Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

экз. № _____

И.о. проректора по учебной работе, науке и инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/

«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Направление подготовки (код, название)	31.08.60 пластическая хирургия
Форма обучения	очная

Вид практики	производственная (клиническая)
Тип практики	Обучающий симуляционный курс
Способ проведения практики	Стационарная
Объем практики (в зач.единицах)	3
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	108

Санкт-Петербург – 2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015г. №1383.

***Составители рабочей программы*:** Заведующий кафедрой пластической и реконструктивной хирургии д.м.н. проф. М.А. Волох, доцент кафедры пластической и реконструктивной хирургии к.м.н. Аграчева И.Г.

***Рецензент*: д.м.н. проф. Кафедры челюстно-лицевой хирургии ПСПБ ГМУ им. И.П. Павлова Калакуцкий Н.В.**

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пластической и реконструктивной хирургии «19» июня 2017 г. Протокол №6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 4
2. Задачи практики 4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 4
4. Формы проведения практики 4
5. Время и место проведения практики 4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 4
7. Структура и содержание практики 8
8. Формы отчетности и аттестации по практике 8
9. Фонд оценочных средств 9
9.1. Критерии оценки 9
9.2. Оценочные средства 9
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 13
11. Материально-техническое обеспечение 15
12. Методические рекомендации по прохождению практики 16

1. Цели практики

формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача пластического хирурга

2. Задачи практики

сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях, определять показания и противопоказания к проведению реанимации;
- проводить местное обезболивание при пластических операциях.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами лечебное дело, пластическая хирургия

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 курсе

Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№	Компетенции		Результаты практики		
п/п	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть

1	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 условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов нарушений функций систем и органов; основы проведения санитарно-просветительской работы среди населения, современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о врожденных и приобретенных деформациях (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;	Уметь диагностировать выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, проводить сбор и медико-статистического анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.	
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Закономерности функционирования отдельных органов и систем, анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и	Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать	

			патологических процессов, методику проведения профилактических медицинских осмотров, основы диспансеризации и диспансерного наблюдения.	закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проводить профилактические медицинские осмотры.	
3	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, системы крови; клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов; элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем,	Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства; провести дифференциальный диагноз; поставить диагноз	Методикой постановки основного диагноза, диагноза сопутствующей патологии и осложнений, в том числе, в неотложной ситуации; распознаванием осложнений.

			желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;		
4	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи.	Предмет, задачи и разделы пластической хирургии как самостоятельной медицинской дисциплины; содержание основных научно - практических направлений пластической хирургии; анатомию челюстно-лицевой области, а также других отделов, подвергающихся оперативному вмешательству по поводу коррекции недостатков врожденного и приобретенного характера и основные законы развития патологических изменений в них; общие принципы хирургических техник при недостатках лица, тела; основные хирургические пособия, используемые в пластической хирургии лица, тела и т.д.; основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде; особенности показаний и противопоказаний к проведению	Планировать и проводить кожно-пластические операции, операции по свободной пересадке кожи и др. пластические и реконструктивные операции в зависимости от имеющихся показаний, проводить комплекс необходимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий в до и послеоперационном периоде, уметь распознавать и грамотно лечить возникшие осложнения.	Методиками и современными технологиями в области пластической и реконструктивной хирургии.

			конкретных хирургических пластических операций.		

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	**Расширенная сердечно-легочная реанимация**	**36**		
1.1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	10 10
1.2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома	10
2	**Специальные профессиональные умения и навыки**	**72**		
2.1.	Забор патологических материалов от инфекционных больных для специальных исследований	24	Методы контроля, биологические и микробиологические факторы. Техника сбора и транспортировка биоматериалов в микробиологические лаборатории.	10
2.2.	Методика взятия мазков из ротоглотки, носа, конъюнктивы	24	Ролевая клиническая игра – пациент с подозрением на ОРЗ и дифтерию. Отработка практических навыков взятия мазков из ротоглотки, носа, конъюнктивы при острой инфекционной патологии.	10
2.3.	Методика приготовления мазков крови	24	Ролевая клиническая игра-пациент с лихорадкой неясного генеза. Отработка практических навыков по изготовлению мазков крови для паразитоскопии	10

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

9.2. Оценочные средства

1. Ранними симптомами травматического шока является совокупность следующих признаков:
- Угнетение сознания, снижение АД до 90 мм рт.ст, брадикардия до 50 в 1 мин
+ Возбужденное состояние, бледные и влажные кожные покровы, положительный симптом белого пятна, тахикардия
- Снижение АД до 70 мм ртст, тахикардия, бледные и влажные кожные покровы
- Повышение АД до 130 мм ртст, акроцианоз, тахикардия

2. Шоковый индекс Альговера позволяет определить:
- Уровень угнетения сознания
+ Степень кровопотери
- Показания к применению вазопрессоров
- Показания к применению глюкокортикоидных гормонов

3. Какой препарат следует назначить пациенту с верифицированной асистолией?
+ Адреналин в дозе 1 мг внутривенно
- Атропин в дозе 3 мг внутривенно
- Бикарбонат натрия в дозе 2-4 мл/кг
- Магния сульфат в дозе 1-2 г

4. Вы участвуете в проведении реанимации пострадавшего шестидесяти лет. С помощью автоматизированного дефибриллятора выполнена дефибрилляция, что необходимо делать далее?
- Провести анализ ритма
- Оценить пульсацию на сонной артерии
- Оценить состояние сознания
+ Проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких

5. У пациента сохраняется фибрилляция желудочков после проведения трех дефибрилляций, внутривенного введения одного мг адреналина, и четвертой дефибрилляции; установлена интубационная трубка. Какой препарат следует назначить?
+ Амиодарон внутривенно в дозе 300 мг, струйно быстро

- Лидокаин в дозе 1 – 1,5 мг/кг внутривенно струйно быстро
- Новокаинамид в дозе 50 мг/мин до общей дозы 17 мг/кг
- Магния сульфат 1-2 г, 500 мл натрия хлорида 0,9% внутривенно капельно

6. Пациенту с персистирующей фибрилляцией желудочков выполнена четвертая дефибрилляция после введения 1 мг адреналина. Вы планируете вводить адреналин каждые три минуты, по какой схеме следует проводить лечение адреналином?
- Адреналин следует вводить с наращиванием дозы при каждом последующем введении: 1 мг, 3 мг, 5 мг, 7 мг
- При неэффективности первого введения адреналина следует использовать высокие дозы препарата и вводить адреналин в дозе 0,2 мг/кг
+ Препарат следует вводить только в дозе 1 мг
- Препарат можно вводить только однократно

7. Вы прикрепили электроды автоматизированного дефибриллятора (ДА) 43-летнему пострадавшему, у которого отсутствует сознание, нет самостоятельного дыхания. Дефибриллятор "сообщает": "разряд не показан". Что Вы должны сделать?
- Незамедлительно выполнить еще раз анализ сердечного ритма
+ Проводить в течение 2 мин базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) и еще раз проанализировать ритм
- Проводить только СЛР до прибытия специализированной бригады
- Удалить электроды ДА ~ Оценить дыхание, при отсутствии нормального дыхания проводить СЛР

8. Главное в лечении электрической активности без пульса:
- Ранее проведение кардиоверсии
+ Устранение ее причины
- Назначение атропина
- Прекардиальный удар

9. Какое рекомендуется соотношение непрямого массажа сердца и ИВЛ при проведении СЛР двумя спасателями. Пациент не интубирован.
- 3:1
- 5:1
- 15:2
+ 30:2

10. После первого безуспешного дефибриллирующего разряда с использованием монофазного дефибриллятора у взрослого пациента, второй разряд должен быть:
- Проведен немедленно с энергией 300 Дж
- Проведен немедленно с энергией 360 Дж
- Проведен через 2 мин базовой сердечно-легочной реанимации(СЛР) с энергией 200 Дж
+ Проведен через 2 мин СЛР с энергией 360 Дж

11. С чего рекомендуется начинать базовую СЛР у детей?
- 2 вдоха, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
+ 5 вдохов, оценка пульса, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- 5 вдохов, затем 30 компрессий непрямого массажа сердца
- 15 компрессий непрямого массажа сердца, затем 2 вдоха

12. Укажите препарат, назначение которого показано при лечении асистолии в качестве начальной терапии?

