



**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена
на заседании ЦКМС
протокол № 1 от 13 октября 2021г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 9 от 17 мая 2023г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева
« ____ » _____ 2023г.

**ПРОГРАММА
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по образовательной программе высшего образования - программе
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»**

Тюмень, 2023

Программа итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1103 от 26.08.2014 г., учебного плана (2021 г.)

Индекс БЗ.Б.01

Программа итоговой аттестации обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней лечебного факультета (протокол № 5, «25» декабря 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н. В.Э. Шнейдер

Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития
д.м.н., профессор

С.В. Соловьева

Председатель Методического Совета
по непрерывному профессиональному развитию
д.м.н., профессор
(протокол № 9 от 20.09.2021 г.)

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 01 от 13.10.2021 г.)

Председатель ЦКМС
д.м.н., профессор
(протокол № 01 от 13.10.2021 г.)

Т.Н. Василькова

Составители программы:

д.м.н., заведующий кафедрой хирургических болезней лечебного факультета
ФГБОУ ВО ТюмГМУ Шнейдер В. Э.

к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней лечебного факультета ФГБОУ
ВО ТюмГМУ Стрелин С. А.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой пластической хирургии ЮУГМУ, доктор медицинских наук, профессор Васильев С.А.

Заведующий кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии института НПР ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор Аутлев К.М.

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1», к.м.н. С.Е. Ярцев

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (Тюменский ГМУ, 2021);
6. Положением о порядке проведения итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (протокол №2 от 14.10.2021, утверждено приказом и.о. ректора №923 от 29.10.2021);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация, завершающая освоение по не имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

Цель итоговой аттестации ординаторов: определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задачи итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам итоговой аттестации о присвоении квалификации «врача - пластического хирурга» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Место итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача итогового экзамена.

К итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план

по образовательной программе высшего образования 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия».

Программа итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к итоговому экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к итоговому экзамену.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.60 «ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- 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, предусмотренных при оказании хирургической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи:*

1. профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противозидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

3. лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- 4. реабилитационная деятельность:
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
 - 5. психолого-педагогическая деятельность:
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - 6. организационно-управленческая деятельность:
 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 - организация проведения медицинской экспертизы;
 - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
 - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
 - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 - соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников итоговой экзаменационной комиссией на итоговой аттестации по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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

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

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-

статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Основные требования к ординаторам на итоговой аттестации: полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия».

Врач-пластический хирург должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, конечностей);
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии
- Стандарты первичной медицинской помощи пациентам с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии
- Основы медико- социальной экспертизы
- Вопросы медицинской этики и деонтологии, психосоциальные аспекты пластической хирургии, функциональное и социальное значение внешнего вида для человека

- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах
- Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Методику осмотра и обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Современные методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики травм, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний различной локализации и этиологии, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов (в том числе исследование чувствительности, кровообращения и функций)
- Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний; генетические основы и синдромологию в пластической хирургии
- Методы ранней диагностики наследственных и врожденных дефектов и деформаций различной локализации
- Методы диагностики травм, приобретенных дефектов и деформаций и(или) состояний различной локализации и этиологии патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
 - общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
 - вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
 - основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
 - основы иммунологии, микробиологии;
 - основы рентгенологии и радиологии;
 - клиническую симптоматику хирургических заболеваний органов грудной клетки у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
 - клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
 - клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
 - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии;
 - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии;
 - принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Врач-пластический хирург должен уметь:

- Интерпретировать и анализировать результаты физикального осмотра и обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии, уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с травмами, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии в соответствии с действующими

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии

- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций

- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии

- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии

- Корректировать план обследования и лечения пациентов, при наличии сопутствующих заболеваний, с учетом рекомендаций врачей оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);

- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;

- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;

- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;

- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

- решить вопрос о трудоспособности больного;

- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

- составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Врач-пластический хирург должен *владеть*:

- Техникou выполнения хирургических вмешательств в пластической хирургии.

- Хирургические вмешательства по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с приобретенными дефектами и деформациями различной

локализации и этиологии и (или) состояниями в амбулаторных условиях при ранениях и повреждениях поверхностных тканей организма:

- первичная хирургическая обработка раны и инфицированной ткани
- наложение первичных швов на кожу и слизистую оболочку;
- пластика местными тканями для закрытия поверхностных дефектов;
- наложение иммобилизирующей повязки;
- Представление пациентов на ВК
- Оформление документации для проведения экспертизы
- Оформление санаторно-курортной карты
- Навыками межличностного общения
- Подготовкой презентаций, сан. бюллетеней
- Планирование и осуществление функции врача-пластического хирурга в соответствии с законодательными нормами
- Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента
- Планирование и осуществление функции врача-пластического хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами
- Планирование и осуществление функции врача-пластического хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности
- Оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз
- Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию хирургического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники
- Доклад собственных исследований на клинических, патологоанатомических конференциях
- Оформление результатов в научных статьях

4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма проведения итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): итоговый экзамен.

Итоговый экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся итогового экзамена фиксируются в протоколах итоговой экзаменационной комиссии (далее - ИЭК), оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ИЭК.

4.1. Оценка практических умений и навыков

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором пластическим хирургом.

Проверка практических умений и навыков проводится в центре симуляционного обучения, центре освоения практических навыков и умений.

