

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования "Российский Университет Дружбы Народов"
Медицинский институт*

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки/специальности

31.00.00 «Клиническая медицина»

(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (направленность (профиль), специализация)

31.08.60 Пластическая хирургия

(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника врач-пластический хирург

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к базовой (обязательной) части основной части образовательной программы, Блок 3 ООП «Государственная итоговая аттестация. ГИА проводится по завершению освоения основной образовательной программы в целом.

К ГИА допускаются ординаторы, завершившие полный курс обучения и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Ответственность и порядок действий по подготовке и проведению государственной итоговой аттестации в РУДН, а также очередность, сроки прохождения, документов, необходимых для осуществления ГИА, между структурными подразделениями определяет «Порядок проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры», «Положение об ординатуре РУДН».

Итоговая аттестация выпускников ординатуры включает экзамен.

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

2.1. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия требованиям ОС ВО РУДН.

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен, установленный Ученым советом университета.

2.2. Задачами ГИА являются:

- проверка качества обучения личности основным естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства
- проверка сформированности устойчивой мотивации к профессиональной деятельности в соответствии с предусмотренными ОС ВО РУДН видами профессиональной деятельности
- проверка способности находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовность нести за них ответственность
- обеспечение интеграции образования и научно-технической деятельности, повышение эффективности использования научно-технических достижений, реформирование научной сферы и стимулирование инновационной деятельности
- обеспечение качества подготовки в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

3. Программа государственного экзамена

3.1. Экзамен проводится в 3 этапа.

I этап- проверка уровня практических навыков.

II этап- тестовый междисциплинарный экзамен. Тестовый экзамен проводится по типовым тестовым заданиям.

III этап- устное собеседование. Собеседование проводится по билетам, включающим 2 вопроса, направленных на выявление уровня

теоретической и практической подготовки.

3.2. В рамках проведения государственного экзамена проверяется степень освоения выпускников следующих компетенций:

универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)¹;
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности владеть иноязычной коммуникативной компетенцией в официально-деловой, учебно-профессиональной, научной, социокультурной, повседневно-бытовой сферах иноязычного общения (УК-4).

профессиональными компетенциями:

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).

Перечень знаний, умений и навыков врача - пластического хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании обучения в ординатуре врач-пластический хирург должен знать:

- основные принципы пластической хирургии;
- виды обезболивания в пластической хирургии;
- способы проводниковой анестезии;
- концентрация анестетика при местной анестезии;
- виды общего обезболивания в пластической хирургии;
- особенности послеоперационного периода в пластической хирургии;
- вопросы интенсивной терапии после пластических операций;
- показания и условия переливания крови;
- общие вопросы трансфузиологии;
- методы физиотерапии в пластической хирургии;
- методы томографии различных регионов тела;
- виды лабораторной диагностики;
- вопросы эмбриогенеза;
- топографическую анатомию человеческого тела;
- особенности кровообращения и иннервации головы и шеи;
- строение, физиологию, кровообращение и иннервацию молочных желез;
- методы оперативных вмешательств в пластической хирургии;
- принципы работы под микроскопом;
- инструменты, применяемые в пластической хирургии;
- особенности микрохирургических техник;
- способы проведения разрезов в зависимости от рельефа тканей;
- принципы ушивания ран с максимальным эстетическим эффектом;
- виды шовного материала, используемые в пластической хирургии;