- Атропин
- Лидокаин
+ Адреналин
- Кордарон

13. Укажите соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ при проведении базовой сердечно-легочной реанимации у взрослых:
- 5:2
- 15:1
-15:2
+ 30:2

14. Укажите, какой вид терапии в наибольшей степени увеличивает выживаемость пациентов с фибрилляцией желудочков?
- Адреналин
+ Дефибрилляция
- Кислород
- Кордарон

15. Временный гемостаз осуществляется:
- Лигированием сосуда в ране
- Наложением сосудистого шва
+ Давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
- Диатермокоагуляцией

16. У мужчины, пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, диагностирован закрытый перелом лодыжки и перелом пятого ребра слева. АД – 110/70 мм ртст, ЧСС – 92 в 1 мин. ЧД— 20 в 1 мин. Укажите необходимый объем инфузионной терапии
- 500 мл
+ Инфузионная терапия не требуется
- 250 мл
- 750 мл

17. Пациент с частотой ритма 30-40 импульсов в минуту предъявляет жалобы на головокружение и одышку при небольшой физической нагрузке. Какой препарат следует назначить?
+ Атропин 0,5 мг внутривенно
- Адреналин в дозе 1 мг внутривенно струйно быстро
- Аденозин в дозе 6 мг внутривенно
- Кордарон в дозе 300 мг

18. Какой из перечисленных препаратов необходимо применить в первую очередь для купирования болей в груди, связанных с острой ишемией миокарда?
- Лидокаин болюсом после продолжительной инфузии лидокаина
+ Нитроглицерин сублингвально
- Амиодарон болюсно после перорального применения ингибиторов АПФ
- Блокаторы кальциевых каналов в сочетании с внутривенным введением фуросемида

19. Пациент с жалобами на сжимающие боли за грудиной, длящиеся в течение 30 мин. В анамнезе длительное курение, диабет, контролируемый диетой. АД 110/70 мм рт ст. пульс 90 ударов в минуту; по данным ЭКГ в 12 отведениях: ритм синусовый, 90 в мин. Назначен

аспирин, подача кислорода в режиме 2 л/мин через назальную канюлю; нитроглицерин оказался неэффективен, боли сохраняются. Какой препарат вы назначите?
- Атропин 0,5 мг в/в
- Лидокаин 1-1,5 мг/кг
+ Морфина сульфат 3-5 мг в/в
- Аспирин в дозе 300 мг

20. Средство выбора в лечении полиморфной желудочковой тахикардии:
- Адреналин
- Атропин
+ Сульфат магния
- Лидокаин

21. Орофарингеальный воздуховод:
- Исключает необходимость контроля положения головы
- Имеет преимущества перед интубацией трахеи
+ Может вызвать рвоту и ларингоспазм у пациентов в сознании
- Исключает возможность обструкции верхних дыхательных путей

22. Основным критерием эффективности ИВЛ методом «рот-в-рот», «рот-в-маску» является:
+ Экскурсия грудной клетки
- Изменение цвета кожных покровов
- Восстановление сознания
- Появление самостоятельного дыхания

23. Основным критерием эффективности непрямого массажа сердца является:
- Диастолическое АД не менее 60 мм.рт.ст
- Ясные, звучные тоны при аускультации
+ Передаточная пульсация на сонных артериях
- Переломы ребер

24. Основными задачами клинико-диагностической лаборатории являются все, кроме:
1) организации качественного и своевременного выполнения клинических лабораторных исследований
2) внедрения новых технологий и методов лабораторного исследования
3) проведения мероприятий по охране труда, санитарно-эпидемиологического режима
4) осуществления платных медицинских услуг

25. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют
1) 1% раствор лидокаина
2) 1% раствор новокаина
3) 0,25% раствор новокаина
4) 1% раствор тримекаина

26. Анестетик для местного обезболивания
1) хлорэтил
2) фторотан
3) закись азота
4) оксибутират натрия

27. Преимуществом местной анестезии является:

а) быстрота наступления анестезии;

б) полное расслабление мускулатуры;

в) простота методики исполнения;

г) полное обезболивание.

28. Место приложения местных анестетиков:

а) ЦНС;

б) образования периферической нервной системы;

в) мышцы;

г) подкожно-жировая клетчатка

29. Недостатки местной анестезии:

а) безопасность;

б) простота методики исполнения;

в) не всегда можно добиться полного обезболивания;

г) дешевизна.

30. К местным анестетикам относится:

а) эфир;

б) галотан;

в) калипсон;

г) ультракаин;

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература
Основная:

1) Эстетическая и реконструктивная *хирургия* нижних конечностей [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Артемьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408407.html	1) Электронный ресурс
2) "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html	2) Электронный ресурс
3) Черепно-лицевая *хирургия* в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html	3) Электронный ресурс
4) Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html	4) Электронный ресурс
5) КОСМЕТИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ (ФИЗИОЭСТЕТИКА) [Электронный ресурс] / Г.Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/970411841V0041.html	5) Электронный ресурс
6) Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гостищев В.К. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425749.html	6) Электронный ресурс
7) Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421529.html	7) Электронный ресурс

Дополнительная литература:

1) Косметическая коррекция формы и длины ног [Электронный ресурс] / Каплунов О.А., Каплунов А.Г., Шевцов В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416143.html

1) Электронный ресурс

2) Гиалуроновая кислота в инъекционной косметологии [Электронный ресурс] / В. Н. Хабаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441831.html

2) Электронный ресурс

программное обеспечение:

- Справочная правовая система «Консультант Плюс»
- Пакет программ Microsoft Office Standart 2010
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, базовая версия
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, расширенная версия
- Система автоматизированной проверки текстов на наличие заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»

moodle.szgmu.ru (свободное распространяющееся по лицензии *GNU GPL* веб-приложение)

11. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений* и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
ГБУ «СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе». 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А *Кабинет №464* *Кабинет №77* *Операционная* *Перевязочная*	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

ГБУЗ «Городская больница №15» Адрес: 198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д. 4 Объект №78 Объект № 94 Объект № 95 Объект № 110 Объект № 127 Объект № 142 Объект № 227 Объект № 240 Операционная Перевязочная	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-пластического хирурга.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является зачет.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке и инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/

«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Направление подготовки (код, название)	31.08.60 пластическая хирургия
Форма обучения	очная

Вид практики	производственная (клиническая)
Тип практики	Базовая часть
Способ проведения практики	Стационарная, выездная
Объем практики (в зач.единицах)	62
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	2232

Санкт-Петербург – 2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015г. №1383.

***Составители рабочей программы*:** Заведующий кафедрой пластической и реконструктивной хирургии д.м.н. проф. М.А. Волох, доцент кафедры пластической и реконструктивной хирургии к.м.н. Аграчева И.Г.

***Рецензент*: д.м.н. проф. Кафедры челюстно-лицевой хирургии ПСПБ ГМУ им. И.П. Павлова Калакуцкий Н.В.**

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пластической и реконструктивной хирургии «19» июня 2017 г. Протокол №6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 4
2. Задачи практики 4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 4
4. Формы проведения практики 4
5. Время и место проведения практики 4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 4
7. Структура и содержание практики 8
8. Формы отчетности и аттестации по практике 8
9. Фонд оценочных средств 9
9.1. Критерии оценки 9
9.2. Оценочные средства 9
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 13
11. Материально-техническое обеспечение 15
12. Методические рекомендации по прохождению практики 16

13. Цели практики

закрепление теоретических знаний по пластической хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций врача пластического хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

14. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Изучить предмет, задачи и разделы пластической хирургии как самостоятельной медицинской дисциплины;
2. Изучить содержание основных научно - практических направлений пластической хирургии;
3. Изучить действующие инструктивно - методические документы по организации деятельности службы пластической хирургии;
4. Изучить общие принципы хирургических техник при недостатках лица, тела;
5. Изучить основные хирургические пособия, используемые в пластической хирургии лица, тела и т.д.;
6. Изучить основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде;
7. Изучить основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа в послеоперационном периоде;
8. Изучить особенности показаний и противопоказаний к проведению конкретных хирургических пластических операций.

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Овладеть следующими видами операций:

-Пересадкой тканей с сохранением сосудистых связей: местной пластикой встречными треугольными лоскутами, ротационными лоскутами, лоскутом на сосудистой ножке, лоскутом на одной ножке

-Пластикой стебельчатым лоскутом;

-Свободной пересадкой кожи;

-Устранением дефектов различных областей лица и тела;

-Первичной пластикой при травмах мягких тканей лица и шеи;

-Лечением больных с параличами мимических мышц

-Эстетическими операциями при возрастной атрофии кожи лица и шеи на поверхностных и глубоких структурах

-Восстановительными и эстетическими операциями в различных областях лица и тела

-Коррекцией передней брюшной стенки (абдоминопластика)

-Липоаспирацией локальных отложений подкожного жира в области лица, тела, конечностей

-Маммопластикой: протезирование груди, устранение птоза груди

-Реконструктивной маммопластикой при гипертрофии груди

-Пластическими операциями в области подбородка или щеки

-Костной пересадкой

-Местнопластическими операциями при рубцовых деформациях и дефектах

-Пластикой носа

-Репозицией костей носа

-Реконструкцией носа
-Кожной пластикой для закрытия раны
-Устранением лопоухости
-Устранением дефектов ушной раковины
-Формирование ушной раковины при анотии/микротии
2. Овладеть методикой проведения местной инфильтрационной анестезии
3. Овладеть правилами оформления необходимой медицинской документации (историй болезни, амбулаторных карт и др.).

15. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.60 пластическая хирургия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами: пластическая хирургия

16. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

17. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1, 2 курсах
Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

18. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и

		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	скринингов		проведения скринингов
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детей и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского и взрослого населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и детского населения
3	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10

		здоровьем			
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	принципы ведения пациентов в общей врачебной практике (семейной медицине)	составлять план ведения пациента	навыками ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

19. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Определение площади ожогов, местное консервативное и хирургическое лечение ожогов, выполнение некрэктомии и АДП. Ведение медицинской документации.	382	Способы определения глубины и площади термических ожогов, особенности местного лечения ожоговых ран, хирургическая тактика при лечении обожженных, диагностика отморожения, показания, виды, предоперационная подготовка, основные методические приемы при некрэктомии, методы оперативного восстановления утраченного кожного покрова.	100

2	Ведение пациентов с рубцовыми деформациями кожи. Хирургическая коррекция рубцов. Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Ведение медицинской документации.	200	Оценка характеристик рубцов, общие принципы хирургического закрытия ран, способы закрытия раны, уровни наложения швов, коррекция нарушений рельефа тканей в области рубца, коррекция гипертрофических и келоидных рубцов. Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез	100
3	Операция ринопластика, септопластика. Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Ведение медицинской документации.	382	методика выполнения ринопластики и септопластики.	100
4	Операция липосакция, липофилинг. Выполнение операции абдоминопластики. Ведение медицинской документации.	232	Методы и основные принципы забора жировой ткани для выполнения «липофилинга», методика выполнения липосакции в различных областях, использования жировой ткани для коррекции формы. Методы проведения операции абдоминопластики.	80
5	Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Редукционная маммопластика, мастопексия. Ведение медицинской документации.	432	Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез Операции по коррекции возрастных изменений век. Отопластика.	140
6	Коррекция лопоухости. Операция круговая подтяжка лица со	364	Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез Операции по коррекции возрастных	100

	SMAS пликацией. Операция блефаропластика. Ведение медицинской документации.		изменений век. Отопластика.	
7	Генитальная эстетическая хирургия. Ведение медицинской документации.	168	Разбор и отработка основных операций в области генитальной эстетической хирургии	50
8	Контурная пластика тела.	72	Разбор и отработка основных операций в контурной пластике тела.	50

20. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

21. Фонд оценочных средств

18.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

18.2. Оценочные средства

Контрольные вопросы:

1. История развития пластической хирургии.
2. Возрастные изменения лица и шеи: характеристика, оценка, общие принципы коррекции.
3. Оценка возрастных изменений тканей периорбитальной области. Влияние факторов скелета на процесс старения. Принципы хирургической коррекции. Основные виды оперативных вмешательств.
4. Особенности анатомии век. Механизмы старения век. Классификация видов эстетической блефаропластики.
5. Верхняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения верхних век. Осложнения, их профилактика.
6. Нижняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения нижних век. Осложнения, их профилактика.
7. Трансконъюнктивальная блефаропластика. Показания. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
8. Прикладная анатомия лица и шеи с позиции эстетического хирурга.
9. Классификация омолаживающих операций лица и шеи. Отбор пациентов для операции. Показания к операции. Предоперационная подготовка. Особенности предоперационного периода.
10. Ритидэктомия. Показания к операции. Техники операции. Возможные ослож-нения и их коррекция.
11. Фронто-темпоро-орбито-малярный лифтинг (ФТМОЛ): современная концеп-ция, принципы отбора пациентов, профилактика осложнений.
12. Эндоскопический лифтинг верхней трети лица. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
13. Подтяжка лица с коротким рубцом. (Short-Scar Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.

14. Расширенная подтяжка лица со SMAS. (Superficial Muscular Aponeurotic System Lift). Манипуляция со SMAS при лифтинге боковых отделов лица и шеи: прикладная анатомия, основные виды вмешательств, отбор пациентов.
15. Подтяжка средней зоны лица. (Mid-Face Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
16. Височная подтяжка (Temporal Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
17. Основные принципы и виды современной пластики шеи. Отбор пациентов, профилактика осложнений.
18. Принципы реабилитации пациентов после омолаживающих операций лица и шеи.
19. Прикладная анатомия молочных желез. Классификация эстетических нарушений молочных желез (гиоплазия, постлактационная инволюция, макромастия, ассиметрия, недоразвитие и т.д.).
20. Эндопротезирование молочных желез. Показания и противопоказания к операции по увеличению груди. Виды имплантов. Правила подбора имплантов.
21. Оперативные доступы при аугментационной маммопластике. Типы расположения эндопротезов. Техника оперативных вмешательств. Ведение послеоперационного периода. Классификация осложнений.
22. Мастоптоз. Классификация птоза по Рено. Тактика хирурга в зависимости от степени птоза молочных желез.
23. Типы операций при мастоптозе. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
24. Операции при гигантомастии. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профи-лактика
25. Редукционная маммопластика. История. Показания и противопоказания к мастопексии и редукционной маммопластике. Особенности предоперационной разметки. Планирование операции и возможные осложнения.
26. Врожденные и приобретенные деформации сосково-ареолярного комплекса. Типы операций при деформации сосково-ареолярного комплекса. Особенности хирургической техники.
27. Реконструктивная хирургия молочных желез. Основные способы восстановления молочной железы. Мастэктомия с первичной реконструкцией молочной железы и без её проведения. Роль и место экспандерной дермотензии при реконструкции молочных желез после мастэктомии.
28. Экспандерная дермотензия: виды тканевых экспандеров, правила их подбора, показания и техника операции, осложнения метода.
29. Прикладная анатомия передней брюшной стенки с позиции эстетического хи-рурга. Классификация эстетических недостатков передней брюшной стенки по Матарассо.
30. Абдоминопластика. История развития метода. Отбор пациентов для операции. Современные варианты оперативных вмешательств.
31. Классическая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
32. Напряженно-боковая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.

33. Вертикальная абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
34. Миниабдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
35. Пластика пупка. Показания. Доступы. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
36. Анатомия и физиология жировой ткани. Функция, строение, виды и распределение жировой ткани в организме человека.
37.Липосакция. Виды механической липосакции. Классификация липосакции по объему удаляемого аспирата. Особенности шприцевой и аппаратной липосакции различных анатомических областей. Опасности и осложнения.
38. Особенности различных методик липосакции (сухая, влажная (тумесцентная), супервлажная (гипертумесцентная), ультразвуковая, лазерная, радиоволновая, водоструйная.. Показания и противопоказания к применению. Достоинства и недостатки методов.
39. Анатомия ягодичной области. Глютеопластика. История развития метода. Показания к операции. Современные варианты контурной глютеопластики. Возможные осложнения и их профилактика.
40. Анатомия голеней. Контурная пластика голеней. История развития метода. Показания к операции. Современные варианты контурной пластики голеней. Возможные осложнения и их коррекция.
41. Прикладная анатомия ушных раковин с позиции эстетического хирурга.
42. Эстетическая отопластика: виды, показания противопоказания. Современные хирургические подходы. Возможные осложнения и их профилактика.
43. Врожденные пороки развития уха. Эмбриопатогенез. Степени деформации наружнего уха. Проблемы наблюдаемые при повышении тяжести деформации. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
44. Особенности анатомии носа с позиции пластического хирурга. Врожденные и приобретенные деформации носа. Анализ лица перед ринопластикой.
45.Ринопластика: виды, показания, противопоказания. Обследование пациента. Современные хирургические подходы.
46.Открытая ринопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
47. Закрытая ринопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Особенности септопластики при закрытой ринопластике. Методы коррекции концевого отдела носа при закрытой ринопластике. Осложнения и их профилактика.
48.Виды и техника выполнения остеотомий при ринопластике. Возможности осмотра костного отдела носа при закрытых доступах.
49. Хирургия носовой перегородки. Основные виды деформаций носовой перегородки. Доступы и виды операций. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
50. Особенности оперативной техники при операциях на пирамиде носа (высокая спинка носа с горбинкой, искривленный нос).
51. Ключевые приёмы при операциях на каудальном отделе носа (бульбообразный нос, послеоперационный нос, надкончиковое возвышение и пр.).

52. Брахиопластика: виды, показания противопоказания. Современные хирургические подходы. Возможные осложнения и их профилактика.
53. Генитоуринарная реконструкция и эстетика наружных половых органов.
54. Аномалии развития тканей и органов челюстно-лицевой области. Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка и нёба. Показания к операции. Современные варианты оперативного лечения. Возможные осложнения и их профилактика.
55. Анатомия кисти. Антропометрическое и рентгенологическое обследование. Исследование функции кисти. Выбор анестезиологического пособия. Планирование разрезов на кисти.
56.Основные виды оперативных вмешательств на кисти. Понятие об атравматической технике операции. Особенности послеоперационного ведения и виды иммобилизационных повязок.
57. Операции при повреждениях сухожилий кисти. Первичный шов сухожилий. Свободная пересадка сухожилий и тенолиз. Показания и противопоказания к выполнению операций. Особенности оперативных техник.
58. Этиопатогенетические механизмы заживления раны. Условия формирования нормотрофического рубца.
59.Классификация рубцов по этиологии и патогенезу. Клиническая картина и морфологические особенности.
60. Методики консервативного лечения патологических рубцов. Основные препараты, применяемые при лечении рубцов и способы их применения.
61. Хирургическая коррекция рубцовых изменений кожи. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
62. Особенности клинических проявлений и лечение келоидных рубцов кожи.
63. Особенности клинических проявлений и лечение атрофических рубцов кожи.
64. Особенности клинических проявлений и лечение гипертрофических рубцов кожи.
65. Классификация видов кожной пластики. Особенности планирования местно-пластических операций на различных участках тела.
66. Закрытие обширных дефектов мягких тканей. Классификация лоскутов, методы их использования и функция. Основные правила при закрытии дефектов. Свободные сложные лоскуты и варианты их включения в кровоток.
67. Виды лоскутов на временных питающих ножках. История появления этих видов пластики. Показания к использованию.
68.Техника выкраивания «итальянского лоскута». Виды «Итальянских лоскутов». Отдаленные результаты «итальянской» пластики.
69. Классификация и виды стебельчатых лоскутов. Техника и основные этапы выкраивания круглого кожно-жирового стебля. Наиболее частые ошибки. Осложнения и методы борьбы с ними.
70. Особенности пересадки свободных нереваскуляризированных кожных лоскутов для закрытия изъянов в различных анатомических областях лица и шеи. Показания и противопоказания. Этапы операции. Осложнения и их профи-лактика.
71. Классификакция поверхностных скелетных мышц по типам их кровоснабже-ния. Кожно-мышечные лоскуты: принципы формирования, техника (на примере лоскута из широчайшей мышцы спины) и показания к применению.

