

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)**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Реконструктивная хирургия»

Специальность: 31.08.60 Пластическая хирургия
Направленность: Пластическая хирургия

Рабочая программа дисциплины «Реконструктивная хирургия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10 июня 2022 года № 547 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Волох М.А., заведующий кафедрой пластической и реконструктивной хирургии, д.м.н., доцент;

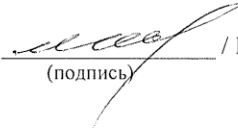
Иванов В.Г., доцент кафедры пластической и реконструктивной хирургии, к.м.н.

Рецензент:

Чмырев И.В., д.м.н., профессор, начальник кафедры термических поражений и пластической хирургии ФГБВОУ ВО ВМедА им.С.М.Кирова.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры пластической и реконструктивной хирургии

6 декабря 2022 г., Протокол № 3

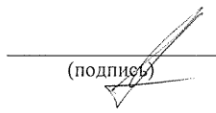
Заведующий кафедрой  / Волох М.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

27 марта 2023 г.

Председатель  / Лопатин З.В. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
30 марта 2023 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	17
7. Оценочные материалы	19
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	20
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	20
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	23
Приложение А.....	24

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Реконструктивная хирургия» является формирование компетенций обучающегося, подготовка квалифицированного врача-пластического хирурга, обладающего системой знаний, умений и навыков, а также профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере реконструктивной хирургии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Реконструктивная хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, направленность: Пластическая хирургия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК-4.1. Умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг ИД-2 ОПК-4.2. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов ИД-3 ОПК-4.3. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК-5.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-5.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями ИД-3 ОПК-5.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями
ПК-3. Готов к диагностике и лечению пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями	ИД-1 ПК-3.1. Умеет осуществлять диагностику повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций ИД-2 ПК-3.2. Умеет назначать и проводить лечение пациентов, контролировать его эффективность и безопасность
ПК-7. Готов к диагностике и оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме.	ИД-1 ПК-7.1. Умеет распознавать и оказывать неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний.

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	Знает стандарты специализированной медицинской помощи у пациентов по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет оказывать помощь согласно стандарту специализированной помощи по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-2 ОПК-4.2.	Знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека; теорию развития злокачественных и доброкачественных опухолей; принципы диагностики в онкологии	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет проводить дифференциальную диагностику, составлять алгоритм диагностики у пациентов профиля реконструктивная хирургия	
ИД-3 ОПК-4.3.	Знает методы, направленные на анализ исследуемого материала с помощью различного специализированного оборудования	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет выявлять закономерности в полученных результатах и интерпретировать данные результаты	
ИД-1 ОПК-5.1.	Знает протоколы и алгоритмы лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет использовать протоколы и алгоритмы лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-2 ОПК-5.2.	Знает показания для назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет назначать лекарственные средства, лечебное питание, и немедикаментозную терапию пациентам по профилю реконструктивной хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
ИД-3 ОПК-5.3.	Знает стандарты оценки эффективности лечения в клинической практике при лечении пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет интерпретировать результаты полученные при оценке эффективности лечения в клинической практике при лечении пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-1 ПК-3.1.	Знает анатомию и топографическую анатомию человека, нормальную и патологическую физиологию, основы оперативной хирургии	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет применять знания топографической анатомии, физиологии, оперативной хирургии у пациентов по профилю реконструктивной хирургии	

ИД-2 ПК-3.2.	Знает порядок оказания медицинской помощи по профилю реконструктивная хирургия, медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю реконструктивная хирургия, применять медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий для оказания помощи	
ИД-1 ПК-7.1.	Знает принципы реанимационных мероприятий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах у пациентов по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	250	114	136
Аудиторная работа:	242	114	128
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	218	102	116
Самостоятельная работа:	218	102	116
в период теоретического обучения	186	102	84
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8	-	8
Общая трудоемкость: академических часов	468	216	252
зачетных единиц	13	6	7