- импланты, применяемые для увеличения объема тканей в пластической хирургии;
- экспандеры для растяжения тканей;
- принципы социальной гигиены и организации помощи населению в пластической хирургии;
- вопросы экономики, управления и планирования в службе пластической хирургии;
- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей;
- правовые основы деятельности пластического хирурга;
- вопросы развития топографической анатомии;
- физиологические основы органов, подлежащих пластической хирургии;
- принципы и виды пересадки свободных кожных трансплантатов;
- принцип метода пластики стебельчатым лоскутом;
- анатомическое обоснование подъема и пересадки кожно-фасциальных, кожно-мышечных, кожно-костных лоскутов;
- принципы биологической тренировки кожно-жировых лоскутов;
- принцип определения показаний к определенному виду пластической операции в каждом конкретном случае;
- принцип планировки пластической операции;
- принцип определения эстетического и функционального дефекта в каждом конкретном случае;
- принцип расчета дефекта тканей;
- математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов;
- принцип перемещения краев раны «разрезом кочерги»;
- клиническую анатомию мозгового и лицевого черепа;
- клиническую анатомию черепно-мозговых нервов; центральной, вегетативной и периферической нервной системы;
- кровоснабжение, венозный отток и лимфатическую систему лица, грудной клетки, живота и конечностей;
- клетчаточные пространства лица;
- анатомию мимических мышц, поверхностной мышечно-апоневротической системы лица;
- топографическую анатомию лица, грудной клетки, живота и конечностей;
- клинику поражения лицевого нерва;
- принципы определения уровня повреждения лицевого нерва;
- методы электромиографии при повреждениях лицевого нерва;
- методы ревизии и восстановления целостности лицевого нерва;
- особенности ведения пациентов после операций по поводу параличей лица;
- методы оперативных вмешательств при старых параличах лица;
- клинику неврита и невралгии тройничного нерва;
- классификацию дефектов мягких тканей лица;
- оперативные методы устранения дефектов мягких тканей лица;

- классификацию переломов челюстей и орбиты;
- методы консервативного и оперативного лечения при переломах челюстей;
- виды врожденных расщелин и лица;
- виды врожденных расщелин верхней губы;
- виды оперативных вмешательств при расщелинах верхней губы;
- механизмы огнестрельных ран и повреждений;
- клиническую картину огнестрельных повреждений;
- особенности хирургической обработки огнестрельных ран;
- классификацию термических ожогов;
- клинику электрических, химических, термических и лучевых ожогов;
- хирургические и консервативные методы лечения при ожогах;
- клинику отморожения тканей;
- способы лечения при отморожении лица;
- клиническую анатомию верхних и нижних век;
- расположение венозных коллекторов век;
- особенности восточных век;
- анатомию канталых связок;
- причины и виды птозов век;
- виды лагофтальма;
- анатомию слезного аппарата;
- причины слезотечения из глаз;
- механизм ретракции верхнего века;
- механизм и виды выворота нижних век;
- клиническую анатомию носа;
- принципы оценки пропорций носа по отношению к лицу;
- виды врожденных деформаций носа: карликовый, горбатый, седловидный, кривой;
- принципы оперативных вмешательств в области носа;
- особенности послеоперационного ведения у пациентов после ринопластики;
- виды пороков развития ушной раковины;
- способы операций по реконструкции ушной раковины;
- виды протезов ушной раковины;
- виды челюстно-лицевых синостозов;
- принципы оперативных вмешательств после синостозов челюстно-лицевой области;
- виды аномалий развития челюстей;
- клиническую характеристику деформаций челюстей;
- виды оперативных вмешательств при врожденных деформациях челюстей;
- методы вскрытия абсцессов и флегмон;
- клиническую анатомию поверхностных тканей лица, костей и синусов;
- анатомию фасциальных пространств шеи;
- виды пороков развития шеи;
- методы оперативных вмешательств при пороках развития шеи;
- способы наложения трахеостомы;

- принципы вскрытия абсцессов и флегмон;
- принципы оказания первой помощи при переломах костей черепа, челюстей и конечностей;
- принципы удаления атером и опухолей;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний желез;
- клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;
- клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;
- принципы хирургических доступов к сосудам, нервам, лимфатическим узлам головы и шеи;
- клиническую анатомию грудной стенки и органов грудной полости;
- топографическую анатомию аутотрансплантатов груди: торакодорсальный лоскут, лопаточный лоскут, окололопаточный лоскут, дельтовидный лоскут;
- топографическую анатомию аутотрансплантатов живота и забрюшинного пространства: паховый лоскут, большой сальник;
- клиническую анатомию таза, органов таза, промежности;
- клиническую анатомию верхней конечности;
- анатомическое обоснование забора кожно-фасциальных, кожно-надкостничных и кожно-костных лоскутов с плеча и предплечья;
- клиническую и топографическую анатомию нижних конечностей;
- методы забора и пересадки лоскутов с нижней конечности;
- методы доступа к мышцам и сухожилиям;
- виды сухожильного шва и пластика сухожилий;
- методы замещения дефектов костей;
- виды пластики лоскутами на ножке;
- принципы выкраивания лоскутов на ножке;
- способ формирования и миграции филатовского стебля и правила замещения дефектов филатовским стеблем;
- методы свободной пересадки кожи;
- методы забора и пересадки хрящевых трансплантатов с ребра и ушных раковин;
- виды аутогенных трансплантатов;
- виды имплантатов, применяемых в пластической хирургии;
- классификацию и клинику доброкачественных и злокачественных опухолей;
- общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей;
- общие принципы лучевой и медикаментозной терапии при злокачественных опухолях;
- методы обследования молочных желез;
- методы операций при опухолях молочных желез;
- методы реконструкции молочной железы;
- виды опухолей кожи;
- определение показаний к лучевой, медикаментозной и хирургическим методам лечения при опухолях кожи;
- показания к корригирующим и пластическим операциям;
- принципы отбора пациентов по психосоматическому статусу;
- общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии;