72.Трансплантация тканей. Классификация и типы трансплантатов. Понятие об «идеальном» трансплантате. Области применения в эстетической и реконструктивной хирургии. Нерешённые проблемы и перспективы развития трансплантологии.
73. Свободные кожные трансплантаты с осевым кровоснабжением, показания к применению, особенности ведения послеоперационного периода.
74. Современные позиции идеального имплантата и возможности использования в пластической и эстетической хирургии. Классификация материалов, используемых для имплантации в пластической и эстетической хирургии. Ошибки и осложнения при имплантации.
75. Контрактура Дюпюитрена. Диагностика. Стадии развития. Основные методы лечения.
76. Микрохирургическая техника. Показания к реплантации и реваскуляризации. Техника шва сосудов, нервов и сухожилий. Особенности ведения больных после микрохирургических операций.
77. Повреждение лицевого нерва. Анатомия. Клиника повреждения. Современные хирургические подходы.
78. Ожоговая рана. Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация по этиологии и глубине поражения.
79.Определение глубины и площади ожогов. Правило «девяток» и правило «ладони», для определения площади ожога. Дифференциальная диагностика поверхностных и глубоких ожогов.
80. Ожоги 1-й и 2-ой степени. Особенности клинического течения. Местное лече-ние.
81. Ожоги 3-ей а и б степени. Клиническое течение. Особенности лечения ожогов 3 степени, вызванных различными этиологическими агентами.
82. Особенности клинического течения и тактики ведения ожогов 4 степени.
83. Химические ожоги: патогенез, классификация, оказание первой помощи, методы лечения.
84. Ожоговая болезнь. Патогенез и периодизация течения ожоговой болезни. Клинические проявления и тактика лечения.
85. Термоингаляционная травма: патогенез, диагностика, клиника. Принципы лечения больных с термохимическим поражением дыхательных путей.
86. Холодовые поражения: классификация, этиологические факторы и патогенез. Особенности реакции тканей организма на различные режимы охлаждения.
87. Общие принципы оперативного лечения пострадавших с глубокими ожогами. Первичная и отсроченная хирургическая некрэктомия. Показания и противопоказания. Техника операции. Осложнения и их профилактика.
88. Аутодермопластика: история метода, методические приемы, техническое оснащение. Обоснование толщины срезаемых кожных лоскутов для разных ситуаций.
89. Экономные методы кожной пластики: методом «марок» и перфорированных расщепленных трансплантатов, комбинированные методы пластики.
90. Последствия ожогов и их лечение. Общие вопросы патогенеза и клиники по-слеожоговых рубцовых деформаций и принципы их лечения. Реабилитация ожоговых больных.
91. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России.
92. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования РСЧС. Реабилитация пострадавших от ожоговой травмы в чрезвычайных ситуациях на госпитальном этапе.

93. Государственное социальное страхование и социальное обеспечение населения. Предмет и методы медицинской статистики. Статистика здоровья и статистика здравоохранения.
94. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению. Профилактическое направление в здравоохранении и его реализация. Виды профилактики.
95. Характеристика педагогической науки. Ее объект, предмет, категориальный аппарат. Методологические основы педагогической науки.
96. Взаимодействие коллектива и личности как педагогическая проблема
97. Общая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей, их отличия друг от друга. Виды опухолевого роста. Местные и общие проявления опухолей.
98. Основные этапы развития отечественной патофизиологии, ее особенности, принципы (эволюционный – И.И. Мечникова, нервизма – И.И. Сеченова, С.П. Боткина, И.П. Павлова). Методы патофизиологии, экспериментальное моделирование болезней.

Тестовые задания:

1. «Какое из следующих утверждений, касающихся анатомии век, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Все жировые пространства век лежат глубже глазничной перегородки.	
	Нижнее веко содержит три жировые пространства: медиальное, центральное и латеральное.	
	Капсулопальпебральная фасция является одним из ретракторов нижнего века.	
	Ретракторы век лежат поверхностнее жировых пространств век.	
	Мышцы Мюллера иннервируются симпатическими нервными волоконами.	

2. «Какие из следующих ветвей обеспечивают чувствительную иннервацию кончика носа?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Надглазничный нерв	
	Подглазничный нерв	
	Надблоковая ветвь глазного нерва	
	Подблоковая ветвь глазного нерва	
	Наружняя носовая ветвь переднего решетчатого нерва	

3. «Ветвью, какой артерии является язычная артерия?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Наружной сонной артерии;	

	Внутренней сонной артерии;	
	Лицевой артерии;	
	Верхней щитовидной артерии	

4. «Какой фасцией грудной стенки образована капсула молочной железы?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Собственной фасцией груди;	
	Поверхностной;	
	Ключично-грудной;	
	Внутригрудной	

5. «Торакодорсальная артерия является основным источником кровоснабжения для?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Лоскута большой грудной мышцы	
	Лоскута трапецевидной мышцы	
	Лоскута широчайшей мышцы спины	
	Дельтопекторального лоскута	
	Шейного лоскута	

6. «Нераспознанный разрыв леватора апоневроза верхнего века приведет к возникновению?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Лагофтальма	
	Эктропиона	
	Энтропиона	
	Птоза	
	Открытых участков склеры	

7. «Какое из следующих утверждений характеризующих назолабиальный угол у мужчин является правильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	У мужчин он равен 80º	
	У мужчин он равен 105º	
	У мужчин он более острый	
	У мужчин он более тупой	
	Нет разницы между назолабиальным углом у мужчин и у женщин	

8. «Какая из клинических форм меланомы кожи является наиболее распространенной?»

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		ответа (+)
	Узловая меланома	
	Поверхностно-распространяющаяся меланома	
	Акролентигинозная меланома	
	Лентигинозная меланома	
	Ахроматическая меланома	

9. «Z-пластика лоскутами с углом 30º дает увеличение длины оси центральной стороны на?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	5%	
	10%	
	15%	
	25%	
	30%	

10. «Минимальная граница нормы при проведении теста Ширмера (Schirmer) составляет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	4 мм	
	6 мм	
	8 мм	
	10 мм	
	14 мм	

11. «Какая из методик отопластики используется при коррекции оттопыренных ушных раковин с целью формирования естественного противозавитка и предусматривает наложение 3-4 постоянных горизонтальных матрацных швов, формирующих складку противозавитка?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Метод D. Furnas	
	Отопластика по J. Mustarde	+
	Отопластика по J. Converse – D. Wood-Smith	
	Метод S. Stenstrom	
	Метод Lejour	

12. «Наиболее часто при хирургической подтяжке лица повреждается следующий нерв?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Большой ушной нерв	
	Височная ветвь лицевого нерва	
	Скуловая ветвь лицевого нерва	
	Щечная ветвь лицевого нерва	

	Краевая ветвь нижней челюсти	

13. «Какое из следующих утверждений относительно двудольного лоскута модификации Zitelli является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Двудольный лоскут является наиболее часто используемым местным лоскутом, забираемым в пределах самого носа	
	Применение лоскута лучше ограничивать восстановлением кожных дефектов в верхней трети носа	
	Необходимо соблюдать острые углы между долями, так чтобы общая дуга перемещения ткани не была больше 90-100°	
	Основным недостатком лоскута является избыточная протяженность линейного рубца	
	Двудольный лоскут наиболее удобен у пациентов с тонкой кожей носа и подвижностью кожи боковых стенок носа	

14. «Двухэтапная реконструктивная техника для лечения тотальных полнослойных дефектов нижнего века, состоящая в использовании тарзоконъюнктивального лоскута, покрываемого полнослойным кожным трансплантатом или кожно-мышечным лоскутом носит название?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Операция Hughes	
	Операция Leone и Van Gemert	
	Операция Cutler-Beard	
	Процедура Wies	
	Закрытие лоскутом по Tenzel и Stewart	

15. «Изолированные ложные жировые грыжи у молодых пациентов подлежат коррекции преимущественно в виде операции?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Трансконьюктивальная блефаропластика с удалением орбитальных грыж;	
	Классическая чрескожная блефаропластика с удалением орбитальных грыж;	
	Чрескожная блефаропластика с диссекцией круговой мышцы глаза и удалением орбитальных грыж	

16. «Хемоз –это?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Кровоизлияние в склеру глаза;	
	Одна из форм послеоперационного лагофтальма;	
	Отек конъюнктивы;	

	кровоизлияние под конъюнктивальную оболочку глаза.	

17. «Итальянский метод (15- 16 вв.) в развитие истории реконструкции наружного носа предполагает?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Перемещение лоскута на ножке со лба;	
	Перемещение лоскута на ножке со щеки;	
	Перемещение кожно - жировой ленты с внутренней поверхности плеча;	
	Реконструкцию с помощью шагающего круглого кожно - жирового стебля.	

18. «Подапоневротическая жировая клетчатка височной области располагается?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Между костной основой височной области и височной мышцей;	
	Между поверхностным и глубоким листками височной фасции;	
	Между глубоким листком височной фасции и височной мышцей;	
	Между латеральной и медиальной крыловидными мышцами.	

19. «Роль ученого Padgette 1930 г. в развитии пластической хирургии:»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Впервые применил сульфаниламиды для профилактики послеоперационных осложнений;	
	Изобрел дерматом;	
	Синтезировал новокаин;	
	Впервые произвел пересадку сухожильных аутотрансплантантов.	

20. «Российское общество пластических, реконструктивных и эстетических хирургов основано в?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1946 г.;	
	1995	
	1987 г.;	
	1970г.	