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Исторические этапы развития реконструктивной хирургии	Этапы развития реконструктивной хирургии в России. Общее понятие о реконструктивной хирургии, используемые методики, основные показания к проведению реконструктивных операций. Исторические и современные аспекты реконструктивных операций лица и шеи. Исторические и современные аспекты реконструктивных операций верхних конечностей. Исторические и современные аспекты	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3

		реконструктивных операций туловища. Исторические и современные аспекты реконструктивных операций нижних конечностей.	
2	Организационная структура хирургического отделения	Основные нормативные документы, регламентирующие работу отделений. Техника безопасности. Официальная и рабочая документация. Правила ведения истории болезни, структура годового отчета отделения. Стандарт обследования пациентов. Правила ведения истории болезни, структура годового отчета отделения. Стандарт обследования пациентов.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7
3	Инфицированная рана	Определение. Этиология. Распространенность. Летальность. Механизм поражения тканей при различных видах повреждений и инфицирования. Прямые эффекты травмы. Инфекционные деструктивные изменения микроциркуляторной части сосудистого русла. Косвенное влияние травмы. Классификация ран. Классификация по стадиям раневого процесса. Классификация по этиологии. Морфология и клиника инфицированных ран в зависимости от поражающего фактора.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7
4	Основы микрососудистой хирургии	Этапы развития микрососудистой хирургии в России. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей и типы кровоснабжения лоскутов. Классификация лоскутов. Варианты трансплантации лоскутов и их подключения. Выбор оптимального донорского участка. Принципы заживления ран.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3
5	Предоперационная диагностика посттравматических и врожденных дефектов, требующих реконструктивного оперативного лечения	Современные диагностические методики и спектр их применения. Достоинства и недостатки методик. Влияние этиологии на дальнейшую тактику.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7
6	Реконструктивная хирургия лица и шеи	Современные представления об особенностях клинической анатомии лица и шеи применительно к реконструктивной хирургии. Проблемы реконструктивной хирургии лица и шеи. Методики предварительного обследования и последующий анализ	ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7

		<p>результатов.</p> <p>Современные аспекты местной пластики в области лица и шеи.</p> <p>Современные представления о перфорантных лоскутах лица и шеи.</p> <p>Современные аспекты использования сложных лоскутов в области лица и шеи.</p> <p>Синергизм методов реконструктивной и эстетической хирургии в достижении оптимальных результатов лечения.</p>	
7	Реконструктивная хирургия носа	<p>Современные представления об особенностях клинической анатомии носа и его эстетических единицах применительно к реконструктивной хирургии.</p> <p>Классификация дефектов носа.</p> <p>Методики предварительного обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Исторические методы реконструкции наружного носа.</p> <p>Особенности местно-пластических операций в области наружного носа с учетом его кровоснабжения.</p> <p>Методы местно-пластических операций с применением тканей наружного носа.</p> <p>Методы местной пластики с использованием близлежащих тканей.</p> <p>Особенности парамедиального лоскута со лба.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>
8	Реконструктивная хирургия врожденных дефектов головы	<p>Современные представления об анатомии черепно-лицевой области применительно к реконструктивной хирургии.</p> <p>Эмбриональное развитие черепно-лицевой области.</p> <p>Этиология и патогенез черепно-лицевых пороков.</p> <p>Методики предварительного обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Классификация черепно-лицевых деформаций.</p> <p>Принципы реконструктивного оперативного лечения пациентов с черепно-лицевыми деформациями.</p> <p>Осложнения и их профилактика.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>
9	Реконструктивная хирургия верхних конечностей	<p>Современные представления об особенностях клинической анатомии верхних конечностей применительно к реконструктивной хирургии.</p> <p>Проблемы реконструктивной хирургии верхних конечностей.</p> <p>Методики предварительного</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>

