательного результата операции.</li> <li>8. Основные этапы ведения послеоперационного ведения пациентки. Ранний послеоперационный период: частота осмотров, уход за раной в зависимости от способа её закрытия, профилактика гипертрофии послеоперационного рубца. Основные конструкционные особенности послеоперационного белья, разбор достоинств и недостатков.</li> <li>9. Ограничения в жизнедеятельности в зависимости от вида вмешательства, срока после операции и особенностей физической активности пациентки.</li> <li>10. Оценка успешности выполнения аугментации в зависимости от исходного состояния м.ж. Возможные варианты претензий по поводу результата и способы их профилактики на этапе консультирования.</li> <li>11. Ближайшие и отдалённые осложнения после эндопротезирования молочных желез. Предпосылки, способствующие возникновению осложнений. Клинические проявления осложнений, способы их диагностики.</li> <li>12. Лечение осложнений после эндопротезирования молочных желез. Варианты и сравнительная характеристика эффективности.</li> <li>13. Профилактика осложнений после эндопротезирования м.ж.</li> </ol>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	95 слайдов – компьютерная презентация	

<p>9. 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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• Пшениснв К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>
---

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	«Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ. Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
5. Учебная цель:	изучить основные хирургические способы увеличение молочных желез, сформировать представления о документировании и сроках промежуточной и окончательной оценки эстетического результата аугментации м.ж., об особенностях ведения пациентки в послеоперационном периоде	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	1 час	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>1. Основные и экзотические виды доступов при эндопротезировании молочных желез. Их преимущества и недостатки в свете формирования того или иного типа кармана для эндопротеза.</p> <p>2. Особенности техники выполнения эндопротезирования молочных желез.</p> <p>3. Профилактика осложнений в ходе вмешательства, особенности послеоперационного ведения пациентки в зависимости от вида аугментационной пластики.</p> <p>4. Основные этапы формирования результата аугментации м.ж., сроки послеоперационных осмотров, документирование промежуточных и окончательного результата операции.</p> <p>5. Основные этапы ведения послеоперационного ведения пациентки. Ранний послеоперационный период: частота осмотров, уход за раной в зависимости от способа её закрытия, профилактика гипертрофии послеоперационного рубца. Основные конструкционные особенности послеоперационного белья, разбор достоинств и недостатков.</p> <p>6. Ограничения в жизнедеятельности в зависимости от вида вмешательства, срока после операции и особенностей физической активности пациентки.</p> <p>7. Оценка успешности выполнения аугментации в зависимости от исходного состояния м.ж. Возможные варианты претензий по поводу результата и способы их профилактики на этапе консультирования.</p> <p>8. Ближайшие и отдалённые осложнения после эндопротезирования молочных желез. Предпосылки, способствующие возникновению осложнений. Клинические проявления осложнений, способы их диагностики.</p> <p>9. Лечение осложнений после эндопротезирования молочных желез. Варианты и сравнительная характеристика эффективности.</p> <p>10. Профилактика осложнений после эндопротезирования м.ж.</p>	
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> </ul>	

- Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009
- Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011
- Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010
- 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы. Малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить основные признаки тубулярности молочной железы, способы коррекции	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные клинические признаки истинной гипоплазии молочных желёз (далее м.ж.)</li> <li>2. Основные клинические признаки тубулярности молочной железы, их возможные комбинации. Классификация тубулярных молочных желез.</li> <li>3. Сравнительный обзор методов коррекции при гипоплазии м.ж.</li> <li>4. Сравнительный обзор методов коррекции тубулярной молочной железы в зависимости от варианта тубулярности</li> <li>5. Липофиллинг молочных желёз: показания, основные этапы и особенности выполнения, особенности ведения в послеоперационном периоде, осложнения и способы их лечения и профилактики.</li> </ol>	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. <i>Тема:</i>	«Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	0,4 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить основные техники операций устранения птоза молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	36 минут
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
1. Классификация опущения молочных желез	
2. Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ	
3. Коррекция птоза молочной железы	
4. Особенности проведения послеоперационного периода	
5. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза	
<i>8. Иллюстрационные материалы: 55 слайдов – компьютерная презентация</i>	
<i>9. 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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №19

<i>1. Тема:</i>	«Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК»	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час	
<i>5. Учебная цель:</i> сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, вариантах хирургического лечения и профилактики гипертрофии молочных желез		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез.		
2. Редукционная маммопластика и мастопексия.		
3. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике.		
4. Применяемость доступов для операции, в зависимости от клинической картины.		
5. Виды перемещения САК.		
<i>8. Иллюстрационные материалы: 55 слайдов – компьютерная презентация</i>		
<i>9. 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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №20

<i>1. Тема:</i>	«Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный синдром и его хирургическое лечение»	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о принципах и методах диагностики и лечения маммарного синдрома после введения полиакриламидного геля.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	
1. Клинические, инструментальные, лабораторные методы диагностики и их клиническая интерпретация.	
2. Классификация.	
3. Способы диагностики выявления полиакриламидного геля.	
4. Хирургическое лечение.	
5. Демонстрация результатов после удаления и коррекции молочных желез	
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: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №21

