


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.06.2023 11:06:40
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a27b3d2657b784ee60120f8a794c64

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации


«Утверждаю»
Проректор
Черная И. П.
«28» 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.01 Пластическая хирургия

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки 31.08.60 Пластическая хирургия
(специальность) (код, наименование)

Форма обучения: очная
Срок освоения ОПОП: 2 года
Институт/ кафедра: Институт хирургии

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 Пластическая хирургия** в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" утвержденный Министерством образования и науки РФ «26» августа 2014г №1103
- 2) Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280
- 3) Учебный план по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.01 и 31.08.70 **Пластическая хирургия** одобрена на заседании института хирургии

от « 31 » 03 2022 г. Протокол № 9

Директор института хирургии:

(подпись) 

д.м.н., профессор Е.П. Костив

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия утверждена одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «27 » апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС



Скварник В.В.

(подпись)

ФИО

Разработчики:

д.м.н., профессор института хирургии

(занимаемая должность)



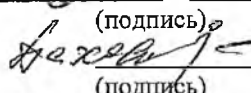
(подпись)

Е. П. Костив

(Ф.И.О.)

к.м.н., доцент института хирургии

(занимаемая должность)



(подпись)

Ю.П. Пахолук

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины **Б1.Б.01 Пластическая хирургия** подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Задачами дисциплины **Б1.Б.01 Пластическая хирургия** являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина относится к базовой части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1.Б.01 Пластическая хирургия** направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к определению показаний, объема операции, проведению контурной пластики и реабилитации (ПК - 13);

готовность к определению показаний, объема операции, проведению липофилинга и реабилитации (ПК - 14);

готовность к определению показаний и проведению малоинвазивных вмешательств в эстетической хирургии (ПК -15).

Универсальные компетенции

– готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
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 (ПК-1)	методы ранней диагностики и профилактики травматических повреждений и гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	оценивать результаты клинико-лабораторных, инструментальных и рентгенологических методов диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - формировать на основании полученных результатов группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения	- методами сбора анамнеза; - основами физикального осмотра; - комплексом методов обследования челюстно-лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.); - основами ведения	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				я с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию	медицинской документации теоретическим и и практическими знаниями методов диспансерного наблюдения больных с новообразованиями челюстно-лицевой области и на шее	
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	диагностические критерии, позволяющие заподозрить патологию челюстно-лицевой области; - сроки диспансерного наблюдения пациентов различными заболеваниями лица и шеи	- получать информацию о пациенте (анамнез); - подтверждать и исключать врожденную и приобретенную патологию челюстнолицевой области; - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять	- основами ведения медицинской документации; - теоретическим и и практическими знаниями методов профилактики воспалительных осложнений переломов костей лицевого скелета;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				<p>групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - осуществлять профилактику основных заболеваний челюстнолицевой области</p>		
3.	ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в</p>	<p>- основы организации медицинской помощи населению; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав</p>	<p>применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>- навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; - методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);</p>	

			<p>потребителей; - основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций.</p>		<p>- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях; - методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости и населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами</p>	
--	--	--	---	--	--	--

					инфекционных болезней.	
4.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы диагностики и дифференциальную диагностику заболеваний челюстно-лицевой области; - современные подходы к классификации травматических повреждений и воспалительных заболеваний лица и шеи; - принципы постановки диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	собрать анамнез, установить возможные причины с учетом влияния на организм травматических агентов, социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов; - распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - оценить тяжесть состояния больного и при необходимости	методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза; - методами обследования челюстно-лицевой области и интерпретацией результатов специальных исследований	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

--	--	--	--

оказать неотложную помощь; - провести диагностику заболеваний челюстно – лицевой области; - правильно интерпретировать данные функциональных, лабораторных и инструментальных исследований, при необходимости привлекать врачей-консультантов; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; уметь пользоваться МКБ-10; -