- определение показаний и противопоказаний в эстетической хирургии;
- методы эстетической ринопластики;
- методы эстетической отоластики;
- методы эстетической блефаропластики;
- методы хирургической коррекции рубцов;
- методы эстетической хирургии лба, бровей и ресниц;
- методы хирургической коррекции области висков, щек и шеи;
- методы пластики груди;
- методы и виды липосакции;
- методы абдоминопластики;
- методы эндоскопических операций.

По окончании обучения в ординатуре врач - пластический хирург должен уметь:

- правильно и максимально полно опрашивать больного, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- проводить полное обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь, определить объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, многопрофильном лечебном учреждении и пр.)
- правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии, миографии, маммография, ангиография, нейротографии и пр.)
- определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при пластических операциях;
- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях,
- проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями
- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями;
- выявлять мотивацию омолаживающей операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства;
- определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей;
- определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах;
- определять необходимость замещения дефектов после удаления злокачественных опухолей;
- определять показания и противопоказания к эстетической операции.

По окончании обучения в ординатуре врач - пластический хирург должен владеть:

- комплексом методов стандартного обследования хирургических пациентов;
- комплексом методов специфического обследования хирургических

пациентов;

- методами оказания экстренной помощи при травмах и острых воспалительных заболеваниях;
- общими хирургическими навыками;
- основными принципами пластической хирургии;
- основными принципами лечения при злокачественных заболеваниях;
- основными правилами устранения дефектов при врожденных деформациях;
- методами восстановления мягких тканей;
- методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;
- основными методами блефаропластики;
- основными принципами пластики шеи;
- основными методами пластики лица;
- основными принципами пластики груди;
- основными методами пластики живота;
- основными методами пластики конечностей;
- основными принципами протезирования нижней конечности;
- методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических, эстетических больных;
- микрохирургической техникой;
- методами различного введения лекарственных средств.

По окончании обучения в ординатуре врач - пластический хирург должен владеть следующими практическими навыками:

- уметь проводить специальные диагностические манипуляции при опухолях (пункции);
- уметь проводить зондирование слезных путей и различных свищей;
- уметь вскрывать абсцессы и флегмоны;
- уметь оказывать первую хирургическую помощь;
- проводить местную анестезию;
- проводить проводниковую анестезию;
- проводить веносекцию;
- накладывать трахеостому;
- накладывать эстетические швы;
- удалять инородные тела из мягких тканей, слюнных путей, глаз;
- уметь вправлять вывихи костей;
- накладывать фиксирующие повязки (гипс);
- уметь применять лекарственные средства (капли, мази и др.)
- владеть навыками работы с компьютером.

3.3. Содержание государственного экзамена:

1. Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи.

1.1. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при дефектах поверхностных тканей организма.

1.2. Распространенность заболеваний, требующих вмешательства

пластического хирурга. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи пластического хирурга. Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при хирургической патологии. Организация стационарной помощи при обширных дефектах тканей.

1.3. Структура и функции пластической хирургии. Понятия, цель, задачи пластической, реконструктивной и эстетической хирургии.

1.4. Роль и место пластической хирургии в структуре оказания специализированной косметологической помощи населению. Косметика и косметология.

1.5. Основные принципы организации работы отделения пластической хирургии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники).

1.6. Психологические, юридические особенности работы с пациентами. Пути рационального использования коечного фонда. Основные направления организации работы главного специалиста. Организация и правление хирургической службой. Внедрение новых методов лечения.

1.7. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача. Основы медицинской этики и деонтологии. Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врача-пластического хирурга. Врачебная тайна.