		<p>обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Современные аспекты местной пластики в области верхних конечностей.</p> <p>Современные представления о перфорантных лоскутах верхних конечностей.</p> <p>Современные аспекты использования сложных лоскутов в области верхних конечностей.</p> <p>Синергизм методов реконструктивной и эстетической хирургии в достижении оптимальных результатов лечения.</p>	
10	Реконструктивная хирургия кисти	<p>Современные представления об анатомии и функции кисти.</p> <p>Классификация повреждения кисти и виды хирургических методик.</p> <p>Медицинская помощь на догоспитальном этапе и в предоперационный период.</p> <p>Реконструктивные операции при повреждении мягких тканей кисти.</p> <p>Реконструктивные операции на сухожилиях кисти.</p> <p>Реконструктивные операции на костях кисти.</p> <p>Травмы кисти с нарушением периферического кровообращения.</p> <p>Посттравматические контрактуры кисти.</p> <p>Подходы и методы реабилитации пациентов после реконструктивных вмешательств на кисти.</p> <p>Социальная адаптация пациентов после реконструктивных вмешательств на кисти.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>
11	Реконструктивная хирургия нижних конечностей	<p>Современные представления об особенностях клинической анатомии нижних конечностей применительно к реконструктивной хирургии.</p> <p>Проблемы реконструктивной хирургии нижних конечностей.</p> <p>Методики предварительного обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Современные аспекты местной пластики в области нижних конечностей.</p> <p>Современные представления о перфорантных лоскутах нижних конечностей.</p> <p>Современные аспекты использования сложных лоскутов в области нижних конечностей.</p> <p>Синергизм методов реконструктивной</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>

		и эстетической хирургии в достижении оптимальных результатов лечения.	
12	Реконструктивная хирургия тела	<p>Современные представления об особенностях клинической анатомии тела применительно к реконструктивной хирургии. Проблемы реконструктивной хирургии тела.</p> <p>Методики предварительного обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Современные аспекты местной пластики различных областей тала.</p> <p>Современные представления о перфорантных лоскутах различных областей тала.</p> <p>Современные аспекты использования сложных лоскутов в различных областях тала.</p> <p>Синергизм методов реконструктивной и эстетической хирургии в достижении оптимальных результатов лечения.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>
13	Реконструктивная хирургия молочных желез	<p>Современные представления об особенностях клинической анатомии молочных желез применительно к реконструктивной хирургии.</p> <p>Рак молочной железы, общие вопросы. Проблемы реконструктивной хирургии молочных желез.</p> <p>Методики предварительного обследования и последующий анализ результатов.</p> <p>Хирургические методы лечения рака молочной железы.</p> <p>Классификация методов реконструкции молочной железы после онкологических операций.</p> <p>Реконструкция молочных желез с применением лоскутной техники.</p> <p>Реконструкция молочных желез с использованием одно- (имплант) или двух- (экспандер-имплант) этапной техники.</p> <p>Реконструкция сосково-ареолярного комплекса.</p> <p>Осложнения реконструкции молочных желез.</p> <p>Методы реабилитации пациенток после реконструкции молочных желез.</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>
14	Пролежни и хронические язвы тела и нижних конечностей	<p>Пролежни с точки зрения пластического хирурга.</p> <p>Патофизиология образования пролежней и хронических язв.</p> <p>Классификация пролежней и хронических язв.</p> <p>Профилактика образования</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-7</p>

		<p>пролежней. Задачи и цели местного лечения пролежней. Выбор типа повязки. Методы хирургического лечения пролежней. Язвы нижних конечностей сосудистой этиологии: Классификация, этиопатогенез, методы консервативного и оперативного лечения. Язвы нижних конечностей диабетического происхождения: этиопатогенез, методы консервативного и оперативного лечения.</p>	
15	Реабилитация послеоперационных пациентов. Профилактика осложнений	<p>ПЗ.19 Современные методы физических воздействий на послеоперационные раны. Методики медикаментозного поддержания жизнеспособности лоскутов. Основные принципы антибактериальной терапии. Методы профилактики тромбоза и тромболитики.</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7</p>
16	Принципы лечения посттравматических деформаций	<p>Основные виды реконструктивных операций по устранению посттравматических деформаций. Хирургическое лечение посттравматических деформаций верхней конечности. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лица и шеи. Профилактика развития деформаций.</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5 ПК-3 ПК-7</p>