				<p>выбрать тактику консервативного или оперативного лечения больного ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей</p>		
5.	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)</p>	<p>- этиологию, патогенез, клиническую картину заболеваний челюстнолицевой области; - методы лечения больных с острыми и хроническими гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области; - принципы медикаментозного лечения, фармакокинетик</p>	<p>- уметь планировать лечение; - уметь произвести хирургическое вмешательство; - уметь планировать и проводить реабилитационные мероприятия у пациентов с патологией челюстнолицевой области</p>	<p>приемами хирургического лечения, травматических повреждений и воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области</p>	<p>тестирование, оценка практических навыков, собеседование</p>

			у и фармакодинамику основных групп лекарственных средств; - различные методы хирургического и консервативного лечения больных, в том числе с применением инновационных и высокотехнологичных методик			
6.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства	Оценить влияние лекарственной терапии на течение заболеваний, проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения	Алгоритмом использования лекарственных средств в терапии стоматологических заболеваний, навыками заполнения учетно-отчетной документации при	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			немедикаментозной терапии		направлении на санаторно-курортное лечение	
7.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарноэпидемиологического благополучия населения; - основы медикосоциальной экспертизы; - основные требования информационной безопасности в области генетики; - общие вопросы организации челюстнолицевой службы в	- составлять план работы; - составлять отчёт о работе; - вести учётно-отчётную документацию; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения	- методикой организации потока пациентов; - методикой расчёта потребности в различных видах челюстно-лицевой помощи	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			Российской Федерации (в том числе лабораторной); - формы планирования и отчетности своей работы			
8.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей (ПК-11)	правила оформления медицинской документации, заключений, выдачи справок и др.; - методики сбора и медикостатистического анализа частоты и распространённости заболеваний челюстнолицевой области	- анализировать медикостатистические показатели стоматологической заболеваемости в структуре патологии, смертности и т.п., причины колебаний показателей, региональных различий и др.)	- популяционно статистическими методами	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
9.	ПК-13	готовность к диагностике врожденных и приобретенных заболеваний лица и челюсти, определению плана консервативного и оперативного лечения (ПК - 13)	Методики восстановления анатомической формы зубов	Определять состояния, требующие проведения методики микропротезирования	Проводить методику микропротезирования	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

10.	ПК-14	готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК - 14)	Методики диагностики деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству	Определить показания для показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий	Проводить методики диагностики	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
11.	ПК-15	готовность к ранней диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета и определению малоинвазивной технологии в лечении	Методики малоинвазивных технологий лечения деформирующих заболеваний лицевого скелета	Определять показания для малоинвазивных методик	Малоинвазивными методиками лечения	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
12.	УК-3	-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или	нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего, среднего и дополнительн	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания, разработать программу непрерывного профессионал	современными образовательными технологиями	

		высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
--	--	---

ого образования, роль специалиста по управлению в повышении квалификации персонала	ьного образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения		
--	--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.60 Пластическая хирургия	8	Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4.: Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их
- здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
 - оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
 - участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- психолого-педагогическая деятельность:
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
 - применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 - ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
 - организация проведения медицинской экспертизы;
 - участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
 - соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280,, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		330
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ),		220
Контроль самостоятельной работы (КСР)		94
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		579
Подготовка к занятиям		219
Подготовка к текущему контролю		180
Подготовка к промежуточному контролю		180
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	27

ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936
	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Общие вопросы пластической хирургии.	История, современное состояние и перспективы развития пластической хирургии Методы обследования в пластической хирургии Показание и планирование пластических операций Подготовка к операции и реабилитация пациента после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств Физиология кровообращения поверхностных тканей организма Пластика местными тканями Виды пластики лоскутом на ножке Филатовский стебель Свободная пересадка кожи Свободная пересадка опорных тканей Теоретические и практические аспекты имплантации и трансплантации Материалы для пластической хирургии Заживление ран Хирургическая коррекция рубцов Термические поражения Оснащение для микрохирургической операции Основы микрохирургической техники Специальные вопросы пересадки свободных ревааскуляризованных трансплантатов
2.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,	Пластическая хирургия головы и шеи	Врожденные расщелины лица Аномалии развития челюстей Черепно-лицевые синустозы