1.8. Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Дисциплина труда. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников, уголовная ответственность за их совершение.

2. Методы исследования в пластической хирургии.

2.1. Лабораторные методы исследования. Общеклинические методы. Биохимические методы. Клиническое исследование крови и мочи. Биохимические методы крови. Биопсия: Техника забора материала. Радиоизотопные методы обследования. Сканирование. Клиническая радиометрия. Клиническая радиография.

3. Обезболивание и интенсивная терапия в пластической хирургии.

3.1. Методы анестезии при пластических операциях.

3.2. Местная анестезия.

3.3. Внутривенная регионарная анестезия.

3.4. Блокада нервных стволов, узлов и сплетений.

3.5. Перидуральная анестезия.

3.6. Эндотрахеальный наркоз.

3.7. Физиотерапия в пластической хирургии. Применение лазера. Применение электрфореза. Применение динамических токов

4. Пластическая хирургия лица, головы и шеи.

4.1. Классификация врожденных и приобретенных косметических дефектов, подлежащих корригирующим оперативным вмешательствам. Понятие эстетической социально-эмоциональной неудовлетворенности личности вследствие наличия косметического дефекта. Показания к корригирующим пластическим операциям. Гармония лица и тела.

Прогнозирование последствий эстетических операций. Принципы отбора пациентов к операции по психосоматическому статусу.

4.2. Общие принципы подготовки пациента к операции. Абсолютные и относительные противопоказания к хирургическим операциям.

4.3. Общие принципы техники операций эстетического характера: хирургический инструментарий. Специфика проведения разрезов. Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии. Виды и выбор шовного материала. Техника наложения, виды косметических швов. Время снятия швов. Биологическая функция косметического шва, влияние шовного материала на процесс заживления операционной раны.

4.4. Особенности кровоснабжения кожи различных отделов лица и тела и их роль в профилактике трофических расстройств. Алло- и аутотрансплантаты, применяемые в эстетической хирургии.

4.5. Особенности местного и общего обезболивания. Осложнения после эстетических операций общего и местного характера. Профилактика осложнений.

4.6. Ринопластика. Анатомические и топографические особенности строения носа и близлежащих тканей. Возрастные особенности эстетической ринопластики. Классификация врожденных и приобретенных дефектов носа. Понятие гармоничной характеристики носа. Показания и противопоказания к косметическим корригирующим операциям при деформации носа. Предоперационная подготовка пациента к эстетической ринопластике. Подготовка операционного поля и способы обезболивания при ринопластике. Общие принципы проведения разрезов при пластике носа, виды доступов. Особенности ведения послеоперационного периода. Возможные осложнения и отдаленные результаты (катанамнез) при пластике носа. Функциональные нарушения после ринопластики и их устранение. Методы коррекции деформаций концевого отдела носа. Методы коррекции длинного носа. Методы операций по устранению горба носа. Методики операций по устранению искривления носа. Методики коррекции западения спинки носа.

4.7. Эстетическая отоластика. Анатомические и топографические особенности строения ушных раковин и близлежащих тканей. Возрастные критерии при планировании отоластики. Классификация врожденных и приобретенных дефектов ушных раковин. Гармонические характеристики ушных раковин. Показания и противопоказания к отопластике. Общие принципы предоперационной подготовки пациента к отопластике. Подготовка операционного поля и способы обезболивания при отопластике. Общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах. Особенности послеоперационного ведения пациентов после отоластики. Возможные осложнения и отдаленные результаты отоластики. Подготовка и особенности хирургической коррекции редких деформаций ушных раковин.

4.8. Эстетическая блефаропластика. Особенности анатомического строения тканей верхних и нижних век. Показания и противопоказания к операциям в области верхних век. Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век. Возможные осложнения после проведения блефаропластики, их предупреждение и

лечение. Особенности ведения пациентов после блефаропластики.

4.9. Показания к операциям коррекции опущенных бровей, техника вмешательств. Показания и техника операций при частичных и полных дефектах брови.

4.10. Хирургическая коррекция рубцов: анатомо-клиническая характеристика рубцов кожи. Функциональные нарушения при рубцах и сроки их оперативной коррекции. Виды хирургической коррекции рубцов кожи (лечение, местная пластика, пластика лоскутами на питающих ножках). Новые подходы в коррекции рубцовых деформаций и дефектов.