1. <i>Тема:</i>	«Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операции. Способы пластики пупка. Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики..	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о эстетической абдоминопластике, проведении послеоперационного периода после абдоминопластики, возможных осложнениях и методах их устранения		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	1 час	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		
1. История абдоминопластики		
2. Топографическая анатомия передней брюшной стенки		
3. Идеальные пропорции живота		
4. Диастаз прямых мышц и грыжевые дефекты передней брюшной стнки		
5. Хирургические доступы и виды абдоминопластики		
6. Способы пластики пупка		
7. Особенности послеоперационного периода после абдоминопластики		
8. Осложнения и риски		
9. Лечение осложнений абдоминопластики		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 30 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>• Melvin A. Shiffman Editor. Autologous fat transfer. Springer.2010</li> <li>• Melvin A. Shiffman, Alberto Di Giuseppe. Body contouring. Springer. 2010</li> <li>• Murad Alam, Marisa Pongputthipan. Body Rejuvenation. Springer.2010</li> <li>• Alfredo E. Hogos, Peter M. Prendergast. High Definition Body Sculpting. Springer. 2014</li> <li>• Raul Gonzales. Buttocks reshaping.,– Inc. Indexa.2014</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №22

1. <i>Тема:</i>	«Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции. Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		1 час
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		1 час
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. История появления липосакции</li> <li>2. Строение подкожной жировой клетчатки</li> <li>3. Классификация методов липосакции в зависимости от типа устройств</li> <li>4. Классификация методов липосакции в зависимости от объема тумесцентной анестезии</li> <li>5. Виды канюль и особенности их выбора</li> <li>6. Основные преимущества современных способов липосакции над классической</li> <li>7. Комбинированные виды липосакции</li> <li>8. Возможные опасности липосакции</li> <li>9. Тактика ведения пациентов в послеоперационном периоде</li> <li>10. Осложнения</li> <li>11. Разбор клинического примера</li> <li>12. Типы и виды осложнений после эстетических операций</li> <li>13. Первичная и вторичная профилактика осложнений после эстетических операций</li> <li>14. Вопросы прогнозирования последствий пластических операций.</li> <li>15. Ведение диалога с пациентом.</li> <li>16. Вопросы взаимодействия с врачами смежных специальностей.</li> </ol>	
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>• Melvin A. Shiffman Editor. Autologous fat transfer. Springer.2010</li> <li>• Melvin A. Shiffman, Alberto Di Giuseppe. Body contouring. Springer. 2010</li> <li>• Murad Alam, Marisa Pongputthipan. Body Rejuvenation. Springer.2010</li> <li>• Alfredo E. Hogos, Peter M. Prendergast. High Definition Body Sculpting. Springer. 2014</li> <li>• Raul Gonzales. Buttocks reshaping.,– Inc. Indexa.2014</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №23

1. <i>Тема:</i>	«Инновационные технологии 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>	сформировать представления о инновационных технологиях в пластической хирургии, эндовидеохирургии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		0 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		2 часа
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>		

1. Инновационные технологии в пластической хирургии
2. Эндовидеохирургия.
3. Характеристика эндоскопической пластической хирургии
4. Показания и противопоказания
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: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №24

1. <i>Тема:</i>	«Эндовидеохирургия. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания»	
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>	сформировать представления о инновационных технологиях в пластической хирургии, эндовидеохирургии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	2 часа	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эндовидеохирургия.</li> <li>2. Характеристика эндоскопической пластической хирургии</li> <li>3. Показания и противопоказания</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: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### 12.2.Методические указания к практическим занятиям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Понятие, цель и задачи пластической хирургии»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение понятие, цель и задачи пластической хирургии, 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, клинический разбор пациентов.	
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> </ul>		

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

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

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 занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение основных показаний и планирование пластических операций, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №3

1. <i>Тема:</i>	«Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Профессиональные правонарушения врачей и уголовная ответственность за их совершение. Юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часов	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	6 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить правовые вопросы в Российском здравоохранении в области медицины, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №4

1. <i>Тема:</i>	«Физиология кровообращения поверхностных тканей верхней трети лица»
-----------------	---

2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии поверхностных тканей, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Пластика местными тканями»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	разобрать кровообращение поверхностных тканей организма	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии поверхностных тканей, способов пластики местными тканями, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей нижней трети лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных тканей нижней трети лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение физиологии кровообращения, 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, клинический разбор пациентов.
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 №7

1. <i>Тема:</i>	«Физиология кровообращения поверхностных шеи»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных тканей шеи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение физиологии кровообращения	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №8

1. <i>Тема:</i>	«Физиология кровообращения поверхностных тканей грудной клетки и молочной железы»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных грудной клетки и молочной железы.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение физиологии кровообращения	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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</li> </ul>	

т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей передней брюшной стенки»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных тканей нижней трети лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии кровообращения, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №10

1. Тема:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей верхних конечностей»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных тканей верхних конечностей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии кровообращения, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №11

1. Тема:	«Физиология кровообращения поверхностных тканей нижних конечностей»	
----------	---	--

2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения нижних конечностей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии кровообращения, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №12

1. Тема:	«Физиология кровообращения урогенитальной области у мужчин»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения урогенитальной области у мужчин.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение физиологии кровообращения, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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:	«Физиология кровообращения урогенитальной области у женщин»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления физиологии кровообращения поверхностных тканей урогенитальной области у женщин.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение физиологии кровообращения, изучение литературы, конспект.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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, 15

1. Тема:	«Специфика проведения разрезов в пластической хирургии»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить специфику проведения разрезов в пластической хирургии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа	
Объем новой информации (в минутах):	10 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить специфику проведения разрезов в пластической хирургии, изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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, 17