	ПК-10, ПК-11,12,13,14		<p>Пороки развития шеи</p> <p>Травмы и травматические дефекты мягких тканей лица</p> <p>Травмы и посттравматические деформации костей лицевого черепа</p> <p>Термические и лучевые поражения тканей ЧЛЮ</p> <p>Комбинированные дефекты лица</p> <p>Общие вопросы окулопластики</p> <p>Общие вопросы тактики пластического хирурга при доброкачественных и злокачественных опухолях кожи и подкожной клетчатки</p> <p>Общие принципы подготовки к эстетическим операциям в области лица и шеи</p> <p>Эстетическая хирургия периорбитальной области</p>
3.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Пластическая хирургия туловища	<p>Клиническая и топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез</p> <p>Общие вопросы планирования операций в области молочных желез</p> <p>Увеличивающая маммопластика</p> <p>Коррекция птоза молочных желез</p> <p>Редукционная маммопластика</p> <p>Коррекция тубулярных молочных желез</p> <p>Полиакриламидный синдром в области молочных желез</p> <p>Реконструктивная маммопластика</p> <p>Хирургическая коррекция гинекомастии</p> <p>Коррекция контуров тела методом липосакции</p> <p>Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки</p> <p>Хирургическая коррекция контуров тела после радикального снижения веса и бариатрических операций</p>
4	УК-3, ПК-1,	Пластическая	Общие вопросы пластической

	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	реконструктивная и эстетическая хирургия конечностей	хирургии конечностей Вопросы обезболивания при проведении операций на конечностях Лечение контрактур пальцев и кисти Лечение повреждения периферических нервов Реплантация сегментов конечностей Реконструкция пальцев кисти Лечение сложных и сочетанных деформаций кисти Коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти
5	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Пластическая хирургия гениталий	Общие вопросы пластической хирургии урогенитальной области у мужчин Реконструкция дефектов урогенитальной области у мужчин Общие вопросы пластической хирургии урогенитальной области у женщин Реконструкция дефектов урогенитальной области у женщин Ядерный транссексуализм: общие вопросы. Хирургическая смена пола при ядерном транссексуализме Хирургическое лечение гермафродитизма
6	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Эндоскопические методы в пластической хирургии	Применение эндоскопической техники в эстетической хирургии лица Применение эндоскопической техники в ходе эстетических операций в области тела Эндоскопическая поддержка микрохирургической пересадки комплексов тканей
7	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Стоматологическая	Рентгенодиагностика в

ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК- 11,12,13,14	радиология	стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/ КСП	СР	всего		
1.	Общие вопросы пластической хирургии.	2	-	19	22	220	302	тестирование, собеседование; задачи
2.	Пластическая хирургия головы и шеи	2	-	20	18	100	154	тестирование, собеседование; задачи
3.	Пластическая хирургия туловища	2	-	24	18	90	146	тестирование, собеседование; задачи
4.	Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия конечностей	2	-	24	12	70	120	тестирование, собеседование; задачи
5	Пластическая хирургия гениталий	2		24	12	50	88	тестирование, собеседование; задачи
6	Эндоскопические методы в пластической хирургии	2		24	6	29	53	тестирование, собеседование; задачи
7	Стоматологическая радиология	2		44	3	10	23	тестирование, собеседование; задачи
8	Итоговое	2		41	3	10	23	тестирование, собеседование; задачи
9	Экзамен						27	Тестирование, собеседование
10	ИТОГО:	16		220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Б1.Б.01 Пластическая хирургия

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Общие вопросы пластической хирургии.	2
2.	Пластическая хирургия головы и шеи	2
3.	Пластическая хирургия туловища	2
4.	Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия конечностей	2
5.	Пластическая хирургия гениталий	2
6.	Эндоскопические методы в пластической хирургии	2
7.	Стоматологическая радиология	2
8.	Общие вопросы пластической хирургии.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	История, современное состояние и	4
2.	перспективы развития пластической хирургии	4
3.	Методы обследования в пластической хирургии	6
4.	Показание и планирование пластических операций	10
5.	Подготовка к операции и реабилитация пациента после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств	10
6.	Физиология поверхностных тканей организма	10
7.	Пластика местными тканями	6
8.	Виды пластики лоскутом на ножке	6
9.	Филатовский стебель	4
10.	Свободная пересадка кожи	6
11.	Свободная пересадка опорных тканей	10
12.	Теоретические и практические аспекты имплантации и трансплантации	10
13.	Материалы для пластической хирургии	4