4.11. Хирургия доброкачественных новообразований. Классификация доброкачественных новообразований кожи, их клиническая характеристика. Техника удаления новообразований кожи, ведение после операционного периода и вопросы онкологической настороженности при лечении больных с новообразованиями кожи. Методы операций по поводу ринофимы.

4.12. Устранение избытков кожи лба: возрастные изменения в области мягких тканей лба. Планирование операционных разрезов при операциях в области лба. Техника операций натяжения кожи лба изолированно и с манипуляциями на глубоких тканях. Особенности послеоперационного периода после операций в области лба.

4.13. Хирургическая коррекция возрастных проявлений в области висков, щек и шеи: общие вопросы патогенеза изменений мягких тканей лица. Клинические проявления старения мягких и твердых тканей лица. Отбор пациентов для операций натяжения кожи щек и шеи. Особенности предоперационной подготовки и проведения обезболивания при пластике лица и шеи. Особенности кожных разрезов у мужчин и женщин при пластике лица и шеи. Техника выделения и натяжения кожи при старении тканей лица и шеи. Анатомия поверхностной мышечно-апоневротической системы лица (SMAS) и техника его выделения. Локализация подкожной жировой клетчатки лица и шеи, техника работы с ней. Эндоскопический лифтинг. Особенности ведения пациентов после операций пластики лица и шеи. Вакуум-отсасывающие операции в области лица: удаление избыточного подкожного жира – история методов и существующие базовые теории. Специальная аппаратура и её возможности. Показания к липосакции и правила отбора пациентов. Методики проведения липосакции. Особенности проведения липосакции на лице и теле. Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде и лечение специфических осложнений после липосакции.

5. Пластическая хирургия туловища

5.1. Операции на молочных железах. Эстетика груди, гармонические особенности молочных желез. Классификация опущения молочных желез. Оперативные доступы при операциях устранения птоза молочных желез. Методика операций устранения птоза молочных желез. Особенности проведения послеоперационного периода у пациенток с птозом молочных желез. Показания к коррекции вторичных изменений после устранения птоза молочных желез. Эстетическая и клиническая характеристика гипертрофированных молочных желез. Коррекция гипертрофии молочных желез. Отбор пациентов для маммопластики и прогнозирование результата

операции. Вопросы медикаментозной подготовки и проведение различного вида наркозов при маммопластике. Классификация оперативных доступов при редуccionной маммопластике. Виды перемещения сосково-ареолярной зоны на различных питающих ножках. Техника различных видов резекций железистой ткани. Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде и сроки эстетической реабилитации после частичных резекций молочных желез. Сроки эстетической реабилитации после частичных резекций молочных желез. Психологические аспекты ведения пациентов после оперативного лечения. Комплексный подход к оценке дефектов мягких тканей груди после мастэктомии и способы их устранения. Эндопротезирование молочных желез. Клиническая характеристика недоразвития молочных желез. Хирургические способы увеличения молочных желез алло- и аутоматериалами. Особенности применения силиконовых имплантатов и виды тканевых изменений при их использовании. Оперативные доступы при увеличении груди и их характеристики. Техника использования силиконовых эндопротезов. Особенности проведения послеоперационного периода после увеличивающей пластики молочных желез. Осложнения после использования имплантатов молочных желез и способы их лечения. Эстетическая оценка результатов операций. Юридические вопросы в решении спорных проблем с пациентами.

5.2. Липосакция тела. Специальная аппаратура и её возможности. Показания для вакуум-отсасывания подкожного жира и правила отбора пациентов для операций. Техника проведения вакуум-отсасывания подкожного жира. Особенности проведения операций на теле. Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде. Лечение специфических локальных проявлений после вакуум-отсасывания подкожного жира.

5.3. Хирургическая коррекция деформаций живота. Клиническая характеристика деформаций передней стенки живота. Хирургические доступы для проведения абдоминопластики. Отбор пациентов для эстетической абдоминопластики и планирование хирургических вмешательств. Техника операций натяжения передней брюшной стенки с укреплением мышц. Способы пластики пупка при выполнении эстетической абдоминопластики. Особенности проведения послеоперационного периода. Лечение возможных осложнений после абдоминопластики. Использование элементов эстетической абдоминопластики в реконструкции передней брюшной стенки при грыжевых дефектах.