Перечень практических умений и навыков к итоговой аттестации по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ИЭК в форме тестирования (в письменной форме или компьютерное тестирование). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование, составляет 100 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к итоговой аттестации по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)

Собеседование по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ИЭК. В ходе собеседования члены ИЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на итоговый экзамен выпускников по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИТОГОВОГО ЭКЗАМЕНА

В ходе проведения итогового экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты итогового экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу итоговой аттестации. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу итоговой аттестации допускается в соответствии с решением ИЭК.

5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;
- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

5.2. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи) оценивается по 5-балльной системе:

– **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;

– **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Опирается неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

– **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;

– **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача - пластического хирурга, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка итогового экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов итогового экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ИЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний итогового экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение итогового экзамена. Успешное прохождение итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.60 «ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Итоговая аттестация (ИА) проводится итоговой экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Итоговая экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение итоговой аттестации по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о порядке проведения итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Итоговый экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения итогового экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и итоговой экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого итогового аттестационного испытания.

Программа итогового экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения итогового экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала итогового экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач – пластический хирург» по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает итоговая экзаменационная комиссия по положительным результатам итоговой аттестации, оформленным протоколами ИЭК.

Отчет о работе итоговой экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем итоговой экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения итоговой аттестации в установленные сроки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ ЭКЗАМЕНУ

а. Обязательная литература (О.Л.)

1. Курс пластической хирургии: Руководство для врачей. В 2 т. /Под ред. К. П. Пшениснова. Ярославль; Рыбинск: Изд-во «Рыбинский дом печати» 2010 . т. 1: Общие вопросы. Кожа и ее поражения. Голова и шея. 2010 . 754, VI с. Т. 2: Молочная железа. Туловище и нижняя конечность. Кисть и верхняя конечность. 2010 . 665, VI с

2. Пластическая реконструктивно-восстановительная и косметическая хирургия. Под ред. Соколов В.Н., Аветиков Д.С. Руководство для интернов и врачей. Медицинское информационное агентство МОСКВА – 2004 год, 340 с..

3. Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия. Под. Ред. Белоусова А. Е.— СПб.: Гиппократ, 1998.— 744 с

в. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Энциклопедия пластической хирургии / Пер Хеден, 2010.
2. *Sicatrix optima*. Операционная техника и условия оптимального заживления ран \Третье издание на русском языке. Akademiai kiado издательство Академии наук Венгрии Budapest 1983, 169 с.
3. Пластическая и реконструктивная хирургия лица / Пейпл А.Д., 2007.
4. Пластическая хирургия лица и шеи / В. И. Сергиенко, А. А. Кулаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 328 с. : ил.
5. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение: учебное пособие / Тимур Самедов. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. - 126 с. : ил.
6. Дерматохирургия. Know-How для косметологов и дерматологов / С. Дж. Сейласке, И. Ф. Ореngo, Р. Дж. Сигл ; пер. с англ. под ред. В. А. Виссарионова. - М. : Практическая медицина, 2009. - 184 с. : ил.

с. Электронные ресурсы:

1. www.tecrussia.ru
2. www.doctorpiter.ru
3. <http://www.medtriumf.ru>
4. www.vs-ok.ru
5. www.spras.ru
6. www.bonamed.ru
7. www.clovermed.ru
8. www.prof-medicina.ru
9. www.plastic-clab.ru
10. www.the-village.ru
11. www.plasticsurgery.eurodoctor.ru
12. www.aesthetic.ru

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210015 от 09.04.2021	21.04.2021 – 20.04.2022	1823 назв.
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210016 от 09.04.2021	21.04.2021 – 20.04.2022	3452 назв.
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	ООО «РУНЭБ»	https://elibrary.ru/	№ 4210004 от 24.02.2021	26.02.2021 – 26.02.2022	26 назв. + архив (более 5500 назв.)

Перечень лицензионного программного обеспечения

1	Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013	Договор № 5150083 от 08.06.2015
2	Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019	Договор № 4190260 от 26.11.2019
3	ПО «Консультант+»	Договор № 5210012 от 27.04.2021
4	Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет	Договор № 5200026 от 16.06.2020
5	Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU	Договор №8 4190051 от 05.03.2019
6	Программный комплекс(межсетевой экран)	Договор № 5200095 от 23.12.2020
7	Антивирус Касперский	Договор № 5200096 от 22.12.2020
8	Информационная система 1С: Университет ПРОФ	Договор № 5150144 от 18.09.2015
9	Вебинарная площадка Webinar.ru	Договор № 5210010 от 26.04.2021
10	Linux лицензия GNU GPL	GNU General Public License
11	Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL	GNU General Public License
12	7-Zip лицензия GNU GPL	GNU General Public License