1. Тема:	«Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Оснащение для микрохирургической операции»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить аспекты трансплантации и имплантации	
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа	
Объем новой информации (в минутах):	10 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить аспекты трансплантации и имплантации, изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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</li> </ul>		

т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18, 19

1. <i>Тема:</i>	«Посттравматические дефекты и рубцовые деформации покровных тканей»	
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 посттравматические дефекты и рубцовые деформации покровных тканей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить посттравматические дефекты и рубцовые деформации покровных тканей, 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, клинический разбор пациентов.	
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, 21

1. <i>Тема:</i>	«Посттравматические повреждения сухожилий. Посттравматическое повреждение нервов»	
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 посттравматические повреждения сухожилий, нервов	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить посттравматические повреждения сухожилий, нервов, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №22, 23

1. <i>Тема:</i>	«Свободная пересадка опорных тканей и кожи. Микрохирургическая пересадка свободных лоскутов. Филатовский стебель»	
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 принципы и способы пересадки тканей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить принципы и способы пересадки тканей, 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, клинический разбор пациентов.	
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, 25

1. <i>Тема:</i>	«Виды пластики лоскутом на ножке»
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 виды пластики лоскутом на ножке	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить виды пластики лоскутом на ножке, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №26, 27

1. <i>Тема:</i>	«Принципы заживление ран»
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 принципы заживление ран	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить принципы заживление ран, 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,	

клинический разбор пациентов.
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 №28, 29

1. Тема:	«Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	изучить хирургическую коррекция рубцов	
6. Объем повторной информации (в минутах):		2 часа
Объем новой информации (в минутах):		10 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить хирургическую коррекция рубцов, изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №30

1. Тема:	«Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Поверхностные и глубокие боковые отделы лица. Клетчаточные пространства лица. Поверхностная мышечно-апоневротическая система лица (SMAS) техника его выделения»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучить клиническую анатомию лицевого отдела черепа, техники выделения SMAS	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		6 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить клиническую анатомию лицевого отдела черепа, техники выделения SMAS, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №31

1. Тема:	«Эстетическая хирургия лицевого скелета. Черепно-лицевые синостозы»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить микрогнатию и прогнатию, методы их коррекции	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить микрогнатию и прогнатию, методы их коррекции, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №32

1. Тема:	«Клиническая анатомия поверхностных тканей верхней зоны лица. Височные фасции и мышцы. Сосуды и нервы лба и височной области»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей верхней зоны лица	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей верхней зоны лица, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица. Мышечно-жировые слои и фасции средней зоны лица, связь с тканями височных областей, костно-кожные связки. Верхние и нижние веки – мышцы, иннервация, клетчатка»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей средней зоны лица	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей средней зоны лица, 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая анатомия носа и ближайших тканей»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить клиническую анатомию носа	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить клиническую анатомию носа, 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая анатомия поверхностных тканей нижней трети лица и подбородочной области»	
-----------------	---	--

2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей нижней трети лица и подбородочной области	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить клиническую анатомию поверхностных тканей нижней трети лица и подбородочной области, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	«Фасциальные пространства шеи. Треугольники шеи. Сосудисто-нервный пучок. Органы шеи»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить анатомию шеи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить анатомию шеи, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37, 38

1. Тема:	«Эстетическая хирургия возрастных изменений лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить эстетическую хирургию возрастных изменений лица, фейслифтинг	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	10 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить эстетическую хирургию возрастных изменений лица, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №39

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая анатомия, оперативная хирургия грудной клетки и молочной железы»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить клиническую анатомию, оперативную хирургию грудной клетки и молочной железы, эстетику груди, гармонические особенности молочных желез, классификацию опущения молочных желез	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить клиническую анатомию, оперативную хирургию грудной клетки и молочной железы, эстетику груди, гармонические особенности молочных желез, классификацию опущения молочных желез, 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. <i>Тема:</i>	«Топографическая анатомия 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>	6 часов

5. <i>Учебная цель:</i> изучить топографическую анатомию передней брюшной стенки	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	2 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	4 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить топографическую анатомию передней брюшной стенки, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №41

1. <i>Тема:</i>	«Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у женщин»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить анатомию и физиологию урогенитальной области у женщин, дефекты		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить анатомию и физиологию, 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, клинический разбор пациентов.		
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 №42

1. <i>Тема:</i>	«Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у мужчин»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить анатомию и физиологию урогенитальной области у мужчин, дефекты		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить анатомию и физиологию, изучение		

литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №43, 44, 45

1. Тема:	«Врожденные расщелины лица, верхней губы, неба. Эстетическая хейлопластика. У, V-пластика. Булхорн.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	изучение врожденных пороков средней и нижней трети лица, методы их коррекции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа	
Объем новой информации (в минутах):	14 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с врожденными пороками средней и нижней трети лица, методами их коррекции, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №46, 47, 48

1. Тема:	«Пороки развития ушной раковины – анотия, микротия.»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить пороки развития ушной раковины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа	
Объем новой информации (в минутах):	14 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с пороками развития ушной раковины, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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</li> </ul>		

т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49, 50, 51

1. Тема:	«Реконструкция ушной раковины»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	изучить методы реконструкции ушной раковины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа	
Объем новой информации (в минутах):	14 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с методами реконструкции ушной раковины, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №52, 53, 54

1. Тема:	«Дефекты и деформации нижнего отдела лица. Методы коррекции деформации нижнего отдела лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	изучить пороки развития ушной раковины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа	
Объем новой информации (в минутах):	14 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с пороками развития нижнего отдела лица и методами их коррекции, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №55, 56, 57