21 «Какая или какие из ветвей тройничного нерва обеспечивают чувствительную иннервацию век?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1	

	2	
	3	
	1 и 2	
	2 и 3	

22 «Какое из следующих утверждений, относящихся к анатомии орбиты, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Зрительные отверстия располагаются в малых крыльях клиновидной кости.	
	Латеральная стенка орбиты сформирована в большей части глазничными поверхностями большого крыла клиновидной кости.	
	Зрительные отверстия располагаются в больших крыльях клиновидной кости.	
	Медиальная стенка глазницы образована глазничной пластинкой решётчатой кости, лобным отростком верхней челюсти, слёзной костью, телом клиновидной кости.	
	Переднее решетчатое отверстие располагается на медиальной стенке глазницы между лобной и решетчатой костями.	

23 «Для обнажения какой артерии в качестве ориентира используется треугольник Пирогова?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Наружной сонной артерии;	
	Внутренней сонной артерии;	
	Общей сонной артерии;	
	Язычной артерии	

24 «Основное осевое кровоснабжение парамедиального лобного лоскута обеспечивается за счет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Надглазничной артерии	
	Надблоковой артерии	
	Угловой артерии	
	Передней ветви поверхностной височной артерии	
	Лобной артерии	

25 «Некроз кожного лоскута какой из следующих областей является наиболее частым осложнением после ритидэктомии?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Височная	
	Предушная	
	Позадиушная	
	Средняя зона щеки	

	Подподбородочная	

26 «У нормального уха угол между ушной раковиной и головой составляет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10	
	25	
	35	

27 «Оптимальным возрастом ребенка для выполнения хейлопластики считается?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 месяц	
	3 месяца	
	6 месяцев	
	9 месяцев	
	12 месяцев	

28 «Какое из следующих утверждений, касающихся парамедиального лобного лоскута, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Парамедиальный лобный лоскут является лоскутом с осевым типом кровоснабжения	
	Основным источником кровоснабжения лоскута является подблоковая артерия	
	Парамедиальные лобные лоскуты являются предпочтительными для восстановления покрова большинства больших дефектов носа	
	Природа лоскута позволяет делать ножку с шириной до 1,2 см -1,5 см	
	Парамедиальный лобный лоскут представляет собой поворотный вставочный лоскут с обильным кровоснабжением, который можно подсаживать без задержки	

29 «Какие из перечисленных типов клеток являются медиаторами иммунологического ответа в коже?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Кератиноциты	
	Клетки Лангерганса	
	Клетки Меркеля	
	Меланоциты	
	Кубовидные клетки базального слоя	

30 «Z-пластика лоскутами с углом 45º дает увеличение длины оси центральной стороны на?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	20%	
	30%	
	40%	
	50%	
	60%	

31 «Какая из методик отопластики направлена на коррекцию деформации, вызванной увеличением высоты чаши ушной раковины в сочетании с несформированным противозавитком у пациентов с упругим неподатливым хрящем и предусматривает его рассечение?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Метод D. Furnas	
	Отопластика по J. Mustarde	
	Отопластика по J. Converse – D. Wood-Smith	
	Метод S. Stenstrom	

32 «Общим принципом выбора тканевого эспандера является то, что размер основания эспандера должен быть больше площади реконструируемой области в ?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	В 1,5 раза	
	В 2 раза	
	В 2,5-3 раза	
	В 3,5-4 раза	

33 «Для реконструкции поверхностного дефекта носа, распространяющегося из колумеллы в дольку, более всего подойдет использование следующего лоскута?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Носогубный вставочный лоскут	
	Двудольный лоскут	
	Ромбовидный лоскут	
	Дорзальный носовой лоскут	
	Парамедиальный лоскут	

34 «Укажите наиболее частое осложение блефаропластики у пациетов с азиатским разрезом глаз?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		(+)
	Кровотечение	
	Патологическое рубцевание	
	Развитие инфекции	
	Наличие асимметрии	
	Гематома	

35 «При возникновении нарастающей гематомы в области верхнего века?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Рекомендовать больному покой;	
	Назначить антибактериальную терапию;	
	Рану открыть, кровоточащий сосуд коагулировать, рану зашить повторно;	
	Рекомендовать покой, контроль АД, наложение давящей повязки, по cito провести клинический анализ крови.	
	Рекомендовать больному покой;	

36 «Эктропион-это?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Подконьюктивальная гематома	
	Ретенционная киста склеры глазного яблока	
	Выворот нижнего века	
	Вывих тарзальной пластинки верхнего века	

37 «Французский метод (18-19 вв.) в развитии закрытия дефекта наружного носа предполагает?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Перемещение лоскута на ножке со лба;	
	Перемещение лоскута на ножке со щеки;	
	Перемещение кожно - жировой ленты с внутренней поверхности плеча;	
	Перемещение свободного комбинированного лоскута с применением микрососудистого шва.	

38 «Первый Трактат по пластической хирургии принадлежит перу?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Celsus (Италия);	
	J. Tagliacozzi (Италия);	
	Diffenbach (Германия);	
	Пирогову Н.И. (Россия).	

39 «Согласно классификации Tubiana – Mikkelsen к III степени контрактуры Дюпюитрена относится?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Контрактура пальцев от 25 до 45º	
	Контракутра пальцев от 30 до 60º	
	Контрактура пальцев от 45 до 90º	
	Контрактура пальцев от 90 до 135º	

40 «Какой вклад в историю развития хирургии внес J. Morton (1846 г.)?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Впервые внедрил операцию по уменьшению молочных желез;	
	Впервые применил эфирный наркоз при операции челюстно – лицевой области;	
	Изобрел новокаин;	
	Разработал и внедрил операцию по закрытию обширных дефектов лица на сосудистой ножке.	

22. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература
Основная:
Основная литература:

1) Эстетическая и реконструктивная хирургия нижних конечностей [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Артемьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408407.html
2) "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html
3) Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html
4) Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html
5) КОСМЕТИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ (ФИЗИОЭСТЕТИКА) [Электронный ресурс] / Г.Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/970411841V0041.html
6) Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гостищев В.К. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425749.html
7) Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421529.html

Дополнительная литература:

3) Косметическая коррекция формы и длины ног [Электронный ресурс] / Каплунов О.А., Каплунов А.Г., Шевцов В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416143.html
4) Гиалуроновая кислота в инъекционной косметологии [Электронный ресурс] / В. Н. Хабаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441831.html

программное обеспечение:

- Справочная правовая система «Консультант Плюс»
- Пакет программ Microsoft Office Standart 2010
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, базовая версия
- ПО Statistica 10 for Windows Ru, расширенная версия
- Система автоматизированной проверки текстов на наличие заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»

moodle.szgmu.ru (свободное распространяющееся по лицензии *GNU GPL* веб-приложение)

23. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений* и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория №17 Кирочная 41- 3 этаж для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля Операционная Перевязочная	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
ГБУ «СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе». 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А Кабинет №464 Кабинет №77 Операционная Перевязочная	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси,

	электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
ГБУЗ «Городская больница №15» Адрес: 198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д. 4 Объект №78 Объект № 94 Объект № 95 Объект № 110 Объект № 127 Объект № 142 Объект № 227 Объект № 240 Операционная Перевязочная	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

24. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика, базовая часть, является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-пластического хирурга.

Базовая часть производственной (клинической) практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Итогом прохождения практики является зачет.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке и инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/

«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Направление подготовки (код, название)	31.08.60 пластическая хирургия
Форма обучения	очная

Вид практики	производственная (клиническая)
Тип практики	Вариативная часть
Способ проведения практики	Стационарная, выездная
Объем практики (в зач.единицах)	10
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	360

Санкт-Петербург – 2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015г. №1383.

***Составители рабочей программы*:** Заведующий кафедрой пластической и реконструктивной хирургии д.м.н. проф. М.А. Волох, доцент кафедры пластической и реконструктивной хирургии к.м.н. Аграчева И.Г.

***Рецензент*: д.м.н. проф. Кафедры челюстно-лицевой хирургии ПСПБ ГМУ им. И.П. Павлова Калакуцкий Н.В.**

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пластической и реконструктивной хирургии «19» июня 2017 г. Протокол №6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 4
2. Задачи практики 4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 4
4. Формы проведения практики 4
5. Время и место проведения практики 4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 4
7. Структура и содержание практики 8
8. Формы отчетности и аттестации по практике 8
9. Фонд оценочных средств 9
9.1. Критерии оценки 9
9.2. Оценочные средства 9
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 13
11. Материально-техническое обеспечение 15
12. Методические рекомендации по прохождению практики 16

25. Цели практики

закрепление теоретических знаний по пластической хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций врача пластического хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

26. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Изучить предмет, задачи и разделы пластической хирургии как самостоятельной медицинской дисциплины;
2. Изучить содержание основных научно - практических направлений пластической хирургии;
3. Изучить действующие инструктивно - методические документы по организации деятельности службы пластической хирургии;
4. Изучить общие принципы хирургических техник при недостатках лица, тела;
5. Изучить основные хирургические пособия, используемые в пластической хирургии лица, тела и т.д.;
6. Изучить основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде;
7. Изучить основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа в послеоперационном периоде;
8. Изучить особенности показаний и противопоказаний к проведению конкретных хирургических пластических операций.