13	Firebird лицензия GNU GPL	GNU General Public License
----	---------------------------	--

**Перечень практических умений и навыков
к итоговой аттестации
по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

- первичная хирургическая обработка раны и инфицированной ткани
- наложение первичных швов на кожу и слизистую оболочку;
- пластика местными тканями для закрытия поверхностных дефектов;
- наложение иммобилизирующей повязки;
- наложение сосудистого шва;
- нитевая/лигатурная имплантация;
- контурная пластика безоболочечными филлерами;
- лазерная абляция доброкачественных образований кожи;
- лазерное remodelирование поверхности кожи, рубцов и рубцовых деформаций (абляционное, неабляционное, фракционное);
- плазмотерапия аутоплазмой поверхности кожи, раневых дефектов, рубцов и рубцовых деформаций;
- коррекция гиперактивности мимической мускулатуры и рубцовых деформаций ботулотоксинами типа А;
- шов сухожилия;
- хирургическая коррекция выступающих ушных раковин;
- хирургическая коррекция макротии;
- хирургическая коррекция дополнительных бугорков ушной раковины;
- хирургическая коррекция сложенной ушной раковины;
- хирургическая коррекция птоза век;
- хирургическая коррекция синдактилии;
- хирургическая коррекция полидактилии;
- реконструкция при эписпадии;
- реконструкция при гипоспадии;
- хирургическое лечение гемангиомы;
- хирургическое лечение лимфангеомы;
- склерозирующая терапия гемангиомы;
- реконструкция при синдроме Поланда
- первичное восстановление поврежденных мягких тканей лица;
- первичное восстановление/репозиция при переломах костей лица;
- пластика рубцов и рубцовых деформаций местными тканями в области лица;
- реконструкция наружного носа местными тканями на сосудистой ножке;
- оперативная репозиция при переломах костей лица;
- контурная пластика при посттравматических дефектах и деформациях верхней, средней и нижней зон лица имплантатами;
- статическая коррекция при травме лицевого нерва
- первичная хирургическая обработка ран в области кисти;
- свободная пересадка свободной кожи на кисть;
- пластика дефектов, деформаций, рубцовых контрактур в области кисти местными тканями/локальными лоскутами;
- пластика дефектов, деформаций в области кисти с помощью дистантных лоскутов;
- реконструкция и/или протезирование сухожилий сгибателей;
- реконструкция и/или протезирование сухожилий разгибателей;
- тенолиз;
- тенодез;

- пересадка сухожилий;
- остеосинтез при переломах и вывихах;
- первичная хирургическая обработка ран мягких тканей тела и конечностей;
- кожная пластика с помощью свободных расщепленных кожных аутотрансплантатов;
- кожная пластика с помощью полнослойных кожных аутотрансплантатов;
- кожная пластика с помощью местных лоскутов (встречных треугольные лоскуты/ ротационные лоскуты/выдвижные лоскуты/Z-пластика/W-пластика/V-Y-пластика/лоскуты на ножке/интерполированные лоскуты/);
- кожная пластика с помощью дистантных лоскутов;
- раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных аутотрансплантатов;
- отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутотрансплантатов;
- пластика послеожоговых рубцов местными тканями/ с помощью местных лоскутов;
- пластика послеожоговых рубцов дистантными лоскутами;
- коррекция рубцов и рубцовых деформаций различной локализации и этиологии методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- пластика/закрытие дефектов мягких тканей при пролежнях/сложных/хронических ранах/рубцовых дефектах расщепленным кожным аутотрансплантатом;
- пластика/закрытие дефектов мягких тканей при пролежнях/сложных/хронических ранах/рубцовых дефектах местными тканями/локальными лоскутами;
- пластика/закрытие дефектов мягких тканей при пролежнях/сложных/хронических ранах/рубцовых дефектах дистантными лоскутами;
- статическая коррекция при поражении лицевого нерва;
- хирургическая коррекция век при поражении лицевого нерва;
- реконструкция молочной железы после мастэктомии при помощи тканевой экспансии и эндопротезов;
- реконструкция молочной железы после подкожной мастэктомии при помощи эндопротезов и лоскута ШМС;
- реконструкция сосково-ареолярного комплекса;
- постановка тканевых экспандеров;
- перемещение и реконструкция дефектов мягких тканей после удаления экспандера;
- удаление доброкачественных опухолей кожи и подкожной клетчатки с первичным закрытием дефекта;
- иссечение/электрокоагуляция/ криохирургическое удаление/лазерная абляция доброкачественных новообразований кожи;
- иссечение доброкачественного новообразования кожи и подкожной клетчатки со свободной кожной пластикой;
- иссечение доброкачественного новообразования кожи с пластикой местными тканями с помощью локальных лоскутов;
- иссечение доброкачественного новообразования кожи с пластикой дистантными лоскутами;
- увеличивающая маммопластика/эндопротезирование молочных желез при помощи эндопротезов/имплантатов;
- хирургическая коррекция объема и формы молочных желез при помощи пересадки собственной жировой ткани/липофилинга;
- уменьшающая маммопластика/редукционная маммопластика;
- хирургическая коррекция птоза молочных желез/мастопексия;
- малоинвазивная коррекция птоза молочных желез методом нитевого/лигатурного лифтинга;
- хирургическая коррекция тубулярных молочных желез с использованием эндопротезов/без использования эндопротезов/методом пересадки собственной жировой ткани;