1. Тема:	«Пороки развития шеи. Методы коррекции»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	изучить пороки развития шеи, методами их коррекции	

6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа
Объем новой информации (в минутах):	14 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить пороки развития шеи, методами их коррекции, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №58, 59, 60, 61

1. Тема:	«Пороки развития шеи. Методы коррекции»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	24 часов	
5. Учебная цель:	изучить деформации и дефекты нижнего отдела лица и шеи, методами их коррекции	
6. Объем повторной информации (в минутах):	8 часов	
Объем новой информации (в минутах):	16 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить деформации и дефекты нижнего отдела лица и шеи, методами их коррекции	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Фрэнк Неттер Анатомия человека.</li> <li>• К Watanabe. Анатомия головы и шеи для пластического хирурга</li> <li>• Синельников. Анатомический атлас.</li> <li>• Брук Секел. Опасные зоны лица</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62, 63, 64, 65

1. Тема:	«Пороки развития век. Птоз век. Методы коррекции пороков развития век»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	24 часов	
5. Учебная цель:	изучить пороки развития век, методы их коррекции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	8 часа	
Объем новой информации (в минутах):	16 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить пороки развития век, методы их коррекции., 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, клинический разбор пациентов.
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 №66,67, 68, 69

1. <i>Тема:</i>	«Дефекты и врожденные и аномалии носа»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	24 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить дефекты наружного носа	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	8 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	16 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить дефекты наружного носа, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №70, 71, 72, 73

1. <i>Тема:</i>	«Методы коррекции деформаций концевой отдела носа»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	24 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить методы коррекции дефектов наружного носа	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	8 часа
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	16 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> ознакомиться с методами коррекции дефектов наружного носа, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №74, 75, 76, 77

1. Тема:	«Пороки развития тела»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	24 часа	
5. Учебная цель:	изучить пороки развития тела	
6. Объем повторной информации (в минутах):	8 часов	
Объем новой информации (в минутах):	16 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с пороки развития тела, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №78, 79, 80

1. Тема:	«Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	изучить пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях	
6. Объем повторной информации (в минутах):	4 часа	
Объем новой информации (в минутах):	16 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с пластическими и реконструктивными операциями на нижних конечностях, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №81, 82

1. Тема:	«Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить хирургическую технику выделения и натяжения кожи при	

старении тканей лица и шеи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	2 часа
Объем новой информации (в минутах):	10 часов
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучить хирургическую технику выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №83

1. Тема:	«Особенности восточных век»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности азиатских глаз		
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучить особенности азиатских глаз, изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
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 №84

1. Тема:	«Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: изучить хирургическую коррекцию возрастных проявлений в области висков, щек и шеи		
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучить хирургическую коррекцию возрастных проявлений в области висков, щек и шеи, изучение литературы, конспект		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №85

1. Тема:	«Фейслифтинг»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить эстетическую хирургию возрастных изменений лица, фейслифтинг	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить эстетическую хирургию возрастных изменений лица, фейслифтинг, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
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 №86

1. Тема:	«Подтяжка нижней трети лица»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить хирургические способы подтяжки нижней трети лица	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить хирургические способы подтяжки нижней трети лица, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
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 №87

1. Тема:	«Платизмопластика»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучить технику операции платизмопластика	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	ознакомиться с техникой операции платизмопластика, в том числе в операционной совместно с преподавателем, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №88

1. Тема:	«Эстетическая хирургия восточного азиатского лица. Блефаропластика азиатских глаз»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучить эстетическую блефаропластику азиатских глаз	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить эстетическую блефаропластику азиатских глаз, том числе с операционной совместно с преподавателем, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №89

1. Тема:	«Эстетическая блефаропластика. Показания и противопоказания. Техника проведения операций в области верхних век, в области нижних век»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов

5. <i>Учебная цель:</i> изучить эстетическую блефаропластику	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить эстетическую блефаропластику, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №90

1. <i>Тема:</i>	«Осложнения после блефаропластики, предупреждение и лечение. Особенности ведения пациентов после операции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить осложнения после блефаропластики, предупреждение, лечение, особенности ведения пациентов после операции		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить осложнения после блефаропластики, предупреждение, лечение, особенности ведения пациентов после операции, 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, клинический разбор пациентов.		
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 №91

1. <i>Тема:</i>	«Вторичная эстетическая блефаропластика»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить вторичную эстетическую блефаропластику		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить вторичную эстетическую блефаропластику, изучение литературы, конспект		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №92

1. Тема:	«Пропорции носа по отношению к лицу. Принципы оперативных вмешательств носа»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить клиническую анатомию носа, врожденные аномалии и принципы оперативного вмешательства на носу	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить клиническую анатомию носа, врожденные аномалии и принципы оперативного вмешательства на носу, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
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 №93

1. Тема:	«Эстетическая ринопластика. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Понятие гармонической характеристики носа»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить гармонические характеристики носа, особенности возрастной ринопластики.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	знакомство с работой с эстетическими пациентами в условиях стационара пластической хирургии (совместно с преподавателем), изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:	
•	ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
•	Aiach G. Atlas of Rhinoplasty – 2 <sup>nd</sup> ed.-QMP. 2003
•	Constantian M. Rhinoplasty Graft and Magic. – QMP.- V.1-2,- 2009
•	Gunter J., Rohrich R., Adams W. Rhinoplasty – 2 <sup>nd</sup> ed.-QMP. 2007
•	Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 94