14.	Заживление ран. Хирургическая коррекция рубцов	6
15.	Термические поражения	4
16.	Оснащение пластической операции	8
№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
24.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
25.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	4
26.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6
27.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
28.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
29.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ Физиотерапия в стоматологии	4
30.	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ	4
31.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	6
32.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей	6

	Неотложные состояния в стоматологической практике.	
33.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6
34.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
35.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
36.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ Физиотерапия в стоматологии	4
37.	Рентгенодиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ	9
38.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	6
39.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	6
40.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	4
41.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти	9

	Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	
42.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	6
	Итого часов	220

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР²

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Организация стоматологической помощи..	Наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями СОР . Заполнение медицинской документации. Работа с нормативной документацией. Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю.	220
2.	Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм.	Визиография. Компьютерная томография. Работа с тестовым контролем. Анализ КТ.	100
3.	Одонтогенный гайморит	Осмотр пациентов, написание амбулаторной карты Работа с тестовым контролем	90
4.	Остеомиелиты челюстей.	Проведение индексов гигиены. Решение ситуационных задач. Подготовка к занятиям.	90
5.	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	Подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	79
Итого часов			579

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Назовите стадии раневого процесса
2. Назовите условия формирования оптимального рубца
3. Перечислите способы пластики местными тканями
4. Назовите недостаток пластики местными тканями по Бурову
5. Из какого региона целесообразно взятие расщепленного кожного лоскута?
6. Какова толщина расщепленного кожного лоскута по Тиршу?

² *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

7. Из каких тканей состоит артеризированный лоскут на питающей ножке?
8. Для какого лоскута характерна смена беспорядочного типа кровоснабжения на осевое в процессе формирования?
9. Дайте определение ксенотрансплантата.
10. Назовите максимальную длину костной части малоберцового лоскута
11. Перечислите клетчаточные пространства височной области
12. Какая из ветвей лицевого нерва содержит вегетативные (и чувствительные) волокна?
13. Какие заболевания чаще всего являются причиной косметических диспропорций лица?
14. Перечислите отличительные признаки европеоидных и ориентальных век
15. Каковы основные особенности костей черепа?
16. Чем представлен внутренний носовой клапан?
17. В какую сторону смещена колюмелла при односторонней боковой расщелине губы, неба и альвеолярного отростка?
18. Перечислите причины развития орбитального гипертелоризма
19. Назовите наиболее частые осложнения эстетической пластики нижних век
20. Какие из артеризированных костных трансплантатов более всего подходят для создания скулового изгиба при комбинированных дефектах средней зоны лица?
21. Назовите источники кровоснабжения молочной железы
22. За счет какой анатомической структуры обеспечивается подвижность молочной железы?
23. Перечислите клинические признаки тубулярных молочных желез.
24. Перечислите показания для использования аксиллярного доступа при эндопротезировании молочных желез.
25. Определите ключевой момент редукционной маммопластики (мастопексии) по Тореку.
26. Что является показанием к проведению верхней абдоминопластики?
27. Что является показанием для отсечения пупочного канатика при проведении абдоминопластики?
28. Какая структура делит подкожную клетчатку передней брюшной стенки на глубокий и поверхностный слои?
29. В каком направлении проходят силовые линии кожи Лангера в области передней и боковой стенок живота?
30. В чем смысл предоперационного ношения компрессионного белья перед проведением абдоминопластики и торсоластики?