- эстетическая пластика верхних век/верхняя блефаропластика;
- эстетическая пластика нижних век/нижняя блефаропластика;
- эстетическая пластика нижних век, расширенная с перераспределением жировых пакетов;
- эстетическая пластика нижних век трансконъюнктивальным доступом;
- кантопластика медиальная;
- кантопластика латеральная;
- устранение эктропиона;
- устранение интропиона;
- хирургическая коррекция осложнений нижней блефаропластики с использованием спейсеров;
- хирургическая коррекция осложнений нижней блефаропластики местными тканями;
- хирургическая коррекция верхних век ориентального типа/европеизация верхних век;
- эпикантопластика;
- хирургическая коррекцияптоза бровей открытым доступом/бровпексия;
- хирургическая коррекцияптоза бровей малоинвазивная при помощи нитевых имплантатов;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений височных областей открытым способом;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений височных областей минидоступом с видеоассистенцией/без видеоассистенции;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений мягких тканей верхней зоны лица венечным доступом;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений мягких тканей верхней зоны лица минидоступами с видеоассистенцией;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений мягких тканей средней зоны лица височным, внутриротовым, субцилиарным доступами;
- хирургическая коррекцияптоза/возрастных изменений мягких тканей средней зоны лица малоинвазивная при помощи нитевых имплантатов;
- хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица (щечно-шейной области) в пределах кожи/ритидектомия;
- хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица (щечно-шейной области) в пределах поверхностной мышечно-фасциальной системы (ПМФС) без мобилизации/пликация ПМФС;
- хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица (щечно-шейной области) в пределах поверхностной мышечно-фасциальной системы с мобилизацией;
- хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей шеи: боковая платизмопластика; передняя платизмопластика;
- хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей нижней зоны лица малоинвазивная при помощи нитевых имплантатов;
- хирургическая коррекция объема жирового тела щеки/резекция комков Биша;
- контурная пластика лицевыми имплантатами: гениопластика, пластика орбитальных краев, пластика скуловых областей, пластика спинки носа, пластика краев грушевидного отверстия;
- хирургическая коррекция контурных дефектов мягких тканей лица методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- эстетическая хирургическая коррекция периоральной области: корнерлифт; хирургическое укорочение верхней губы; коррекция красной каймы;
- лазерная коррекция возрастных, контурных и рубцовых дефектов и деформаций абляционными и неабляционными методами;
- ринопластика первичная хрящевого отдела носа;
- ринопластика первичная костного отдела носа;

- ринопластика первичная костно-хрящевого отдела носа/полная реконструкция носа/риносептопластика;
- хирургическая коррекция крыльев носа наружным доступом;
- Ринопластика вторичная хрящевого отдела носа;
- Ринопластика вторичная костного отдела носа;
- Ринопластика вторичная костно-хрящевого отдела носа;
- Контурная пластика спинки носа при седловидной деформации имплантатами; аутотрансплантатами костными, хрящевыми; аллотрансплантатами;
- Отопластика эстетическая
- Абдоминопластика классическая/стандартная с транспозицией пупочного кольца
- Абдоминопластика малая/миниабдоминопластика;
- Абдоминопластика модифицированная
- Абдоминопластика модифицированная с эндоскопической ассистенцией;
- Абдоминопластика с липосакцией
- Умбиликопластика;
- Коррекция контуров тела после массивного снижения массы и бариатрических операций: торсопластика верхняя;
- Коррекция контуров тела после массивного снижения массы и бариатрических операций: торсопластика нижняя;
- Хирургическая коррекция/дермолипопластика в области верхних конечностей/брахиопластика;
- Хирургическая коррекция/дермолипопластика внутренней поверхности бедер;
- Хирургическая коррекция/дермолипопластика ягодичных областей/глютеопластика верхняя и нижняя;
- Увеличивающая глютеопластика/эндопротезирования ягодичных областей при помощи имплантатов;
- Хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- Малоинвазивная хирургическая коррекция контуров ягодичных областей нитевыми имплантатами;
- Контурная пластика голеней имплантатами/крупнопластика;
- Хирургическая коррекция контурных дефектов голени/коррекция объемов и формы методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- Контурная пластика внутренней поверхности бедер имплантатами;
- Коррекция контуров тела методом липосакции/липоаспирации;
- Хирургическая коррекция малых половых губ/интимная пластика при элонгации: краевая редукция; центральная клиновидная редукция;
- Хирургическая коррекция малых половых губ вторичная при приобретенных деформациях (послеродовых, посттравматических, ятрогенных) методом пластики местными тканями;
- Хирургическая коррекция больших половых губ при возрастных и дисгормональных изменениях;
- Коррекция объема влагалища: передняя и задняя кольпоррафия;
- Малоинвазивная коррекция наружных половых органов при возрастных и дисгормональных изменениях с помощью филлиров на основе гиалуроновой кислоты;
- Малоинвазивная коррекция наружных половых органов при возрастных и дисгормональных изменениях методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- Хирургическая коррекция рубцовых дефектов и деформаций местными тканями/локальными лоскутами;
- Хирургическая коррекция рубцовых дефектов и деформаций методом аутодермопластики;
- Хирургическая коррекция рубцовых дефектов и деформаций дистантными лоскутами;

- Малоинвазивная хирургическая коррекция рубцовых дефектов и деформаций методом пересадки собственной жировой ткани/липофилинг/липотрансфер;
- Удаление/иссечение татуировок;
- Пункция сером; гематом;
- Малоинвазивная контурная пластика дефектов кожи филлерами;
- Инъекционная аутоплазмотерапия рубцов, рубцовых деформаций, раневых дефектов, кожных покровов лица, тела;
 - грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной, пупочной или вентральной грыже;
 - удаление инородных тел из мягких тканей;
 - вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
 - обработка термических ожогов всех степеней;
 - остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
 - удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
 - пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
 - Резекция ребра и грудной стенки;
 - Торакопластики;

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении итоговой аттестации
по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Назовите основные разделы пластической восстановительной хирургии челюстно-лицевой области и шеи в зависимости от их цели:

- 1) имплантация; 2) реконструктивная; 3) оральная;
4) эстетическая.

2. К какому разделу пластической хирургии относится устранение деформаций лица и шеи, воссоздание частично или полностью утраченных органов или тканей челюстно-лицевой области?

- 1) травматология; 2) реконструктивная; 3) эстетическая;
4) онкология.

3. К какому разделу пластической хирургии относится «перестройка» органов и функциональных систем челюстно-лицевой области, созданных природой?