1. Тема:	«Интраоперационные, послеоперационные ранние и поздние осложнения в эстетической хирургии носа»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить возможные осложнения после ринопластики и методы их разрешения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить возможные осложнения после ринопластики и методы их разрешения изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:		
•	ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
•	Aiach G. Atlas of Rhinoplasty – 2 <sup>nd</sup> ed.-QMP. 2003	
•	Constantian M. Rhinoplasty Graft and Magic. – QMP.- V.1-2,- 2009	
•	Gunter J., Rohrich R., Adams W. Rhinoplasty – 2 <sup>nd</sup> ed.-QMP. 2007	
•	Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95

1. Тема:	«Вторичная ринопластика. Использование реберного хряща для реконструкции носа»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить этапы операции вторичной ринопластики, реконструкцию носа с использованием реберного хряща	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить этапы операции вторичной ринопластики, реконструкцию носа с использованием реберного хряща, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №96

1. Тема:	«Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Классификация опущения молочных желез»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить характеристики недоразвития молочных желез, основные этапы хирургической коррекции тубулярной (трубчатой) молочной железы, малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить характеристики недоразвития молочных желез, основные этапы хирургической коррекции тубулярной (трубчатой) молочной железы, малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberous breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №97

1. Тема:	«Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Коррекция тубулярной (трубчатой) молочной железы. Малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить характеристики недоразвития молочных желез, основные этапы хирургической коррекции тубулярной (трубчатой) молочной железы, малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	

7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить характеристики недоразвития молочных желез, основные этапы хирургической коррекции тубулярной (трубчатой) молочной железы, малоинвазивные вмешательства при коррекции формы молочных желез, 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, клинический разбор пациентов.
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №98

1. <i>Тема:</i>	«Оперативные доступы при эндопротезировании груди и их характеристики. Осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить оперативные доступы при эндопротезировании груди, осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить оперативные доступы при эндопротезировании груди, осложнения после использования эндопротезов груди и способы их лечения, 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №99

1. <i>Тема:</i>	«Эндопротезирование молочных желез. Хирургические способы увеличения МЖ»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> изучить возможные хирургические способы эндопротезирования молочных желез.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить хирургические способы эндопротезирования молочных желез. 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №100

1. <i>Тема:</i>	«Эстетическая оценка результатов операции. Особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	6 часов	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить особенности проведения послеоперационного периода после эндопротезирования груди, 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, клинический разбор пациентов.		
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №101

1. <i>Тема:</i>	«Оперативные доступы и техника при операциях устранения птоза МЖ. Коррекция птоза молочной железы. Особенности проведения послеоперационного периода. Показания к коррекции вторичных
-----------------	---

	изменений после устранения птоза»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить оперативные доступы и техники при операциях устранения птоза МЖ, особенности проведения послеоперационного периода, показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить оперативные доступы и техники при операциях устранения птоза МЖ, особенности проведения послеоперационного периода, показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза., изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberos breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №102

1. Тема:	«Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Редукционная маммопластика и мастопексия. Классификация оперативных доступов при редукционной маммопластике. Виды перемещения САК»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить характеристики гипертрофированных молочных желез, оперативные доступы при редукционной маммопластике	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить характеристики гипертрофированных молочных желез, оперативные доступы при редукционной маммопластике, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> </ul>	

- 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010
- 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №103

1. <i>Тема:</i>	«Вторичная маммопластика. Полиакриламидный маммарный сидром и его хирургическое лечение»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить тактику и этапы операции по извлечению полиакриламидного геля с дальнейшей вторичной маммопластикой на имплантах	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить тактику и этапы операции по извлечению полиакриламидного геля с дальнейшей вторичной маммопластикой на имплантах, 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, клинический разбор пациентов.	
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №104

1. <i>Тема:</i>	«Клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Техника операции. Способы пластики пупка»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить хирургические доступы для проведения абдоминопластики, технику операции, способы пластики пупка, особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики, лечение возможных осложнений после абдоминопластики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		5 часов
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить топографическую анатомию передней брюшной стенки, хирургические доступы для проведения абдоминопластики, технику операции, способы пластики пупка, 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,	

клинический разбор пациентов.
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 №105

1. Тема:	«Особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики, лечение возможных осложнений после абдоминопластики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	5 часов	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить особенности проведения послеоперационного периода после абдоминопластики, лечение возможных осложнений после абдоминопластики, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №106

1. Тема:	«Генетические основы ожирения и избыточной массы тела. Эндокринные нарушения. Бариатрические операции»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель:	изучить генетические основы ожирения и избыточной массы тела, эндокринные нарушения, виды бариатрические операции	
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час	
Объем новой информации (в минутах):	3 часа	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить генетические основы ожирения и избыточной массы тела, эндокринные нарушения, виды бариатрические операции, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №107

1. <i>Тема:</i>	«Вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела: удаление избыточного подкожного жира. История методов и существующие базовые теории. Комбинированные виды липосакции»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		3 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		2 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить вакуум-отсасывающие операции в области лица и тела, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №108

1. <i>Тема:</i>	«Круропластика. Глютеопластика»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		3 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить технику операций круропластика, лютеопластика	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		2 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить технику операций круропластика, лютеопластика, 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, клинический разбор пациентов.	
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 №109