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	Текущий	Общие вопросы	Тестирование	10	3

	промежуточный	пластической хирургии	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	
2.	Текущий промежуточный	Пластическая хирургия головы и шеи	Тестирование.	10	3
			Собеседование. Ситуационные задачи	5	
3.	Текущий промежуточный	Пластическая хирургия туловища	Тестирование	10	3
			Собеседование. Ситуационные задачи.	5	
4.	Текущий промежуточный	Стоматологическая радиология	Тестирование	10	3
			Собеседование. Ситуационные задачи.	5	
5.	Текущий промежуточный	Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия конечностей	Тестирование	10	3
			Собеседование. Ситуационные задачи.	5	

3.4.2.Примеры оценочных средств³:

Для текущего контроля (ТК)	<p>1. Верхняя челюсть состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тела и двух отростков; 20 2) тела и трех отростков; 3) тела и четырех отростков; 4) тела и пяти отростков. <p>2. Полулуние Вассмунда - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разрежение кости вокруг верхушки корня зуба мудрости; 2) разрежение кости позади коронки нижнего зуба мудрости; 3) разрежение кости в области ветви нижней челюсти размером 2х2 мм, гомогенное, округлой формы. <p>3. Показанием к гемисекции и ампутации корня является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) значительный дефект костных тканей лунки; 2) наличие костного кармана в области одного из корней премоляра и моляра;
----------------------------	---

³ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>3) зуб не представляет функциональной и косметической ценности;</p> <p>4) наличие сросшихся корней.</p>
	<p>4. Периостит-это:</p> <p>А) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости;</p> <p>Б) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти;</p> <p>В) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры.</p> <p>5. Когда выявляются при помощи рентгенографии первые костные изменения одонтогенного остеомиелита:</p> <p>А) на 2-5 сутки после начала заболевания;</p> <p>Б) на 6-10 сутки после начала заболевания;</p> <p>В) на 10-14 сутки после начала заболевания;</p> <p>Г) не ранее, чем через месяц после начала заболевания.</p>
	<p>9. Клинические признаки при хроническом остеомиелите челюстей:</p> <p>А) асимметрия лица, синюшность кожи, вздутие альвеолярного отростка с двух сторон, наличие свища с гнойным отделяемым;</p> <p>Б) гиперемия кожи, западение мягких тканей, затрудненное открывание рта;</p> <p>В) одностороннее утолщение кости.</p> <p>10. Лимфатическими узлами второго порядка для щечных и нижнечелюстных узлов являются:</p> <p>А) носогубные узлы;</p> <p>Б) шейные узлы;</p> <p>В) околоушные узлы;</p> <p>Г) поднижнечелюстные узлы.</p> <p>13. Пиогенная мембрана - это:</p> <p>А) средний слой гнойника, отграничивающий его от мягких тканей;</p> <p>Б) наружный слой гнойника, отграничивающий его от мягких тканей;</p> <p>В) внутренний слой гнойника, отграничивающий</p>

	гнойно-некротический процесс и продуцирующий экссудат.
для промежуточного контроля (ПК)	7. В чём заключается лечение рарефицирующего периостита: А) удаление причинного зуба, назначение электрофореза 1-2 % раствора йодида калия; Б) удаление причинного зуба, иссечение пролиферативно измененной части надкостницы, удаление вновь образованной кости; В) ревизия патологического очага, удаление организовавшейся гематомы
	8. Какова причина рарефицирующего периостита: 21 А) травма; Б) периодонтитные зубы; В) кисты челюстей; Г) воспалительные процессы в верхнечелюстных пазухах.
	11. Возникновению острого одонтогенного гайморита предшествует: А) выделение из полости носа; Б) головные боли; В) воспалительные явления в области одного из зубов верхней челюсти на стороне воспаления; Г) пункция пазухи ЛОР-врачом.
	008. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо 1. один раз в год +2. диспансерный осмотр 2 раза в год 3. диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год 4. диспансерный осмотр 3 раза в год 5. диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год
	009. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта +1. диспансерный осмотр 1 раз в год 2. диспансерный осмотр 2 раза в год 3. диспансерный осмотр 3 раза в год 4. диспансерный осмотр по показаниям

	5. диспансерные осмотры не целесообразны
--	--

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Пластическая хирургия –
См. приложение 1.