- 1) восстановительная; 2) реконструктивная; 3) эстетическая;
4) травматология; 5) камбустиология.

4. Кто из отечественных хирургов XIX в. явился автором труда «Операции на поверхности человеческого тела» по пластической хирургии?

- 1) А. А. Лимберг; 2) В. П. Филатов; 3) Ю. К. Шимановский;
4) Н. М. Александров; 5) Ю. И. Бернадский.

5. Кто из отечественных хирургов в XX в. впервые предложил использование «стебельчатого лоскута»?

- 1) М. В. Мухин; 2) Л. Р. Балон; 3) Ф. М. Хитров;
4) В. П. Филатов; 5) Ю. И. Бернадский.

6. Кто из отечественных хирургов в XX в. являлся автором монографий «Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела» и «Планирование местнопластических операций хирургии»?

- 1) А. А. Лимберг; 2) Ю. К. Шимановский; 3) М. В. Мухин;
4) В. П. Филатов; 5) А. Э. Рауэр.

7. Кто из отечественных хирургов предложил пластику встречными треугольными лоскутами?

- 1) Ю. К. Шимановский; 2) Ю. И. Бернадский;
3) А. А. Лимберг; 4) Н. М. Александров.

8. Кто из отечественных хирургов предложил использование плоского эпителизированного кожного лоскута?

- 1) А. А. Лимберг; 2) Ю. К. Шимановский; 3) О. П. Чудаков;
4) В. П. Филатов; 5) Ю. К. Бернадский.

9. Назовите основные показания к проведению пластических восстановительных и реконструктивных операций в челюстно-лицевой области:

- 1) наличие воспалительных заболеваний лица и шеи;

- 2) наличие переломов костей лицевого скелета;
- 3) наличие опухоли челюстно-лицевой области;
- 4) наличие дефектов и деформаций лица и шеи.

10. Какие из нижеперечисленных состояний относятся к местным противопоказаниям для проведения пластических операций в челюстно-лицевой области?

- 1) пиодермия, дерматит лица;
- 2) травматический неврит подглазничного нерва;
- 3) фурункул верхней губы;
- 4) острый лимфаденит регионарного лимфоузла;
- 5) артроз височно-нижнечелюстного сустава;
- 6) хронический атрофический ринит.

11. Какие из нижеперечисленных состояний являются общими противопоказаниями для проведения пластических операций в челюстно-лицевой области?

- 1) ВИЧ-инфекция;
- 2) гипертоническая болезнь I степени;
- 3) обострение хронического гломерулонефрита;
- 4) хронический гастрит;
- 5) лейкоз;
- 6) беременность до 12 недель;
- 7) открытая форма туберкулеза легких.

12. Что из нижеперечисленного относится к биологическим принципам пластической восстановительной хирургии челюстно-лицевой области?

- 1) способность поврежденных тканей к регенерации;
- 2) индифферентность используемых аллопластических материалов;
- 3) послойное сшивание тканей;
- 4) адекватное анестезиологическое пособие;
- 5) стойкость достигнутых функциональных результатов;
- 6) щадящая препаровка тканей;
- 7) биологическая совместимость живых тканей.

13. К каким принципам пластической хирургии челюстно-лицевой области и шеи относится: определение сроков проведения и способа оперативного вмешательства?

- 1) к биологическим;
- 2) принципам планирования;
- 3) оперативно-техническим;
- 4) к диагностическим.

14. На какие основные группы подразделяются современные виды оперативных вмешательств в челюстно-лицевой пластической хирургии, в зависимости от особенностей оперативно-технических приемов?

- 1) пластика встречными треугольными лоскутами;
- 2) пластика лоскутами на питающих ножках;
- 3) ринопластика;
- 4) свободная пересадка кожи;
- 5) свободная пересадка тканей;
- 6) местно-пластические операции;
- 7) костная пластика.

15. Как в пластической хирургии челюстно-лицевой области называются оперативные вмешательства, улучшающие эстетические и функциональные результаты предшествующего восстановительного хирургического лечения?

- 1) подготовительные;
- 2) замещающие;
- 3) корригирующие;
- 4) реконструктивные;
- 5) эстетические.

16. Назовите показания для проведения местно-пластических операций в челюстно-лицевой области:

- 1) наличие небольших по размеру дефектов или деформаций мягких тканей лица или шеи;

- 2) наличие больших, объемных дефектов или деформаций лица или шеи;
- 3) субтотальный сквозной дефект ушной раковины;
- 4) врожденная односторонняя неполная расщелина верхней губы.

17. Что является документальным подтверждением наличия дефекта или деформации, аномалии развития при обследовании челюстно-лицевого больного?

- 1) исходные фотографии;
- 2) анамнез развития заболевания;
- 3) данные антропометрического исследования;
- 4) исходные результаты лучевой диагностики;
- 5) жалобы пациента.

18. Выберите наиболее важные анатомические структуры, образующие скелет наружного носа:

- а) носовая кость;
- б) верхнелатеральный хрящ;
- в) край грушевидного отверстия;
- г) большой крыльчатый хрящ;
- д) дополнительные хрящи;
- е) корень носа;
- ж) передний носовой отросток;
- з) купол;
- и) все перечисленное.

19. Кожный покров наружного носа становится толще в направлении:

- а) слева направо;
- б) справа налево;
- в) сверху вниз;
- г) снизу-вверх.