1. <i>Тема:</i>	«Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений. Прогнозирование последствий эстетических операций»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	

3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	изучить осложнения после эстетических операций общего и местного характера, профилактику осложнений
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	2 часа
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить осложнения после эстетических операций общего и местного характера, профилактику осложнений, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №110

1. Тема:	«Классификация дефектов урогенитальной области. Показания и противопоказания. Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у женщин»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	изучить анатомию и физиологию урогенитальной области у мужчин, дефекты и способы их хирургической коррекции
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	2 часа
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить анатомию и физиологию урогенитальной области у мужчин, дефекты и способы их хирургической коррекции, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №111

1. Тема:	«Эстетическая и реконструктивная хирургия врожденных и приобретенных дефектов гениталий у мужчин. Хирургическое лечение эректильной дисфункции»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа

5. <i>Учебная цель:</i> изучить анатомию и физиологию уrogenитальной области у мужчин, дефекты и способы их хирургической коррекции	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	2 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить анатомию и физиологию уrogenитальной области у мужчин, дефекты и способы их хирургической коррекции, 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, клинический разбор пациентов.	
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 № 112

1. <i>Тема:</i>	«Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей. Опухоли молочной железы. Методы обследования молочных желез. Рак молочной железы. Классификация TNM»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	3 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить принципы хирургического лечения злокачественных опухолей молочной железы, методы обследования, рак молочной железы, его классификацию		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	2 часа	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> , изучить принципы хирургического лечения злокачественных опухолей молочной железы, методы обследования, рак молочной железы, его классификацию, 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, клинический разбор пациентов.		
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberons breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4.Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 113

1. <i>Тема:</i>	«Радикальная мастэктомия с одновременным эндопротезированием МЖ. Профилактическая мастэктомия с реконструкцией. Особенности реконструкции и протезирования молочной железы после мастэктомии»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»

3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часа
5. Учебная цель:	изучить радикальную мастэктомию
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	2 часа
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить радикальную мастэктомию в операционной совместно с преподавателем изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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>• Галич С., Пинчук Р. Эстетическая хирургия груди. – Киев.- 2009</li> <li>• 2. Hall Findlay E. Aesthetic Breast Surgery – QMP.- 2011</li> <li>• 3. Mutti E. The tuberos breast. Firenze. – 2010</li> <li>• 4. Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №114

1. Тема:	«Одномоментные и отсроченные реконструктивные операции. Органосохраняющие и онкопластические операции. Реконструкция молочной железы экспандером, эндопротезом, лоскутом. Топографическая анатомия аутотрансплантатов (донорских зон груди). Техника взятия аутотрансплантатов»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	3 часов
5. Учебная цель:	изучить виды реконструктивных операций на молочной железе, виды аутотрансплантатов, технику взятия аутотрансплантата
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	2 часа
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить виды реконструктивных операций на молочной железе, виды аутотрансплантатов, технику взятия аутотрансплантата в операционной (под руководством преподавателя), изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №115

1. Тема:	«Инновационные технологии в пластической хирургии»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	4 часа
5. <i>Учебная цель:</i> изучить инновационные технологии в пластической хирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	3 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить инновационные технологии в пластической хирургии, 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, клинический разбор пациентов.
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 №116

1. <i>Тема:</i>	«Эндовидеохирургия»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часа
5. <i>Учебная цель:</i> изучить место эндовидеохирургии в пластической хирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	3 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	место место эндовидеохирургии в пластической хирургии, 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, клинический разбор пациентов.
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 №117

1. <i>Тема:</i>	«Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Пластическая хирургия»
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	4 часа
5. <i>Учебная цель:</i> изучить инновационные технологии в пластической хирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	1 час
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	3 часа
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучить инновационные технологии в пластической хирургии, 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, клинический разбор пациентов.
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 №118

1. Тема:	«Эндоскопическое оборудование»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часа
5. Учебная цель:	изучить эндоскопическое оборудование в пластической хирургии
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить эндоскопическое оборудование, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №119

1. Тема:	«Оснащение операционной для проведения эндоскопических операций»
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучить оснащение операционной для проведения эндоскопических операций
6. Объем повторной информации (в минутах):	1 час
Объем новой информации (в минутах):	5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	познакомиться с оборудованием в операционной
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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 №120

1. Тема:	«Техника эндоскопических операций на лице»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часа
5. Учебная цель:	изучить технику эндоскопических операций на лице	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить технику эндоскопических операций на лице	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №121

1. Тема:	«Техника эндоскопических операций на теле»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучить техника эндоскопических операций на теле	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить технику эндоскопических операций на теле	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
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 №122

1. Тема:	«Послеоперационный период после эндоскопических операций. Возможные осложнения и методы их лечения»	
2. Дисциплина:	«Пластическая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучить послеоперационный период после эндоскопических операций	
6. Объем повторной информации (в минутах):		1 час
Объем новой информации (в минутах):		5 часов
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучить послеоперационный период после эндоскопических операций
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
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>

### 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 кафедр и ВУЗа.

### Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
Б1.Б.1.1 Общие вопросы в пластической хирургии	1) Структура хирургической службы отделений и центров пластической и	Введение в специальность. Структура хирургической службы отделений и центров пластической и реконструктивной хирургии. Базовые принципы пластической хирургии..	132