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Исторические этапы развития реконструктивной хирургии.	ЛЗ.1. Развитие реконструктивной хирургии в России. Основные «школы».	1,5
2	Основы микрососудистой хирургии.	ЛЗ.2. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей. Острая ишемия и выживаемость тканей.	2
3	Реконструктивная хирургия лица и шеи.	ЛЗ.3. Реконструкция дефектов лица с помощью различных лоскутов.	2
		ЛЗ.4. Эстетическая сторона реконструктивной хирургии лица.	2
4	Реконструктивная хирургия носа.	ЛЗ.5. Особенности предоперационного планирования и техники формирования парамедиального лоскута со лба.	1,5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
5	Реконструктивная хирургия врожденных дефектов головы.	ЛЗ.6.Анатомические и функциональные нарушения средней зоны при врожденных расщелинах верхней губы, альвеолярного отростка и нёба.	1
6	Реконструктивная хирургия верхних конечностей.	ЛЗ.7.Компрессионные невропатии верхней конечности.	2
7	Реконструктивная хирургия кисти.	ЛЗ.8.Контрактура Дюпюитрена.	1,5
		ЛЗ.9.Ампутация пальцев и лечение пациентов с беспалой кистью.	1,5
8	Реконструктивная хирургия нижних конечностей.	ЛЗ.10.Замещение дефектов тканей нижней конечности лоскутами с осевым типом кровоснабжения.	2
9	Реконструктивная хирургия тела.	ЛЗ.11.Использование липофилинга как метода реконструкции посттравматических дефектов тела.	1
10	Реконструктивная хирургия молочных желез.	ЛЗ.12.Экспандерная дермотензия при реконструкции молочных желез. Метод подбора импланта.	2
		ЛЗ.13.Сосково-ареолярный комплекс как центр молочной железы: методики сохранения и реконструкции.	2
11	Пролежни и хронические язвы тела и нижних конечностей.	ЛЗ.14.Методы консервативного лечения хронических язв, виды раневых покрытий.	2
ИТОГО:			24

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Организационная структура хирургического отделения	ПЗ.1 Основные нормативные документы, регламентирующие работу отделений. Техника безопасности. Официальная и рабочая документация. Правила ведения истории болезни, структура годового отчета отделения. Стандарт обследования пациентов	решение ситуационных задач, тестирование	20
		ПЗ.2 Правила ведения истории болезни, структура годового отчета отделения. Стандарт обследования пациентов		

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2.	Инфицированная рана	<p>ПЗ.3 Определение. Этиология. Распространенность. Летальность. Механизм поражения тканей при различных видах повреждений и инфицирования. Прямые эффекты травмы.</p> <p>ПЗ.4 Инфекционные деструктивные изменения микроциркуляторной части сосудистого русла. Косвенное влияние травмы. Классификация ран. Классификация по стадиям раневого процесса. Классификация по этиологии. Морфология и клиника инфицированных ран в зависимости от поражающего фактора.</p>	решение ситуационных задач, тестирование	20
3.	Основы микрососудистой хирургии	<p>ПЗ.5 Особенности микрососудистого кровоснабжения лоскута в зависимости от вида и локализации. Классификация лоскутов. Методик формирования и переноса. Осложнения: ишемия, некроз, тромбоз.</p>	решение ситуационных задач, тестирование	22
4.	Предоперационная диагностика посттравматических и врожденных дефектов, требующих реконструктивно-оперативного лечения	<p>ПЗ.6 Современные диагностические методики и спектр их применения. Достоинства и недостатки методик. Влияние этиологии на дальнейшую тактику.</p>	решение ситуационных задач, тестирование	20
5.	Реконструктивная хирургия молочных желез	<p>ПЗ.7 Виды лечения новообразований молочных желез. Последствия лучевой терапии. Методы выбора реконструктивных операций. Подходы к выбору экспандеров и имплантов.</p>	решение ситуационных задач, тестирование	22