20. Выберите слои подкожных тканей наружного носа:

- а) подкожная жировая клетчатка;
- б) фиброзно-мышечный слой;
- в) поверхностный жировой слой;
- г) глубокий жировой слой;
- д) надкостница (надхрящница).

21. Источники кровоснабжения кончика носа:

- а) артерии, спускающиеся по спинке носа;
- б) внутренняя носовая артерия;
- в) латеральная носовая артерия;
- г) верхнегубная артерия.

22. Кожными ветвями какой пары ЧМН обеспечивается чувствительная иннервация наружного носа:

- а) четвертой;
- б) пятой;
- в) седьмой;
- г) девятой.

Название правильного ответа: _____

23. На какие основные зоны делится крыльчатый хрящ:

- а) латеральная ножка;
- б) тело;

- в) центральная ножка;
- г) средняя ножка;
- д) медиальная ножка.

24. Этапы планирования ринопластики:

- а) определение целей пациента;
- б) оценка его внешности с эстетических и анатомических позиций
- в) составление начального плана операции;
- г) фотоанализ и оценка альтернатив;
- д) окончательная доработка плана вмешательства.

25. Доступы при выполнении ринопластики:

- а) открытый;
- б) срединный;
- в) закрытый;
- в) комбинированный;

26. При выполнении чресколонного доступа какой формы разрез кожи колумеллы считается наиболее косметичным:

- а) зигзагообразный;
- б) ступенчатый;
- в) W-образный;
- г) обратный W-образный.

27. Возможно ли сочетание эстетической и лечебной ринопластик в одном оперативном вмешательстве:

- а) да;
- б) не рекомендуется;
- в) нет.

28. Преимущества открытого доступа ринопластики:

- а) дает хирургу максимальные возможности для оценки соотношения всех важных анатомических структур;
- б) гарантированный хороший результат после операции;
- в) значительно возрастает степень контроля за выполнением самых сложных вариантов ринопластики;
- г) качественно улучшает предсказуемость результатов операции;
- д) легкость выполнения операции.

29. Что из ниже перечисленного относится к наиболее частым осложнениям после операции на носовой перегородке:

- а) кровотечение;
- б) развитие инфекции;
- в) затруднение носового дыхания;
- г) перфорация перегородки.

30. В какой проекции оценивают степень разлета крыльев носа и ось крыла носа:

- а) аксиллярной;
- б) сагиттальной;
- в) фронтальной.

31. В какой проекции оценивают величину носовых губного угла:

- а) аксиллярной;
- б) сагиттальной;
- в) фронтальной.

32. Внутренний носовой клапан образован:

- а) дорсальным и каудальным краями верхнелатеральных хрящей в месте их соединения с каудальным краем носовой перегородки;
- б) кожей и хрящевым скелетом, поддерживающим мобильные стенки крыльев носа.

33. Через какое время со дня операции оценивается окончательный результат ринопластики:

- а) через 3 месяца;
- б) через 6 месяцев;
- в) через 1 год;
- г) через 2 года.

34. Изменяется ли форма носа при развитии возрастных изменений:

- а) да;
- б) индивидуально;
- в) нет.

35. При выполнении какого из ниже перечисленных оперативных пособий возможна коррекция корня носа:

- а) открытая подтяжка кожи лба;
- б) верхняя и нижняя блефаропластики;
- в) ретидэктомия;
- г) отоластика.

36. Сколько существует степеней лопухости:

- а) 2;
- б) 3;
- в) 4;
- г) 5.

37. Одной из основных причин лопухости является:

- а) недоразвитие завитка;
- б) недоразвитие противозавитка;
- в) отсутствие козелка;
- г) рубцовая деформация мочки.

38. Причиной складывающейся ушной раковины является:

- а) недоразвитие завитка;
- б) недоразвитие противозавитка;
- в) отсутствие козелка;
- г) рубцовая деформация мочки.

39. С какого возраста рекомендуется выполнять операции по коррекции ушных раковин:

- а) с рождения;
- б) с 3-4 лет;
- в) с 6-7 лет;
- г) с 12-13 лет.

5. Виды отопластики:

- а) подготовительная и корригирующая;
- б) корригирующая и эстетическая;
- в) реконструктивная и эстетическая;
- г) замещающая и корригирующая.

40. Нормальное расположение ушной раковины - это:

- а) угол между ушной раковиной и черепом должен равняться 45°;
- б) угол между ушной раковиной и черепом должен равняться 30°;
- в) ушная раковина должна быть параллельна щеке;
- г) ушная раковина должна быть перпендикулярна черепу;
- д) расстояние между черепом и краем уха должно составлять около 2 см;
- е) очертания ушной раковины и его конфигурация индивидуальны и уникальны.

41. Выберите из ниже предложенного показания к отопластике:

- а) неправильная форма ушных раковин;
- б) лопухость;
- в) сглаженная передняя поверхность ушной раковины и противозавитка;
- г) увеличение угла между затылочной частью и ушной раковиной;
- д) частичное или полное отсутствие ушной раковины;
- е) глубокая ушная раковина.

42. Выберите основные этапы отопластики при лопухости II - III степени:

- а) иссечение кожного листовидного лоскута на задней поверхности ушной раковины;
- б) линейный разрез кожи в проекции противозавитка по передней поверхности;
- в) все манипуляции выполняются на задней поверхности ушного хряща;
- г) уменьшение глубины ушной раковины;
- д) формирование завитка;
- е) формирование противозавитка;
- ж) фиксация в новом положении;
- з) швы на кожу.

43. Выражен ли болевой синдром после отопластики:

- а) да;
- б) нет.