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Овладеть следующими видами операций:
-Пересадкой тканей с сохранением сосудистых связей: местной пластикой встречными треугольными лоскутами, ротационными лоскутами, лоскутом на сосудистой ножке, лоскутом на одной ножке
-Пластикой стебельчатым лоскутом;
-Свободной пересадкой кожи;
-Устранением дефектов различных областей лица и тела;
-Первичной пластикой при травмах мягких тканей лица и шеи;
-Лечением больных с параличами мимических мышц
-Эстетическими операциями при возрастной атрофии кожи лица и шеи на поверхностных и глубоких структурах
-Восстановительными и эстетическими операциями в различных областях лица и тела
-Коррекцией передней брюшной стенки (абдоминопластика)
-Липоаспирацией локальных отложений подкожного жира в области лица, тела, конечностей
-Маммопластикой: протезирование груди, устранение птоза груди
-Реконструктивной маммопластикой при гипертрофии груди
-Пластическими операциями в области подбородка или щеки
-Костной пересадкой
-Местнопластическими операциями при рубцовых деформациях и дефектах
-Пластикой носа

-Репозицией костей носа
-Реконструкцией носа
-Кожной пластикой для закрытия раны
-Устранением лопоухости
-Устранением дефектов ушной раковины
-Формирование ушной раковины при анотии/микротии
2. Овладеть методикой проведения местной инфильтрационной анестезии
3. Овладеть правилами оформления необходимой медицинской документации (историй болезни, амбулаторных карт и др.).

27. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к вариативной части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.60 пластическая хирургия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами: пластическая хирургия

28. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

29. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1,2 курсе

Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

30. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скринингов	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов

		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			
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детей и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского и взрослого населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и детского населения
3	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	принципы ведения пациентов в общей врачебной практике (семейной медицине)	составлять план ведения пациента	навыками ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	Природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для	Применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию и другие	Навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной,

		терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	методы для пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

31. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Определение площади ожогов, местное консервативное и хирургическое лечение ожогов, выполнение некрэктомии и АДП. Ведение медицинской документации.	45	Способы определения глубины и площади термических ожогов, особенности местного лечения ожоговых ран, хирургическая тактика при лечении обожженных, диагностика отморожения, показания, виды, предоперационная подготовка, основные методические приемы при некрэктомии, методы оперативного восстановления утраченного кожного покрова.	15
2	Ведение пациентов с рубцовыми деформациями кожи. Хирургическая коррекция рубцов. Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Ведение медицинской документации.	45	Оценка характеристик рубцов, общие принципы хирургического закрытия ран, способы закрытия раны, уровни наложения швов, коррекция нарушений рельефа тканей в области рубца, коррекция гипертрофических и келоидных рубцов. Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез	15
3	Операция ринопластика, септопластика. Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Ведение медицинской документации.	45	методика выполнения ринопластики и септопластики.	15
4	Операция липосакция, липофилинг. Выполнение операции	45	Методы и основные принципы забора жировой ткани для выполнения «липофилинга», методика выполнения липосакции в различных областях, использования жировой ткани для	15

	абдоминопластики. Ведение медицинской документации.		коррекции формы. Методы проведения операции абдоминопластики.	
5	Подбор имплантатов молочных желез. Операции по увеличению молочных желез. Редукционная маммопластика, мастопексия. Ведение медицинской документации.	45	Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез Операции по коррекции возрастных изменений век. Отопластика.	15
6	Коррекция лопоухости. Операция круговая подтяжка лица со SMAS пликацией. Операция блефаропластика. Ведение медицинской документации.	45	Методика подбора имплантатов молочных желез, операция по увеличению молочных желез Операции по коррекции возрастных изменений век. Отопластика.	15
7	Генитальная эстетическая хирургия. Ведение медицинской документации.	45	Разбор и отработка основных операций в области генитальной эстетической хирургии	15
8	Контурная пластика тела.	45	Разбор и отработка основных операций в контурной пластике тела.	15

32. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

33. Фонд оценочных средств

27.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.		рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

27.2. Оценочные средства

Контрольные вопросы:

1. История развития пластической хирургии.
2. Возрастные изменения лица и шеи: характеристика, оценка, общие принципы коррекции.
3. Оценка возрастных изменений тканей периорбитальной области. Влияние факторов скелета на процесс старения. Принципы хирургической коррекции. Основные виды оперативных вмешательств.
4. Особенности анатомии век. Механизмы старения век. Классификация видов эстетической блефаропластики.
5. Верхняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения верхних век. Осложнения, их профилактика.
6. Нижняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения нижних век. Осложнения, их профилактика.
7. Трансконъюнктивальная блефаропластика. Показания. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
8. Прикладная анатомия лица и шеи с позиции эстетического хирурга.

9. Классификация омолаживающих операций лица и шеи. Отбор пациентов для операции. Показания к операции. Предоперационная подготовка. Особенности предоперационного периода.
10. Ритидэктомия. Показания к операции. Техники операции. Возможные ослож-нения и их коррекция.
11. Фронто-темпоро-орбито-малярный лифтинг (ФТМОЛ): современная концеп-ция, принципы отбора пациентов, профилактика осложнений.
12. Эндоскопический лифтинг верхней трети лица. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
13. Подтяжка лица с коротким рубцом. (Short-Scar Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
14. Расширенная подтяжка лица со SMAS. (Superficial Muscular Aponeurotic System Lift). Манипуляция со SMAS при лифтинге боковых отделов лица и шеи: прикладная анатомия, основные виды вмешательств, отбор пациентов.
15. Подтяжка средней зоны лица. (Mid-Face Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
16. Височная подтяжка (Temporal Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
17. Основные принципы и виды современной пластики шеи. Отбор пациентов, профилактика осложнений.
18. Принципы реабилитации пациентов после омолаживающих операций лица и шеи.
19. Прикладная анатомия молочных желез. Классификация эстетических нарушений молочных желез (гиоплазия, постлактационная инволюция, макромастия, ассиметрия, недоразвитие и т.д.).
20. Эндопротезирование молочных желез. Показания и противопоказания к операции по увеличению груди. Виды имплантов. Правила подбора имплантов.
21. Оперативные доступы при аугментационной маммопластике. Типы расположения эндопротезов. Техника оперативных вмешательств. Ведение послеоперационного периода. Классификация осложнений.
22. Мастоптоз. Классификация птоза по Рено. Тактика хирурга в зависимости от степени птоза молочных желез.
23. Типы операций при мастоптозе. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
24. Операции при гигантомастии. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профи-лактика
25. Редукционная маммопластика. История. Показания и противопоказания к мастопексии и редукционной маммопластике. Особенности предоперационной разметки. Планирование операции и возможные осложнения.
26. Врожденные и приобретенные деформации сосково-ареолярного комплекса. Типы операций при деформации сосково-ареолярного комплекса. Особенности хирургической техники.
27. Реконструктивная хирургия молочных желез. Основные способы восстановления молочной железы. Мастэктомия с первичной реконструкцией молочной железы и без её

проведения. Роль и место экспандерной дермотензии при реконструкции молочных желез после мастэктомии.
28. Экспандерная дермотензия: виды тканевых экспандеров, правила их подбора, показания и техника операции, осложнения метода.
29. Прикладная анатомия передней брюшной стенки с позиции эстетического хи-рурга. Классификация эстетических недостатков передней брюшной стенки по Матарассо.
30. Абдоминопластика. История развития метода. Отбор пациентов для операции. Современные варианты оперативных вмешательств.
31. Классическая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
32. Напряженно-боковая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
33. Вертикальная абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
34. Миниабдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
35. Пластика пупка. Показания. Доступы. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
36. Анатомия и физиология жировой ткани. Функция, строение, виды и распределение жировой ткани в организме человека.
37.Липосакция. Виды механической липосакции. Классификация липосакции по объему удаляемого аспирата. Особенности шприцевой и аппаратной липосакции различных анатомических областей. Опасности и осложнения.
38. Особенности различных методик липосакции (сухая, влажная (тумесцентная), супервлажная (гипертумесцентная), ультразвуковая, лазерная, радиоволновая, водоструйная.. Показания и противопоказания к применению. Достоинства и недостатки методов.
39. Анатомия ягодичной области. Глютеопластика. История развития метода. Показания к операции. Современные варианты контурной глютеопластики. Возможные осложнения и их профилактика.
40. Анатомия голеней. Контурная пластика голеней. История развития метода. Показания к операции. Современные варианты контурной пластики голеней. Возможные осложнения и их коррекция.
41. Прикладная анатомия ушных раковин с позиции эстетического хирурга.
42. Эстетическая отопластика: виды, показания противопоказания. Современные хирургические подходы. Возможные осложнения и их профилактика.
43. Врожденные пороки развития уха. Эмбриопатогенез. Степени деформации наружнего уха. Проблемы наблюдаемые при повышении тяжести деформации. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
44. Особенности анатомии носа с позиции пластического хирурга. Врожденные и приобретенные деформации носа. Анализ лица перед ринопластикой.
45.Ринопластика: виды, показания, противопоказания. Обследование пациента. Современные хирургические подходы.
46.Открытая ринопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
47. Закрытая ринопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Особенности септопластики при закрытой ринопластике.