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
6.	Пролежни и хронические язвы тела и нижних конечностей	ПЗ.8 Хирургическая некрэктомия (виды, показания, предоперационная подготовка, осн. методические приемы). Классификация методов кожной пластики.	решение ситуационных задач, тестирование	18
		ПЗ.9 Методы оперативного восстановления кожного покрова (виды экон. кожн. пластики, особенности хирургической техники). Биотехнологические методы восстановления утраченного кожного покрова.		
		ПЗ.10 Виды раневых покрытий, мазей, растворов. Методика и способы применения в разные фазы раневого процесса.		
7.	Основы микрососудистой хирургии	ПЗ.11 Сложные лоскуты. Классификация, особенности забора, особенности трансплантации, необходимые методики и мануальные навыки, спектр применения.	решение ситуационных задач, тестирование	18
8.	Реконструктивная хирургия кисти	ПЗ.12 Функции кисти. Анатомия и кровоснабжение, Методики реконструктивных операций. Реимплантация пальцев и кисти при травматических повреждениях.	решение ситуационных задач, тестирование	18
9.	Реконструктивная хирургия лица и шеи	ПЗ.13 Особенности расположения линий максимального натяжения, Правила расположения швов в естественных складках лица. Правила формирования местных лоскутов в зависимости от кровоснабжения донорской области.	решение ситуационных задач, тестирование	20
10.	Реабилитация послеоперационных пациентов. Профилактика осложнений	ПЗ.14 Современные методы физических воздействий на послеоперационные раны. Методики медикаментозного поддержания жизнеспособности лоскутов.	решение ситуационных задач, тестирование	20

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.15 Основные принципы антибактериальной терапии. Методы профилактики тромбоза и тромболитики.		
11.	Принципы лечения посттравматических деформаций	ПЗ.16 Основные виды реконструктивных операций по устранению посттравматических деформаций.	решение ситуационных задач, тестирование	20
		ПЗ.17 Хирургическое лечение посттравматических деформаций верхней конечности. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лица и шеи. Профилактика развития деформаций.		
ИТОГО:				218

5.4. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Исторические этапы развития реконструктивной хирургии	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	16
2	Основы микрососудистой хирургии	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	18
3	Реконструктивная хирургия лица и шеи	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	22
4	Реконструктивная хирургия носа	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	16
5	Реконструктивная хирургия врожденных дефектов головы	Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	14
6	Реконструктивная хирургия верхних конечностей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	14

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
7	Реконструктивная хирургия кисти	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	18
8	Реконструктивная хирургия нижних конечностей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	14
9	Реконструктивная хирургия тела	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	16
10	Реконструктивная хирургия молочных желез	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	22
11	Пролежни и хронические язвы тела и нижних конечностей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, реферат	16
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				218

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2018 г. № 298н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия"
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10 июня 2022 г. № 547 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия"
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

5.6.2. Темы рефератов:

1. История развития реконструктивной хирургии.
2. Общие закономерности кровоснабжения тканей.
3. Деление лоскутов по составу тканей.
4. Сложные лоскуты. Классификация.
5. Исследование кровообращения в лоскутах.