44. На какие сутки после отопластики, при нормально протекающем процессе заживления, снимают кожные швы:

- а) 5-7;
- б) 9-10;
- в) 13-14;
- г) 20-21.

45. В норме какое количество жировых карманов локализуется в области верхних век:

- а) один;
- б) два;
- в) три;
- г) пять.

46. В норме какое количество жировых карманов локализуется в области нижних век:

- а) один;

- б) два;
- в) три;
- г) четыре.

47. Зависит ли объем внутриорбитальной жировой клетчатки от массы тела пациента:

- а) да;
- б) нет.

48. Каким доступом выполняется «закрытая» блефаропластика:

- а) чресфронтальным;
- б) транскринальным;
- в) чресконъюнктивальным;
- г) трансорбитальным.

49. Кантопексия это:

- а) удаление наружного кантуса;
- б) поднятие и фиксация наружного кантуса;
- в) поднятие наружного кантуса;
- г) мобилизация наружного кантуса.

50. Какой формы кожный лоскут иссекают при удалении избытков кожи в области верхних век:

- а) прямоугольной;
- б) овальной;
- в) листовидной;
- г) круглой.

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых
на итоговый экзамен по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

I. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Первичное консультирование перед пластическими, реконструктивными и эстетическими вмешательствами. Психологические проблемы, синдром дисморфофобии. Обследование, фотодокументирование.

2. Правовые аспекты отношений пластического хирурга и пациента. Информированное согласие.

3. Отбор пациентов для пластических, реконструктивных и эстетических операций, предоперационное обследование.

4. Основы фотографии и фотографические стандарты в пластической и эстетической хирургии.

5. Систематизация пластического материала. Трансплантаты, лоскуты, донорские зоны.

6. Трансплантат. Определение, типы трансплантатов.

7. Лоскут. Определение и типы лоскутов. Классификация кожных лоскутов в соответствии с их кровоснабжением (лоскут со случайным кровоснабжением, лоскут с осевым кровотоком, свободный лоскут).

8. Классификация лоскутов по составу тканей (сложные и простые) и по числу источников кровоснабжения (монолоскуты, поликомплексы, мегакомплексы, лоскуты с «подкачкой»).

9. Типы кожных трансплантатов (расщепленные, полнослойные). Использование, донорские зоны, взятие кожного трансплантата, увеличение площади, фиксация, условия выживания, послеоперационный уход. Характеристика пересаженной кожи.

10. Префабрикация лоскутов и трансплантатов.

11. Требования к выживанию кожных лоскутов (Размер и расположение лоскута, поддержка кровоснабжения лоскута, экстренные меры по улучшению циркуляции в лоскуте, отсроченный лоскут).

12. Принципы и техника микрорососудистой хирургии.

13. Принципы наложения микрососудистых анастомозов. Типы анастомозов, ручной и механический шов. Особенности микрохирургии артерий и вен, замещение дефектов сосудов. Пройодимость микрососудистых анастомозов. Запуск кровотока.

14. Классификация аксиальных микрохирургических трансплантатов (простые составные, сложное составные, комбинированные составные, префабрикованные).

15. Перфорантные микрохирургические трансплантаты. Донорские зоны, особенности.

16. Реплантиция при помощи микрохирургической техники. Показания и противопоказания, общая техника операции. Осложнения и их профилактика.

17. Микрохирургия периферических нервов. Повреждения периферических нервов. Время восстановления, идентификация пучков, микрохирургическая техника соединения. Невролиз, неврома. Ауто- и аллотрансплантаты нерва.

18. Планирование местнопластических операций. Классификация лоскутов по способу перемещения (скользящие, ротационные)

19. Планирование местнопластических операций. Z-пластика.

20. Виды ротированных лоскутов (на кожном мостике, на сосудистой ножке, островковые, полуостровковые).

21. Тканевая экспансия. Области применения, базовые принципы.

22. Имплантаты и эндопротезы в пластической и эстетической хирургии. Области применения, требования к имплантатам, способы фиксации различных типов имплантатов.

23. Классификация рубцов. Базовые принципы коррекции рубцов.

24. Выбор направления рубца при выполнении разреза и при коррекции имеющихся рубцов. Рубцы в области крупных суставов.

25. Гипертрофические и келоидные рубцы. Келоидоз. Принципы коррекции и консервативного лечения.

II. ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ПЛАСТИЧЕСКОЙ, РЕКОНСТРУКТИВНОЙ И ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Клиническая, топографическая анатомия головы и шеи, анатомические отделы лица (SACS, SMAS, DMAS). Инволюционные изменения мягких тканей лица при старении, клиническая и инструментальная оценка кожи.

2. Коррекция возрастных изменений мягких тканей лица. Виды фейслифтинга (поврехностный, SMAS-лифтинг).

3. Эстетическая пластика век (блефаропластика) при возрастных изменениях мягких тканей периорбитальной области.

4. Лифтинг верхней зоны лица. Особенности и варианты пластических вмешательств.

5. Особенности реконструктивно-пластических вмешательств верхней и средней зон лица с применением эндоскопической техники. Варианты сочетанных вмешательств с другими видами лифтинга.

6. Проблема возрастных изменений субментальной области: сравнительная характеристика методов формирования шейно-подбородочного угла. Виды платизмопластики. Контурная пластика подбородочной области: сравнительная характеристика и возможности аутопластики и коррекции с применением силиконовых имплантатов

7. Методы коррекции ориентального типа лица.

8. Реконструктивные вмешательства при посттравматических деформациях костей и мягких тканей лица, косметических диспропорциях лица, иатрогенных повреждениях. Контурная пластика.