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Пластическая хирургия – См. приложение 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.01 Пластическая хирургия

3.5.1. Основная литература⁴

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Эстетическая анатомия шеи	А. А. Воробьев, Н. А. Чигрова, И. О. Пылаева, Е. А. Барина	СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2019. - 289 с.	1	
2.	Реконструктивная пластическая хирургия лица: дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц	Д. А. Шеррис, У. Ф. Ларраби	М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 320 с..	2	
3.	Атлас минимально-инвазивной коррекции лица. Омоложение лица объемным липофилингом	. Х. М. Серра-Реном, Х. М. Серра-Местре	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 119, [1] с	2	
4.	Техника косметических инъекций : руководство по введению нейротоксинов и наполнителей	Т. К. Контис, В. Г. Лакомб ; пер. с англ. В. П. Адаскевич. - 2-е изд.	М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 191, [1] с.	50	
5.	Хирургия: учеб. пособие для	/ В.И. Маслов	М.: Академия.	1	

⁴ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	стоматологов : в 2 т		Т.1.-2012.- 282, [1] с.		
6.	Омолаживающие процедуры при инволютивных изменениях лица	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана А. М. Карам, М. П. Голдман; пер. с англ. В. Ю. Халатов	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 238, [2] с.	1	
7.					

3.5.2. Дополнительная литература⁵

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс]	В. М. Эзрохин [и др	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Основы хирургии [Электронный ресурс]	. Д.М. Беккер, А.Ф. Стучи; пер. с англ	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Общая хирургия: учебник [Электронный ресурс]	В. К. Гостищев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

- 1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>

⁵ *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
17. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
18. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиториях российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
21. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
22. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
23. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
24. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
25. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
26. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
27. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
29. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами

профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO

8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.Б.01 Пластическая хирургия:

Обучение складывается из аудиторных занятий (330 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (579 час.) и контроль самостоятельной работы (94 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-пластический хирург».

Формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов

на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач- пластический хирург».

Вопросы по дисциплине **Б1.Б.01 Пластическая хирургия** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося

обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б. 01 Пластическая хирургия

Врач – ординатор – пластический хирург должен владеть навыками

- методами сбора анамнеза;
- комплексом методов обследования челюстно-лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.);
- теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения болезней слюнных желез;
- основными принципами лечения заболеваний пародонта, современными подходами к остеогингивопластике;
- основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей; 7
- основными принципами проведения стоматологических хирургических манипуляций у больных с тяжелой соматической патологией (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, аллергические реакции, заболеваниями крови);
- основными принципами лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
Навыками проведения вскрытия субпериостальных абсцессов, промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области, современными методами стимуляции регенерации гнойной раны (сорбенты, повязки, физиотерапевтические методы);
- основными принципами лечения осложнений воспалительных процессов челюстно-лицевой области (асфиксия, контактный медиастенит, синус-тромбоз, абсцесс головного мозга, сепсис);
- теоретическими и практическими знаниями принципов лечения невралгий тройничного нерва, вегеталгии и ангионевралгии челюстно-лицевой области;
- теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения специфических воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области;
- теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- основными принципами эстетической хирургии лица и тела; – теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики, этапов лечения больного с травмой челюстно-лицевой области (тчло), а также методами противошоковой терапии в остром периоде травмы;
- теоретическими и практическими знаниями методов диагностики, профилактики и лечения воспалительных осложнений переломов костей лицевого скелета;

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия

Ситуационная задача №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.60	Специальность Пластическая хирургия
К	ПК-2	готовность к (ПК-): готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	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
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояний различной локализации и этиологии, контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациентка 46 лет предъявляет жалобы на деформацию молочных желез, уплотнение м. ж., не сильные болевые ощущения в области м. ж. при наклонах туловища вниз. Anamnesis morbi: пациентка 11 лет назад была оперирована по поводу постлактационной инволюции тканей м. ж.,птоза молочных желез 3 степени. По желанию пациентки был увеличен объем м. ж, улучшена форма, устранен птоз м. ж путем постановки имплантов в область м. ж. Из выписки истории болезни следует, что импланты использованы анатомической формы, поставлены под большую грудную мышцу. Во время операции и в послеоперационном периоде осложнений не было. Пациентка наблюдалась у пластического хирурга три года, потом в связи с переменой места жительства на приём не приходила. Со слов