	<p>реконструктивной хирургии</p> <p>2) Основные принципы заживления кожных ран</p> <p>3) Особенности обработки ран в пластической хирургии</p> <p>4) Этапы формирование рубца</p> <p>5) Классификация рубцов</p> <p>6) Типы и особенности современного шовного материала</p> <p>7) Методы иссечения кожи</p> <p>8) . Основные принципы и виды пластических операций в различных областях</p> <p>9) Виды кожных лоскутов</p> <p>10) Техника иссечения ран</p> <p>11) Способы закрытия дефектов различных форм</p> <p>12) Современные способы заживления различным ран и трофических расстройств</p> <p>13) Тактика ведения пациентов и реабилитация после местнопластических операций</p>	<p>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.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
<p>Б1.Б.1.1.1 Понятие, цель и задачи пластической хирургии</p>	<p>1. Структура хирургической службы отделений и центров пластической и реконструктивной хирургии</p> <p>2. Принципы</p>	<p>Организация лечебной работы в отделении пластической хирургии. Соблюдение принципов организации работы отделения пластической хирургии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа</p>	<p>33</p>

	организации хирургической службы	стационара и поликлиники). Психологические, юридические особенности работы с пациентами. Правила предоперационного физикального, лабораторного и инструментального обследования пациентов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
Б1.Б.1.1.2 Физиология кровообращения поверхностных тканей организма	1. Физиология кровообращения тканей головы 2. Физиология кровообращения тканей туловища 3. Физиология кровообращения тканей конечностей	Физиология кровообращения тканей головы и шеи. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	33
Б1.Б.1.1.3 Показания и планирование пластических операций	1. Рубцовые деформации тканей в различных областях головы и тела 2. Посттравматические дефекты в различных областях лица: ушных раковин, лба, носа, периорбитальной области, скул, щек, подбородка, шеи. 3. Возрастные изменения лица и шеи: провисание мягких тканей в области верхней, средней, нижней зоне лица и шеи.	Планирование операций в различных областях тела и головы в зависимости от типа дефекта или косметического недостатка. Анатомические, функциональные и косметические недостатки. Анализ и топография дефекта. Рубцовые деформации тканей в различных областях головы и тела. Посттравматические дефекты в различных областях лица: ушных раковин, лба, носа, периорбитальной области, скул, щек, подбородка, шеи. Возрастные изменения лица и шеи: провисание мягких тканей в области верхней, средней, нижней зоне лица и шеи. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	33
Б1.Б.1.1.4 Пластика местными тканями	1. Основные принципы заживления кожных ран 2. Особенности обработки ран в пластической хирургии 3. Классификация лоскутов 4. Базовые принципы формирования	Измерение площади дефекта. Оценка подвижности тканей в различных областях головы и тела. Техника иссечения ран: эллиптическое иссечение, клиновидное иссечение, циркулярное иссечение. Классификация лоскутов. Базовые принципы формирования лоскутов. Способы закрытия дефектов различных форма: круглой, треугольной, ромбовидной, квадратной, прямоугольной, неправильной. Характеристика кожных лоскутов в	33

	<p>лоскутов</p> <p>5. Требования к выживанию кожных лоскутов</p>	<p>послеоперационном периоде.</p> <p>Требования к выживанию кожных лоскутов. Современные способы заживления различным ран и трофических расстройств. Тактика ведения пациентов и реабилитация после местнопластических операций.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i></p>	
<p>Б1.Б.1.2</p> <p>Устранение врожденных пороков развития</p>	<p>1)Эмбриология тканей лица и тела</p> <p>2) Этиология врожденных пороков.</p> <p>3) Виды и этапы хирургических методов устранения врожденных пороков лица и тела</p> <p>4) Обследование пациентов с врождёнными аномалиями</p> <p>5) Хирургическое лечение врожденных аномалий лица и тела</p>	<p>Анатомия лица и тела. Эмбриология. Эстетические критерии различных отделов лица и тела. Этиология врожденных пороков. Виды врожденных пороков лица и тела. Виды и этапы хирургических методов устранения врожденных пороков лица и тела. Возможные осложнения. Способы лечения осложнений.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i></p>	120
<p>Б1.Б.1.2.1</p> <p>Врождённые расщелины лица</p>	<p>1. Анатомия лицевого скелета</p> <p>2. Эмбриология тканей лица</p> <p>3. Этиология нарушения развития лицевого скелета</p> <p>4. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета.</p> <p>5. Хирургическое лечение деформациями лицевого скелета.</p>	<p>Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение деформациями лицевого скелета. Осложнения, лечение осложнений.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i></p>	24
<p>Б1.Б.1.2.2</p> <p>Врождённые аномалии носа</p>	<p>1. Анатомия лицевого скелета</p> <p>2. Эмбриология тканей лица</p> <p>3. Этиология врождённых аномалии носа</p> <p>4. Обследование пациентов с</p>	<p>Анатомия лицевого скелета. Эмбриогенез. Этиология врождённых аномалии носа. Обследование пациентов с врождёнными аномалиями носа. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. Осложнения, лечение осложнений</p> <p><i>Изучение литературы, устный доклад</i></p>	24

	врождёнными аномалиями носа 5. Хирургическое лечение врождённых аномалий носа. 6. . Осложнения, лечение осложнений		
Б1.Б.1.2.3 Пороки развития ушной раковины - аномалия, микротия	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>	24
Б1.Б.1.2.4 Аномалия развития челюстей	1.Анатомия лицевого скелета. 2. Этиология нарушения развития лицевого скелета 3. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета 4.Хирургическое лечение зубо-челюстных аномалий	Анатомия лицевого скелета. Этиология нарушения развития лицевого скелета. Обследование пациентов с деформациями лицевого скелета. Хирургическое лечение зубо-челюстных аномалий <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	24
Б1.Б.1.2.5 Пороки развития век	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>	24
Б1.Б.1.3	1)Анатомия лица и	Анатомия лица и тела. Техники	96