9. Клиническая, топографическая анатомия носа и околоносовых пазух, общие принципы выполнения вмешательств, предоперационное обследование, отдаленные результаты.

10. Первичная реконструкция наружного носа. Реконструкция костного и хрящевого отдела носа; полная реконструкция носа; осложнения, методы устранения, отдаленные результаты.

11. Вторичная ринопластика. Посттравматические и иатрогенные деформации носа.

12. Врожденные расщелины губы, альвеолярного отростка и неба. Первичная и вторичная ринохейлопластика. Сроки коррекции, ортодонтическое лечение, осложнения, методы устранения, отдаленные результаты.

13. Коррекция формы и размеров ушной раковины, выступающих ушных раковин. Хирургическая анатомия и эстетические параметры ушной раковины.

14. Восстановительная хирургия ушных раковин. Этапы и вмешательства, источники пластического материала, осложнения, отдаленные результаты.

15. Малоинвазивные технологии в эстетической хирургии. Лигатурный лифтинг, лазерная хирургия, радиохирургические вмешательства, биодеградируемые гели.

16. Контурная коррекция мягких тканей лица методом липомоделирования собственной жировой тканью.

17. Клинико-топографическая анатомия органов грудной клетки и молочных желез. Ангиоархитектоника молочной железы. Общие вопросы предоперационного обследования при подготовке реконструктивных и пластических вмешательств на молочных железах.

18. Увеличивающая маммопластика. Сравнительная характеристика и принципы подбора эндопротезов молочных желез. Техника эндопротезирования молочных желез: оперативные доступы, способы размещения эндопротезов. Осложнения, методы их устранения, отдаленные результаты и перспективы эндопротезирования молочных желез.

19. Редукционная маммопластика. Техника выполнения классической редукционной маммопластики, анализ эффективности различных методов. Способы формирования питающей ножки.

20. Мастопексия. Техника выполнения и анализ различных методов. Показания и противопоказания, осложнения, отдаленные результаты. Сочетание мастопексии и эндопротезирования молочных желез.

21. Способы хирургической коррекции тубулярных молочных желез. Типы тубулярности. Отдаленные результаты.

22. Особенности реконструкции молочной железы после мастэктомии с использованием TRAM-лоскута, торако-дорсального лоскута, перфорантных лоскутов, тканевых экспандеров. Показания, противопоказания, осложнения и методы их устранения, отдаленные результаты, постмастэктомический синдром.

23. Клинические формы и методы хирургической коррекции гинекомастии. Маскулинизирующая маммопластика. Показания, осложнения и их устранение, отдаленные результаты.

24. Хирургическая коррекция пола. Этапы М-Ж и Ж-М трансформации, общие положения, хирургическая техника, отдаленные результаты.

25. Общие вопросы и перспективы липомоделирования. Физиология и строение жировой ткани, анатомические основы метода. Механическая липоаспирация. Особенности предоперационной подготовки пациентов, показания, противопоказания, осложнения, методы устранения, отдаленные результаты.

26. Комбинированные методы липосакции. Ультразвуковая липоаспирация, вибрационная липоаспирация, высокочастотная липоаспирация. Сравнительная характеристика методов, осложнения, методы их коррекции, отдаленные результаты.

27. Сравнительная характеристика методов абдоминопластики. Показания, противопоказания, подготовка пациентов и обследование. Осложнения, способы устранения и отдаленные результаты.

28. Бодилифтинг. Показания, противопоказания, предоперационная подготовка, обследование. Осложнения, методы устранения, отдаленные результаты.

29. Коррекция мягких тканей верхних и нижних конечностей. Брахиопластика, круропластика, глутеопластика. Показания, противопоказания, сравнительная характеристика методов, предоперационное обследование. Осложнения, методы устранения, отдаленные результаты.

30. Эндопротезирование голеней и ягодиц. Характеристика имплантатов. Показания, противопоказания, техника операции, особенности послеоперационного ведения, осложнения, способы устранения, отдаленные результаты.

31. Возрастные изменения тканей лица, понятие «старение». Морщины, особенности их появления. Пластические операции в челюстно-лицевой области: показания, предоперационная подготовка пациента.

32. Послеоперационные деформации кончика носа. Окончание операции: тампонада, иммобилизация - цель. Послеоперационный период.

33. Нижняя блефаропластика: отбор пациентов, показания и противопоказания, техника выполнения, наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде. Нижняя жиросохраняющая блефаропластика: отличия от стандартной методики, преимущества и недостатки, техника выполнения

**Примерные варианты билетов к
итоговому экзамену по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Билет № 1.

1. Классификация рубцов. Базовые принципы коррекции рубцов.
2. Хирургическая коррекция пола. Этапы М-Ж и Ж-М трансформации, общие положения, хирургическая техника, отдаленные результаты.
3. 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.

Вопросы:

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

Билет № 2.

1. Перфорантные микрохирургические трансплантаты. Донорские зоны, особенности.
2. Эндопротезирование голеней и ягодиц. Характеристика имплантатов. Показания, противопоказания, техника операции, особенности послеоперационного ведения, осложнения, способы устранения, отдаленные результаты.
3. Больной, 24 лет, поступил в клинику через 30 часов после укуса собаки. Имеется дефект нижней губы справа, размером 4,0x3,0 см, откол коронок 42, 31, подвижность 41, отсутствие 32.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Имеет ли значение для составления плана лечения состояние 4.2, 4.1, 3.1, 3.2?