6. Механизм метаболических нарушений при острой ишемии. Реперфузионные повреждения тканей.
7. Заживление раны и оптимальные рубец. Клиническое течение и морфология заживления ран.
8. Врожденные деформации и реконструкция ушной раковины.
9. Полная реконструкция ушной раковины при микроотии.
10. Методы местной пластики носа с использованием близлежащих тканей. Щечные лоскуты.
11. Методы местной пластики носа при формировании внутренней выстилки.
12. Принципы использования местных тканей при устранении поверхностных дефектов лица и шеи.
13. Тканевая дермотензия.
14. Реваскуляризируемый малоберцовый аутоотрансплантат для реконструкции нижней челюсти.
15. Эмбриология и хирургическая анатомия молочной железы.
16. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии.
17. Лоскуты, используемые для реконструкции молочной железы.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Вербо, Е. В. Реконструктивная хирургия лица. Современные методы и принципы : учебное пособие / Е. В. Вербо, С. Б. Буцан, К. С. Гилева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 572 с.
2. Артемьев, А. А. Эстетическая и реконструктивная хирургия нижних конечностей / Под ред. А. А. Артемьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 248 с.
3. Бельченко, В. А. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А. , Притыко А. Г. , Климчук А. В. , Филиппов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.
4. Шеррис, Д.А. Реконструктивная пластическая хирургия лица. Дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц. / Д.А. Шеррис, У.Ф. Ларраби. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 320 с.
5. Пластическая хирургия лица: руководство для врачей / под ред. К. П. Пшениснова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 792 с.
6. Добрякова, О. Б. Избранные вопросы пластической хирургии Ч. 2. Реконструкция молочных желёз: учеб. пособие. 2-е изд. / Добрякова О. Б. - Москва: Новосибирск: РИЦ НГУ, 2016. - 78 с.
7. Регенеративная медицина: учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Е. В. Загайновой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с.
8. Патологические рубцы. Этиология, профилактика и лечение / Под ред. С. Н. Степанкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
9. Белоусов А.Е. Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия СПб.: Гиппократ, 1998. — 744 с.
10. Волох М.А., Лесняков А.Ф. Методы оценки результата хирургической коррекции возрастных изменений лица, СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015.
11. Волох М.А., Романова Е.С., Лесняков А.Ф. Исторические аспекты и современные возможности аллотрансплантации сложного комплекса тканей в реконструктивной хирургии лица СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017.
12. Иванов В.Г., Волох М.А., Сурмач А.А. Реконструкция сосково-ареолярного комплекса СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Исторические этапы развития реконструктивной хирургии	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=446
2	Организационная структура хирургического отделения	
3	Инфицированная рана	
4	Основы микрососудистой хирургии	
5	Предоперационная диагностика посттравматических и врожденных дефектов, требующих реконструктивного оперативного лечения	
6	Реконструктивная хирургия лица и шеи	
7	Реконструктивная хирургия носа	
8	Реконструктивная хирургия врожденных дефектов головы	
9	Реконструктивная хирургия верхних конечностей	
10	Реконструктивная хирургия кисти	
11	Реконструктивная хирургия нижних конечностей	
12	Реконструктивная хирургия тела	
13	Реконструктивная хирургия молочных желез	
14	Пролежни и хронические язвы тела и нижних конечностей	
15	Реабилитация послеоперационных пациентов. Профилактика осложнений	
16	Принципы лечения посттравматических деформаций	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8	Неограниченно	Государственный контракт

	MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		№ 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство	1 год	Контракт	https://e.lanbook.com/

	Лань»		№ 311/2022-ЭА	
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:

г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, д. 41, лит А, ауд. № 17, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя. Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:

ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., дом 3, лит. А, кабинет №464, кабинет №77, Операционная, Перевязочная (Договор № 780-ОПП от 07.08.2020).

Помещения для самостоятельной работы: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Специализированная компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, улица Кирочная, д. 41, лит А, ауд. № 9, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.60 Пластическая хирургия
Направленность: Пластическая хирургия
Наименование дисциплины: Реконструктивная хирургия

Санкт-Петербург – 2023

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	Знает стандарты специализированной медицинской помощи у пациентов по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет оказывать помощь согласно стандарту специализированной помощи по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-2 ОПК-4.2.	Знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека; теорию развития злокачественных и доброкачественных опухолей; принципы диагностики в онкологии	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет проводить дифференциальную диагностику, составлять алгоритм диагностики у пациентов профиля реконструктивная хирургия	
ИД-3 ОПК-4.3.	Знает методы, направленные на анализ исследуемого материала с помощью различного специализированного оборудования	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет выявлять закономерности в полученных результатах и интерпретировать данные результаты	
ИД-1 ОПК-5.1.	Знает протоколы и алгоритмы лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет использовать протоколы и алгоритмы лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-2 ОПК-5.2.	Знает показания для назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет назначать лекарственные средства, лечебное питание, и немедикаментозную терапию пациентам по профилю реконструктивной хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
ИД-3 ОПК-5.3.	Знает стандарты оценки эффективности лечения в клинической практике при лечении пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет интерпретировать результаты полученные при оценке эффективности лечения в клинической практике при лечении пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями по профилю реконструктивная хирургия	
ИД-1 ПК-3.1.	Знает анатомию и топографическую анатомию человека, нормальную и патологическую физиологию, основы оперативной хирургии	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет применять знания топографической анатомии, физиологии, оперативной хирургии у пациентов по профилю реконструктивной хирургии	