		<p>пациентки последние три года заметила постепенное уплотнение молочных желез, изменение формы, м. ж. Со слов пациентки м. ж. имеют вид плотного "яблока".</p> <p>Status praesens: Общее состояние удовлетворительное. По системам органов при осмотре патологии не выявлено.</p> <p>Status localis: молочные железы асимметричны, за счёт деформации м. ж. Кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не увеличены. Сосково - ареолярный комплекс не деформирован.</p> <p>При пальпации м. ж определяется плотный имплант, частично спаянный с окружающими тканями. Хорошо пальпируется края импланта. Пальпация слабо болезненна. При пальпации ткани молочных желез патологических образований не определено.</p> <p>Данные УЗИ, патологических образований в области тканей м. ж. не выявлено. Соединительнотканная капсула вокруг импланта до 3 мм толщиной, сдавливание импланта и складчатость его по краям.</p>
В	1	Сформулируйте и обоснуйте диагноз у данной пациентки (ПК-2, ПК-5)
В	2	Методы дополнительного обследования (ПК-5)
В	3	Какова тактика лечения данной пациентки? (ПК-6)
В	4	Назовите профилактические и оздоровительные мероприятия для предотвращения образования контрактуры капсулы имплантов м.ж. (ПК-8 ПК-9)
В	5	Какие показатели отражают тактику эффективности лечения? (ПК-11)
С	31.08.60	Специальность Пластическая хирургия
К	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
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	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 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей
	ПК-9	мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм,

		заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациент И., 34 года, находится на диспансерном наблюдении, после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюнно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациента возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.
В	1	Вопрос, отражающий освоение ПК-1 Укажите факторы возникновения воспалительного процесса в тканях слюнной железы.
В	2	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Укажите сроки, объем, частоту осмотров специалистами, лабораторного и инструментального обследования при проведении диспансерного наблюдения,
В	3	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации.
В	4	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными.
В	5	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Какова профилактика данного заболевания.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.60	Специальность Пластическая хирургия
К	ПК-2	готовность к (ПК-): готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	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
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-9	

	ПК-11	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояний различной локализации и этиологии, контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациентка 46 лет предъявляет жалобы на деформацию молочных желез, уплотнение м. ж., не сильные болевые ощущения в области м. ж. при наклонах туловища вниз. Anamnesis morbi: пациентка 11 лет назад была оперирована по поводу постлактационной инволюции тканей м. ж., птоза молочных желез 3 степени. По желанию пациентки был увеличен объем м. ж, улучшена форма, устранен птоз м. ж путем постановки имплантов в область м. ж. Из выписки истории болезни следует, что импланты использованы анатомической формы, поставлены под большую грудную мышцу. Во время операции и в послеоперационном периоде осложнений не было. Пациентка наблюдалась у пластического хирурга три года, потом в связи с переменой места жительства на приём не приходила. Со слов пациентки последние три года заметила постепенное уплотнение молочных желез, изменение формы, м. ж. Со слов пациентки м. ж. имеют вид плотного "яблока".</p> <p>Status praesens: Общее состояние удовлетворительное. По системам органов при осмотре патологии не выявлено.</p> <p>Status localis: молочные железы асимметричны, за счёт деформации м. ж. Кожные покровы чистые, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Сосково - ареолярный комплекс не деформирован.</p> <p>При пальпации м. ж. определяется плотный имплант, частично спаянный с окружающими тканями. Хорошо пальпируется края импланта. Пальпация молочных желез слабо болезненна. При пальпации ткани молочных желез патологических образований не</p>