Методы коррекции концевого отдела носа при закрытой ринопластике. Осложнения и их профилактика.
48.Виды и техника выполнения остеотомий при ринопластике. Возможности осмотра костного отдела носа при закрытых доступах.
49. Хирургия носовой перегородки. Основные виды деформаций носовой перегородки. Доступы и виды операций. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
50. Особенности оперативной техники при операциях на пирамиде носа (высокая спинка носа с горбинкой, искривленный нос).
51. Ключевые приёмы при операциях на каудальном отделе носа (бульбообразный нос, послеоперационный нос, надкончиковое возвышение и пр.).
52. Брахиопластика: виды, показания противопоказания. Современные хирургические подходы. Возможные осложнения и их профилактика.
53. Генитоуринарная реконструкция и эстетика наружных половых органов.
54. Аномалии развития тканей и органов челюстно-лицевой области. Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка и нёба. Показания к операции. Современные варианты оперативного лечения. Возможные осложнения и их профилактика.
55. Анатомия кисти. Антропометрическое и рентгенологическое обследование. Исследование функции кисти. Выбор анестезиологического пособия. Планирование разрезов на кисти.
56.Основные виды оперативных вмешательств на кисти. Понятие об атравматической технике операции. Особенности послеоперационного ведения и виды иммобилизационных повязок.
57. Операции при повреждениях сухожилий кисти. Первичный шов сухожилий. Свободная пересадка сухожилий и тенолиз. Показания и противопоказания к выполнению операций. Особенности оперативных техник.
58. Этиопатогенетические механизмы заживления раны. Условия формирования нормотрофического рубца.
59.Классификация рубцов по этиологии и патогенезу. Клиническая картина и морфологические особенности.
60. Методики консервативного лечения патологических рубцов. Основные препараты, применяемые при лечении рубцов и способы их применения.
61. Хирургическая коррекция рубцовых изменений кожи. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
62. Особенности клинических проявлений и лечение келоидных рубцов кожи.
63. Особенности клинических проявлений и лечение атрофических рубцов кожи.
64. Особенности клинических проявлений и лечение гипертрофических рубцов кожи.
65. Классификация видов кожной пластики. Особенности планирования местно-пластических операций на различных участках тела.
66. Закрытие обширных дефектов мягких тканей. Классификация лоскутов, методы их использования и функция. Основные правила при закрытии дефектов. Свободные сложные лоскуты и варианты их включения в кровоток.
67. Виды лоскутов на временных питающих ножках. История появления этих видов пластики. Показания к использованию.
68.Техника выкраивания «итальянского лоскута». Виды «Итальянских лоскутов». Отдаленные результаты «итальянской» пластики.

69. Классификация и виды стебельчатых лоскутов. Техника и основные этапы выкраивания круглого кожно-жирового стебля. Наиболее частые ошибки. Осложнения и методы борьбы с ними.
70. Особенности пересадки свободных нереваскуляризированных кожных лоскутов для закрытия изъянов в различных анатомических областях лица и шеи. Показания и противопоказания. Этапы операции. Осложнения и их профи-лактика.
71. Классификакция поверхностных скелетных мышц по типам их кровоснабже-ния. Кожно-мышечные лоскуты: принципы формирования, техника (на примере лоскута из широчайшей мышцы спины) и показания к применению.
72.Трансплантация тканей. Классификация и типы трансплантатов. Понятие об «идеальном» трансплантате. Области применения в эстетической и реконструктивной хирургии. Нерешённые проблемы и перспективы развития трансплантологии.
73. Свободные кожные трансплантаты с осевым кровоснабжением, показания к применению, особенности ведения послеоперационного периода.
74. Современные позиции идеального имплантата и возможности использования в пластической и эстетической хирургии. Классификация материалов, используемых для имплантации в пластической и эстетической хирургии. Ошибки и осложнения при имплантации.
75. Контрактура Дюпюитрена. Диагностика. Стадии развития. Основные методы лечения.
76. Микрохирургическая техника. Показания к реплантации и реваскуляризации. Техника шва сосудов, нервов и сухожилий. Особенности ведения больных после микрохирургических операций.
77. Повреждение лицевого нерва. Анатомия. Клиника повреждения. Современные хирургические подходы.
78. Ожоговая рана. Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация по этиологии и глубине поражения.
79.Определение глубины и площади ожогов. Правило «девяток» и правило «ладони», для определения площади ожога. Дифференциальная диагностика поверхностных и глубоких ожогов.
80. Ожоги 1-й и 2-ой степени. Особенности клинического течения. Местное лече-ние.
81. Ожоги 3-ей а и б степени. Клиническое течение. Особенности лечения ожогов 3 степени, вызванных различными этиологическими агентами.
82. Особенности клинического течения и тактики ведения ожогов 4 степени.
83. Химические ожоги: патогенез, классификация, оказание первой помощи, методы лечения.
84. Ожоговая болезнь. Патогенез и периодизация течения ожоговой болезни. Клинические проявления и тактика лечения.
85. Термоингаляционная травма: патогенез, диагностика, клиника. Принципы лечения больных с термохимическим поражением дыхательных путей.
86. Холодовые поражения: классификация, этиологические факторы и патогенез. Особенности реакции тканей организма на различные режимы охлаждения.
87. Общие принципы оперативного лечения пострадавших с глубокими ожогами. Первичная и отсроченная хирургическая некрэктомия. Показания и противопоказания. Техника операции. Осложнения и их профилактика.
88. Аутодермопластика: история метода, методические приемы, техническое оснащение. Обоснование толщины срезаемых кожных лоскутов для разных ситуаций.

89. Экономные методы кожной пластики: методом «марок» и перфорированных расщепленных трансплантатов, комбинированные методы пластики.
90. Последствия ожогов и их лечение. Общие вопросы патогенеза и клиники послеожоговых рубцовых деформаций и принципы их лечения. Реабилитация ожоговых больных.
91. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России.
92. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования РСЧС. Реабилитация пострадавших от ожоговой травмы в чрезвычайных ситуациях на госпитальном этапе.
93. Государственное социальное страхование и социальное обеспечение населения. Предмет и методы медицинской статистики. Статистика здоровья и статистика здравоохранения.
94. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению. Профилактическое направление в здравоохранении и его реализация. Виды профилактики.
95. Характеристика педагогической науки. Ее объект, предмет, категориальный аппарат. Методологические основы педагогической науки.
96. Взаимодействие коллектива и личности как педагогическая проблема
97. Общая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей, их отличия друг от друга. Виды опухолевого роста. Местные и общие проявления опухолей.
98. Основные этапы развития отечественной патофизиологии, ее особенности, принципы (эволюционный – И.И. Мечникова, нервизма – И.И. Сеченова, С.П. Боткина, И.П. Павлова). Методы патофизиологии, экспериментальное моделирование болезней.

Тестовые задания:

1. «Какое из следующих утверждений, касающихся анатомии век, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Все жировые пространства век лежат глубже глазничной перегородки.	
	Нижнее веко содержит три жировые пространства: медиальное, центральное и латеральное.	
	Капсулопальпебральная фасция является одним из ретракторов нижнего века.	
	Ретракторы век лежат поверхностнее жировых пространств век.	
	Мышцы Мюллера иннервируются симпатическими нервными волоконами.	

2. «Какие из следующих ветвей обеспечивают чувствительную иннервацию кончика носа?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Надглазничный нерв	
	Подглазничный нерв	
	Надблоковая ветвь глазного нерва	
	Подблоковая ветвь глазного нерва	
	Наружняя носовая ветвь переднего решетчатого нерва	

3. «Ветвью, какой артерии является язычная артерия?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Наружной сонной артерии;	
	Внутренней сонной артерии;	
	Лицевой артерии;	
	Верхней щитовидной артерии	

4. «Какой фасцией грудной стенки образована капсула молочной железы?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Собственной фасцией груди;	
	Поверхностной;	
	Ключично-грудной;	

	Внутригрудной	

5. «Торакодорсальная артерия является основным источником кровоснабжения для?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Лоскута большой грудной мышцы	
	Лоскута трапецевидной мышцы	
	Лоскута широчайшей мышцы спины	
	Дельтопекторального лоскута	
	Шейного лоскута	

6. «Нераспознанный разрыв леватора апоневроза верхнего века приведет к возникновению?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Лагофтальма	
	Эктропиона	
	Энтропиона	
	Птоза	
	Открытых участков склеры	

7. «Какое из следующих утверждений характеризующих назолабиальный угол у мужчин является правильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		(+)
	У мужчин он равен 80º	
	У мужчин он равен 105º	
	У мужчин он более острый	
	У мужчин он более тупой	
	Нет разницы между назолабиальным углом у мужчин и у женщин	

8. «Какая из клинических форм меланомы кожи является наиболее распространенной?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Узловая меланома	
	Поверхностно-распространяющаяся меланома	
	Акролентигинозная меланома	
	Лентигинозная меланома	
	Ахроматическая меланома	

9. «Z-пластика лоскутами с углом 30º дает увеличение длины оси центральной стороны на?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	5%	
	10%	
	15%	
	25%	
	30%	

10. «Минимальная граница нормы при проведении теста Ширмера (Schirmer) составляет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	4 мм	
	6 мм	
	8 мм	
	10 мм	
	14 мм	

11. «Какая из методик отопластики используется при коррекции оттопыренных ушных раковин с целью формирования естественного противозавитка и предусматривает наложение 3-4 постоянных горизонтальных матрацных швов, формирующих складку противозавитка?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Метод D. Furnas	
	Отопластика по J. Mustarde	+
	Отопластика по J. Converse – D. Wood-Smith	
	Метод S. Stenstrom	
	Метод Lejour	

12. «Наиболее часто при хирургической подтяжке лица повреждается следующий нерв?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	Большой ушной нерв	
	Височная ветвь лицевого нерва	
	Скуловая ветвь лицевого нерва	
	Щечная ветвь лицевого нерва	
	Краевая ветвь нижней челюсти	

13. «Какое из следующих утверждений относительно двудольного лоскута модификации Zitelli является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Двудольный лоскут является наиболее часто используемым местным лоскутом, забираемым в пределах самого носа	
	Применение лоскута лучше ограничивать восстановлением кожных дефектов в верхней трети носа	
	Необходимо соблюдать острые углы между долями, так чтобы общая дуга перемещения ткани не была больше 90-100°	
	Основным недостатком лоскута является избыточная протяженность линейного рубца	
	Двудольный лоскут наиболее удобен у пациентов с тонкой кожей носа и подвижностью кожи боковых стенок носа	

14. «Двухэтапная реконструктивная техника для лечения тотальных полнослойных дефектов нижнего века, состоящая в использовании тарзоконъюнктивального лоскута, покрываемого полнослойным кожным трансплантатом или кожно-мышечным лоскутом носит название?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Операция Hughes	
	Операция Leone и Van Gemert	

	Операция Cutler-Beard	
	Процедура Wies	
	Закрытие лоскутом по Tenzel и Stewart	

15. «Изолированные ложные жировые грыжи у молодых пациентов подлежат коррекции преимущественно в виде операции?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Трансконьюктивальная блефаропластика с удалением орбитальных грыж;	
	Классическая чрескожная блефаропластика с удалением орбитальных грыж;	
	Чрескожная блефаропластика с диссекцией круговой мышцы глаза и удалением орбитальных грыж	

16. «Хемоз –это?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Кровоизлияние в склеру глаза;	
	Одна из форм послеоперационного лагофтальма;	
	Отек конъюнктивы;	
	кровоизлияние под конъюнктивальную оболочку глаза.	