ИД-2 ПК-3.2.	Знает порядок оказания медицинской помощи по профилю реконструктивная хирургия, медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
	Умеет оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю реконструктивная хирургия, применять медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий для оказания помощи	
ИД-1 ПК-7.1.	Знает принципы реанимационных мероприятий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах у пациентов по профилю реконструктивная хирургия	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат

2.Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Пример сложного лоскута:

- 1)Костный
- 2)Кожно-мышечный**
- 3)Фасциальный
- 4)Кожный

Название вопроса: Вопрос № 2

Факторы, играющие роль в образовании тонкого линейного рубца, следующие:

- 1)Атравматичная техника оперирования;
- 2)Направление рубца, совпадающее с кожными линиями, в зависимости от области тела;
- 3)Возраст пациента
- 4)Все вышеперечисленное**

Название вопроса: Вопрос № 3

Использование оперативных методик, предусматривающих рассечение или иссечение участков нижних латеральных хрящей в детском возрасте:

- 1)Адекватной коррекции деформации хрящевого отдела носа
- 2)Развитию вторичных деформаций только в случае односторонних расщелин
- 3)Возникновению грубых вторичных деформаций носа при односторонних и двусторонних расщелинах**
- 4)Развитию вторичных деформаций только в случае двусторонних расщелин

Название вопроса: Вопрос № 4

Фазой раневого процесса является:

- 1)Реваскуляризация тканей
- 2)Реинервация тканей
- 3)Лимфатический отек
- 4)Ремоделирование рубца**

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

1. Механизм метаболических нарушений при острой ишемии. Реперфузионные повреждения тканей.
2. Общие закономерности кровоснабжения тканей.
3. Классификация лоскутов.
4. Реиневрация трансплантированных тканей.
5. Основные факторы, влияющие на заживление ран и процессы формирования рубцов.
6. Особенности анатомии кисти. Принципы хирургии кисти.
7. Повреждения системы сухожилий сгибателей. Методы реконструкции.
8. Тканевая дермотензия. Принципы применения. Показания, противопоказания.
9. Методы местно-пластических операций с применением тканей наружного носа.
10. Методы местной пластики с использованием близлежащих тканей.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры тем реферата

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

1. История развития реконструктивной хирургии.
2. Общие закономерности кровоснабжения тканей.

3. Деление лоскутов по составу тканей.
4. Механизм метаболических нарушений при острой ишемии. Реперфузионные повреждения тканей.
5. Заживление раны и оптимальные рубец. Клиническое течение и морфология заживления ран.
6. Врожденные деформации и реконструкция ушной раковины.
7. Методы местной пластики носа при формировании внутренней выстилки.
8. Принципы использования местных тканей при устранении поверхностных дефектов лица и шеи.
9. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии.
10. Лоскуты, используемые для реконструкции молочной железы.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.4. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

Ситуационная задача 1.

Пациент Н., 35 лет, поступил в клинику с жалобами на выраженную асимметрию и деформацию средней зоны лица

Из анамнеза: 2 года назад выявлен плоскоклеточный рак верхней челюсти слева. Была произведена операция: резекция верхней челюсти с прилегающими мягкими тканями твердого неба, преддверия рта, щечной области.

St. localis: Нарушение конфигурации лица из-за резкого западения верхней губы и мягких тканей в левой скуловой, подглазничной, щечной областях. Отмечается опущение левого глазного яблока на 2 см. Артикуляция нарушена. В полости рта определяется обширный дефект твердого неба, верхней челюсти, щечной области и верхней губы, сообщение с полостью рта,

где имеется сквозной дефект твердого неба размером 5 x 4 см, дефект преддверия рта, нижняя носовая раковина выступает в полость рта

Вопросы:

Сформулируйте диагноз.

К какой категории относится данный дефект?

Какова тактика устранения данного дефекта? Что необходимо восстановить?

Какой тип трансплантата оптимален в данном случае?

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести с учетом запланированной тактики лечения?

Какие еще предоперационные мероприятия необходимы для планирования вмешательства?

Прогноз

Ситуационная задача 2.