<p>ПХ головы и шеи, туловища, конечностей</p>	<p>тела 2) Виды эстетических операций в области лица и тела 3) Техники основных эстетических операций лица и тела 4) Классификация опухолей молочной железы. Общие принципы лечения 5) Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии.</p>	<p>основных операций на лице и теле. Осложнения и способы лечения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i></p>	
<p>Б1.Б.1.3.1 Пластическая и реконструктивная хирургия лица, головы и шеи</p>	<p>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 отопластики, 5 История, анатомия лица, техники операции, осложнения и риски ментопластики.</p>	<p>История, анатомия лица, техники операций, осложнения и риски фэйслифтинга, блефаропластика, ринопластики, отопластики, ментопластики. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i></p>	<p>16</p>
<p>Б1.Б.1.3.2 Пластические операции на туловище и гениталиях</p>	<p>История, анатомия тела, техники операций, осложнения и риски маммопластики, уродообразования 2.История, анатомия тела, техники операций, осложнения и</p>	<p>История, анатомия тела, техники операций, осложнения и риски маммопластики, абдоминопластики, урогенитальных операциях. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	<p>16</p>

	риски, абдоминопластики, 3. История, анатомия тела, техники операций, осложнения и риски урогенитальных операциях. урогенитальных операциях.		
Б1.Б.1.3.3 Пластическая и реконструктивная хирургия конечностей	1.История, анатомия конечностей, техники операций, осложнения и риски брахиопластики 2. История, анатомия конечностей, техники операций, осложнения и риски пластики бедер 3. История, анатомия конечностей, техники операций, осложнения и риски руропластики.	История, анатомия конечностей, техники операций, осложнения и риски брахиопластики, пластики бедер, круропластики. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	16
Б1.Б.1.3.4 Малоинвазивные технологии в пластической хирургии	1.Методы нитевого лифтинга 2. контурной пластики 3.ботулотоксина	Методы нитевого лифтинга, контурной пластики, ботулотоксина. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	16
Б1.Б.1.3.5 Эстетическая хирургическая коррекция	1.Виды эстетических операций в области лица и тела. 2. Показания и противопоказания к эстетическим операциям. 3.Осложнения	Виды эстетических операций в области лица и тела. Показания и противопоказания к эстетическим операциям. Осложнения <i>Изучение литературы, написание теста</i>	16
Б1.Б.1.3.6 Устранение дефектов и деформаций после онкологических операций	1.Классификация опухолей молочной железы. 2.Общие принципы лечения. 3. Хирургические методы лечения. 4. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии. 5.Осложнения и их	Классификация опухолей молочной железы. Общие принципы лечения. Хирургические методы лечения. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии. Осложнения и их лечение. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	16

	лечение.		
Б1.Б.1.4 Эндоскопия в пластической хирургии	1)История развития эндоскопии в пластической хирургии. 2)Преимущества и недостатки эндоскопических операций в пластической хирургии. 3)Эндоскопическое оборудование. 4)Техника эндоскопических операций на лице и теле. 5)Осложнения и риски.	История развития эндоскопии в пластической хирургии. Преимущества и недостатки эндоскопических операций в пластической хирургии. Эндоскопическое оборудование. Техника эндоскопических операций на лице и теле. Осложнения и риски. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	24
<b>Итого</b>			<b>372</b>

#### 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, Пушкин, Парковая ул, 64-68		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащённая операционная	Программное обеспечение: MS Office
Клиника "CapitalMed" (ООО "Клиника"), Спб, Полтавская ул, 7		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащённая операционная	Программное обеспечение: MS Office
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащённая операционная	Программное обеспечение: MS Office
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1	Программное обеспечение: MS Office

здравоохранения "Александровская больница", СПб, проспект Солидарности, 4		Оснащенная операционная	
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**

<b>Название (кол-во стр. или печ. л.)</b>	<b>Автор (ы)</b>	<b>Год издания</b>	<b>Издательство</b>	<b>Гриф</b>	<b>Примечание</b>
Tuberous Breast De- formity Correction: 12-year Experience.	Vitaly Zholtikov, Na- talya Kora- bleva, Julia Lebedeva	2018	Aesthetic Plastic Surgery, 1-11		
Dynamic changes of breast after mastopexy- augmentation	Vitaly Zholtikov, Na- talya Kora- bleva, Julia Lebedeva	2018	Plastic and Recon- structive Surgery Journal		
Методика модификации паренхимы молочной железы при хирургической коррекции тубулярной деформации	Кораблева Н.П. Лебедева Ю.В. Жолтиков В.В		Анналы пластической и реконструктивной хирургии		
Современные взгляды на роль овариальной супрессии в лечении пациенток с н\гормонозависимым раком молочной железы: новости SABCS-2017	Божок АА		РИНЦ		
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 университета		
Аугментационная	Кораблева Н.П., Божок	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер.		

мастопексия (методические рекомендации)	А.А., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Галиев И.А.		Библиотека педиатрического 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., Головатински й В.В., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического 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., Силук 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	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

	Ю.В., Галиев И.А., Цехмистро Я.В.				
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., Головатински й 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		

## 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.