17. «Итальянский метод (15- 16 вв.) в развитие истории реконструкции наружного носа предполагает?»

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки

выбора ответа		правильного ответа (+)
	Перемещение лоскута на ножке со лба;	
	Перемещение лоскута на ножке со щеки;	
	Перемещение кожно - жировой ленты с внутренней поверхности плеча;	
	Реконструкцию с помощью шагающего круглого кожно - жирового стебля.	

18. «Подапоневротическая жировая клетчатка височной области располагается?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Между костной основой височной области и височной мышцей;	
	Между поверхностным и глубоким листками височной фасции;	
	Между глубоким листком височной фасции и височной мышцей;	
	Между латеральной и медиальной крыловидными мышцами.	

19. «Роль ученого Padgette 1930 г. в развитии пластической хирургии:»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Впервые применил сульфаниламиды для профилактики послеоперационных осложнений;	
	Изобрел дерматом;	
	Синтезировал новокаин;	
	Впервые произвел пересадку сухожильных аутотрансплантантов.	

20. «Российское общество пластических, реконструктивных и эстетических хирургов основано в?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1946 г.;	
	1995	
	1987 г.;	
	1970г.	

21 «Какая или какие из ветвей тройничного нерва обеспечивают чувствительную иннервацию век?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1	
	2	
	3	
	1 и 2	
	2 и 3	

22 «Какое из следующих утверждений, относящихся к анатомии орбиты, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Зрительные отверстия располагаются в малых крыльях клиновидной кости.	
	Латеральная стенка орбиты сформирована в большей части глазничными поверхностями большого крыла клиновидной кости.	

	Зрительные отверстия располагаются в больших крыльях клиновидной кости.	
	Медиальная стенка глазницы образована глазничной пластинкой решётчатой кости, лобным отростком верхней челюсти, слёзной костью, телом клиновидной кости.	
	Переднее решетчатое отверстие располагается на медиальной стенке глазницы между лобной и решетчатой костями.	

23 «Для обнажения какой артерии в качестве ориентира используется треугольник Пирогова?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Наружной сонной артерии;	
	Внутренней сонной артерии;	
	Общей сонной артерии;	
	Язычной артерии	

24 «Основное осевое кровоснабжение парамедиального лобного лоскута обеспечивается за счет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Надглазничной артерии	
	Надблоковой артерии	
	Угловой артерии	
	Передней ветви поверхностной височной артерии	
	Лобной артерии	

25 «Некроз кожного лоскута какой из следующих областей является наиболее частым осложнением после ритидэктомии?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Височная	
	Предушная	
	Позадиушная	
	Средняя зона щеки	
	Подподбородочная	

26 «У нормального уха угол между ушной раковиной и головой составляет?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10	
	25	
	35	

27 «Оптимальным возрастом ребенка для выполнения хейлопластики считается?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 месяц	
	3 месяца	
	6 месяцев	
	9 месяцев	

	12 месяцев	

28 «Какое из следующих утверждений, касающихся парамедиального лобного лоскута, является неправильным?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Парамедиальный лобный лоскут является лоскутом с осевым типом кровоснабжения	
	Основным источником кровоснабжения лоскута является подблоковая артерия	
	Парамедиальные лобные лоскуты являются предпочтительными для восстановления покрова большинства больших дефектов носа	
	Природа лоскута позволяет делать ножку с шириной до 1,2 см -1,5 см	
	Парамедиальный лобный лоскут представляет собой поворотный вставочный лоскут с обильным кровоснабжением, который можно подсаживать без задержки	

29 «Какие из перечисленных типов клеток являются медиаторами иммунологического ответа в коже?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Кератиноциты	
	Клетки Лангерганса	
	Клетки Меркеля	
	Меланоциты	

	Кубовидные клетки базального слоя	

30 «Z-пластика лоскутами с углом 45º дает увеличение длины оси центральной стороны на?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	20%	
	30%	
	40%	
	50%	
	60%	

31 «Какая из методик отопластики направлена на коррекцию деформации, вызванной увеличением высоты чаши ушной раковины в сочетании с несформированным противозавитком у пациентов с упругим неподатливым хрящем и предусматривает его рассечение?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Метод D. Furnas	
	Отопластика по J. Mustarde	
	Отопластика по J. Converse – D. Wood-Smith	
	Метод S. Stenstrom	

32 «Общим принципом выбора тканевого эспандера является то, что размер основания эспандера должен быть больше площади реконструируемой области в ?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		(+)
	В 1,5 раза	
	В 2 раза	
	В 2,5-3 раза	
	В 3,5-4 раза	

33 «Для реконструкции поверхностного дефекта носа, распространяющегося из колумеллы в дольку, более всего подойдет использование следующего лоскута?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Носогубный вставочный лоскут	
	Двудольный лоскут	
	Ромбовидный лоскут	
	Дорзальный носовой лоскут	
	Парамедиальный лоскут	

34 «Укажите наиболее частое осложение блефаропластики у пациетов с азиатским разрезом глаз?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Кровотечение	
	Патологическое рубцевание	
	Развитие инфекции	
	Наличие асимметрии	
	Гематома	

35 «При возникновении нарастающей гематомы в области верхнего века?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Рекомендовать больному покой;	
	Назначить антибактериальную терапию;	
	Рану открыть, кровоточащий сосуд коагулировать, рану зашить повторно;	
	Рекомендовать покой, контроль АД, наложение давящей повязки, по cito провести клинический анализ крови.	
	Рекомендовать больному покой;	

36 «Эктропион-это?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Подконьюктивальная гематома	
	Ретенционная киста склеры глазного яблока	
	Выворот нижнего века	
	Вывих тарзальной пластинки верхнего века	

37 «Французский метод (18-19 вв.) в развитии закрытия дефекта наружного носа предполагает?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Перемещение лоскута на ножке со лба;	
	Перемещение лоскута на ножке со щеки;	
	Перемещение кожно - жировой ленты с внутренней поверхности плеча;	

	Перемещение свободного комбинированного лоскута с применением микрососудистого шва.	

38 «Первый Трактат по пластической хирургии принадлежит перу?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Celsus (Италия);	
	J. Tagliacozzi (Италия);	
	Diffenbach (Германия);	
	Пирогову Н.И. (Россия).	

39 «Согласно классификации Tubiana – Mikkelsen к III степени контрактуры Дюпюитрена относится?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Контрактура пальцев от 25 до 45º	
	Контракутра пальцев от 30 до 60º	
	Контрактура пальцев от 45 до 90º	
	Контрактура пальцев от 90 до 135º	

40 «Какой вклад в историю развития хирургии внес J. Morton (1846 г.)?»

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Впервые внедрил операцию по уменьшению молочных желез;	
	Впервые применил эфирный наркоз при операции челюстно – лицевой области;	
	Изобрел новокаин;	

	Разработал и внедрил операцию по закрытию обширных дефектов лица на сосудистой ножке.	

34. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература
Основная:

1. Эстетическая и реконструктивная хирургия нижних конечностей [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Артемьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408407.html
2. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html
3. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html
4. Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html
5. КОСМЕТИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ (ФИЗИОЭСТЕТИКА) [Электронный ресурс] / Г.Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/970411841V0041.html
6. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гостищев В.К. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425749.html
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421529.html

Дополнительная литература:

1. Косметическая коррекция формы и длины ног [Электронный ресурс] / Каплунов О.А., Каплунов А.Г., Шевцов В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416143.html
2. Гиалуроновая кислота в инъекционной косметологии [Электронный ресурс] / В. Н. Хабаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441831.html

35. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений* и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

Учебная аудитория №17 *Кирочная 41- 3 этаж для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля* *Операционная* *Перевязочная*	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально
ГБУ «СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе». 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А *Кабинет №464* *Кабинет №77* *Операционная* *Перевязочная*	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

ГБУЗ «Городская больница №15» Адрес: 198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д. 4 Объект №78 Объект № 94 Объект № 95 Объект № 110 Объект № 127 Объект № 142 Объект № 227 Объект № 240 Операционная Перевязочная	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, компьютер, проектор, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

36. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика, является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-пластического хирурга.

Вариативная часть производственной (клинической) практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Итогом прохождения практики является зачет.