К пластическому хирургу обратилась пациентка Р. 27 лет с жалобами на неудовлетворительную форму носа. Пациентку не устраивает форма как костного, так и хрящевого отдела носа. При детальном расспросе выяснилось, что имеется нарушение дыхания через правую половину носа, усиливающаяся при простудных заболеваниях. В анамнезе у девушки травма носа, которую она получила в возрасте 11-12 лет во время падения с велосипеда. При осмотре определяется выраженное оливообразное расширение крыльных хрящей носа. Межкрыльное расстояние - 3.3 см, основание носа - 2.7 см, высота коллюмелы - 1.8 см. Определяются костные гребни носовых костей в виде горбинки.

Вопросы:

Сформулируйте диагноз. Какой вероятный сопутствующий диагноз имеется у пациентки?

Какие дополнительные исследования требуются в данном случае?

Какова тактика оперативной коррекции у данной пациентки?

Ситуационная задача 3.

К пластическому хирургу обратился пациент К., 34 лет с жалобами на деформирующий, неэстетичного вида рубец в области локтевого сгиба слева. В анамнезе у пациента травма - разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча в результате резкого поднятия тяжелого предмета и пластика сухожилия. Через 2.5-3 месяца заметил, что рубец утолщается и уплотняется, возникают сложности при разгибании руки в локтевом суставе. Обратился повторно, после чего было выполнено иссечение рубца. После 1,5-2 месяцев после повторного вмешательства обнаружил, что рубец деформируется повторно. В настоящее время с момента повторной операции прошло 11 месяцев.

Вопросы:

Сформулируйте диагноз. В результате какой тактики возникло данное состояние?

Нуждается ли пациент в дополнительном обследовании?

Какова тактика лечения и сроки его проведения?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно

	четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, тестирования, написания реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

11. Исторические этапы развития реконструктивной хирургии. Этапы развития реконструктивной хирургии в России.
12. Общее понятие о реконструктивной хирургии, используемые методики, основные показания к проведению реконструктивных операций.
13. Основы микрососудистой хирургии. Этапы развития микрососудистой хирургии в России.
14. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей и типы кровоснабжения лоскутов. Классификация лоскутов. Варианты трансплантации лоскутов и их подключения. Выбор оптимального донорского участка.
15. Клиническое течение и морфология заживления ран. Виды ран и типы их заживления.
16. Основные факторы, влияющие на заживление ран и процессы формирования рубца. Прогностическая оценка исходных условий. Идеальные условия для закрытия ран.
17. Основные принципы хирургического закрытия ран и варианты их реализации. Благоприятные и неблагоприятные условия для закрытия ран.
18. Рубцы. Классификация. Этиологические факторы формирования различных видов рубцов. Методы коррекции рубцов.
19. Механизмы метаболических нарушений при острой ишемии. Реперфузионные повреждения тканей. Профилактика и лечение реперфузионных поражений.
20. Реинервация тканей. Основные механизмы реинервации тканей. Хирургические методы направленной реинервации.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-7.1

Ситуационная задача 1.

Больной, 34 лет, обратился в клинику с последствиями полугодовой травмы. Имеется выраженная рубцовая деформация в области угла рта слева, распространяющаяся на кожу подбородочной области слева. Угол рта опущен.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план обследования и лечения.
3. Укажите вид местно-пластической операции?
4. Перечислите мероприятия для дальнейшей профилактики заболеваний или патологических состояний.

Ситуационная задача 2.

У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога III степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волосистой части головы, боковые границы - в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница - в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.

1. Составьте план обследования и лечения.
2. Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?
3. Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?

Ситуационная задача 3.

У больного, 18 лет, в результате ожога кипятком возникла рубцовая деформация в области нижней зоны щечной области и шеи слева. Рубцово измененная ткань шеи имеет вертикальное направление, ограничивающее движения головы. Подбородок значительно опущен и приведен к груди. Определяется рубцовая контрактура шеи слева.

1. В каких направлениях учитывается недостаток кожи на шее?

2. Составьте план обследования и лечения.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (экзамен)

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал

Оценка	Описание
	удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.