		определено. Данные УЗИ, патологических образований в области тканей м. ж. не выявлено. Соединительнотканная капсула вокруг импланта до 3 мм толщиной, сдавливание импланта и складчатость его по краям.
В	1	Сформулируйте и обоснуйте диагноз у данной пациентки
Э		Капсулярная контрактура имплантов молочных желез III степени. Обоснование диагноза: На основании жалоб: уплотнение и изменения формы молочных желез по типу «яблока» На основании данных анамнеза и осмотра: Из анамнеза: увеличение объема молочных желез 11 лет назад. Из данных осмотра: <ul style="list-style-type: none"> • асимметрия молочных желез за счёт деформации; • слабо болезненная пальпация м. ж. при которой определяется плотный имплант, спаянный с тканями м. ж. На основании данных УЗИ: соединительнотканная капсула вокруг импланта до 3 мм толщиной.
P2	отлично	Диагноз сформулирован и обоснован верно
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Диагноз поставлен не полностью: Для оценки «хорошо»: неверно оценена стадия заболевания и/или не назван один из пунктов обоснования диагноза; Для оценки «удовлетворительно»: стадия заболевания не установлена и/или не названо 2 пункта обоснования диагноза
P0	неудовлетворительно	Диагноз сформулирован и обоснован неверно.
В	2	Методы дополнительного обследования
Э	-	<ul style="list-style-type: none"> • Клинический анализ крови, • Биохимический анализ крови. • Общий анализ мочи. • МРТ молочных желез. • Рентгенография органов грудной клетки. • Консультация маммолога - онколога.
P2	отлично	План обследования составлен полностью верно.
P1	хорошо/удовлетворительно	План обследования составлен верно, однако не названы Для оценки «хорошо»: один дополнительный метод обследования из списка; Для оценки «удовлетворительно»: два дополнительных метода обследования из списка.
P0	неудовлетворительно	План дополнительного обследования составлен полностью неверно
В	3	Какова тактика лечения данной пациентки?
Э		Хирургическое: замена имплантов с капсулоэктомией с постановкой их под большую грудную мышцу.Профилактическая антибактериальная,

		десенсибилизирующая терапия.
P2	отлично	Тактика лечения названа полностью верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Тактика лечения указана верно Для оценки «хорошо»: не названа антибактериальная, десенсибилизирующая терапия; Для оценки «удовлетворительно»: не предложена капсулоэктомия
P0	неудовлетворительно	Тактика лечения названа полностью неверно
B	4	Назовите профилактические и оздоровительные мероприятия для предотвращения образования контрактуры капсулы имплантов м.ж
Э		Носить компрессионное белье 1,5 месяца. Исключение физической нагрузки на срок 2 месяца, исключить упражнения на верхний плечевой пояс до 6 месяцев. Послеоперационная антибактериальная терапия. Исключить прогревание, посещение бани, сауны пожизненно. Исключить вредные привычки (курение, злоупотребление алкоголем). Через две недели после снятия швов возможно проведение санаторно-курортного лечения: бальнеологические процедуры, отдых на морских курортах. Пожизненное наблюдение пластического хирурга, онколога-маммолога, ежегодное УЗИ м. ж.
P2	отлично	План профилактических мероприятий составлен полностью верно
P1	хорошо/удовлетворительно	План профилактических мероприятий составлен верно, однако не названы Для оценки «хорошо»: одно профилактическое мероприятие из списка; Для оценки «удовлетворительно»: два профилактических мероприятия из списка.
P0	неудовлетворительно	План профилактических мероприятий составлен полностью неверно
B	5	Какие показатели отражают тактику эффективности лечения?
Э		Субъективные критерии: <ul style="list-style-type: none"> уменьшение выраженности/исчезновение симптомов (асимметрия и деформация отсутствуют) отсутствие болезненных ощущений при пальпации м. ж.; Объективные критерии: <ul style="list-style-type: none"> уменьшение толщины капсулы по данным УЗИ отсутствие складчатости по данным УЗИ
P2	отлично	Указаны все возможные критерии
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - указаны все основные критерии; для оценки «удовлетворительно» - указана часть критериев.

Р0	неудовлетвори-тельно	Критерии не указаны, либо указаны неверно
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	