6. Пластическая хирургия верхней и нижней конечностей

6.1. Общие вопросы. Классификация посттравматических дефектов и деформаций конечностей. Диагностика посттравматических повреждений конечностей. Сбор анамнеза. Осмотр больного и кисти (пальцев). Исследование чувствительности. Исследование кровообращения. Исследование функций. Рентгенологическое исследование. Специальные вопросы. Вопросы обезболивания при проведении операций на конечностях. Варианты проводниковой анестезии. Блокада плечевого сплетения.

6.2. Рациональные разрезы на конечностях (пальцах и кисти). Способы остеосинтеза костей конечностей. Шов сухожилий конечностей (кисти). Микрохирургический шов нервов. Микрохирургия в лечении

последствий травм кисти. Классификация последствий травм кисти и пальцев. Стопа как источник тканей для трансплантации на кисть. Сходство в строении кожных покровов и апоневрозов. Кровоснабжение стопы. Иннервация стопы. Мышечно-сухожильный аппарат стопы. Анатомия костей и суставов стопы. Сходства и различия строения кисти и стопы. Мобилизация васкуляризованных лоскутов стопы.

6.3. Микрохирургия в лечении кожных контрактур пальцев и кисти. Пластические операции при сгибательных контрактурах. Пластические операции при разгибательных контрактурах. Альтернативные методы. Микрохирургия в лечении сухожильных контрактур.

6.4. Микрохирургия в лечении нейрогенных деформаций. Микрохирургические операции на периферических нервах. Микрохирургический эндоневролиз. Микрохирургическая тактика при частичных повреждениях нервов. Показания к пластике нервов. Многоэтапные микрохирургические вмешательства при сложных и сочетанных деформациях кисти. Микрохирургическая тактика в лечении денервационных атрофий. Микрохирургическое лечение ишемической контрактуры Фолькмана. Пересадка кожно-мышечных лоскутов и мышц в лечении атрофий собственного нервного мышечного аппарата кисти.

6.5. Микрохирургическое восстановление пальцев кисти. Микрохирургия беспалой кисти. Классификация мутилирующих повреждений кисти, сопровождающихся утратой пальцев. Показания к восстановлению большого пальца. Показания к восстановлению длинных пальцев. Методика и техника пересадки 10го пальца стопы. Этапы операции. Забор трансплантата. Подготовка реципиентного ложа. Планирование кожного разреза. Выделение функциональных структур: сухожилий, нервов, сосудов, подготовка костей. Подготовка трансплантата к травматологическому этапу. Проведение травматологического этапа пересадки. Особенности проведения микроэтапа. Особенности закрытия послеоперационной раны. Иммобилизация. Пересадка 2-го пальца стопы в позицию 1 пальца кисти. Пересадка мелких суставов стопы. Пересадка сегмента 1 пальца стопы. Варианты восстановления пальцев при отсутствии 1 луча. Восстановление длинных пальцев кисти. Пересадка 2 пальца стопы в позицию длинных пальцев кисти. Забор трансплантата. Подготовка реципиентного ложа. Особенности травматологического и микрохирургического этапов. Поллицизация, микрохирургическая пластика дефекта тканей 1 межпальцевого промежутка. Гетеротопическая трансплантация. Варианты. Множественная пересадка пальцев. Планирование операций. Распределение операционных бригад. Пересадка блока II-III пальцев. Одномоментная разделительная пересадка 2-х пальцев в позиции длинных пальцев кисти. Одномоментная разделительная пересадка 2-х пальцев в позиции 1 и 2. Двухмоментная разделительная пересадка 2-х пальцев. Учет приращения функции кисти. Одномоментная пересадка 2 пальца стопы в позицию 1 и блока 2-3 в позицию длинных пальцев. Планирование приращения функции кисти и особенности подготовки реципиентного ложа. Особенности проведения микроэтапа и выбора сосудов для анастомозирования. Особенности укрытия донорского ложа после

множественной пересадки. Показания и техника выполнения шва-стяжки. Показания и техника выполнения косой остеотомии плюсневых костей. Показания к свободной микрохирургической пересадке лоскутов для укрытия дефектов донорского ложа. Ортопедическая реабилитация стопы после множественных пересадок пальцев Пересадка лоскутов на кисть перед восстановлением пальцев. Создание избыточных мягких тканей. Создание костного остова. Микрохирургическая коррекция врожденных аномалий и пороков развития кисти. Операции при синдактилии пальцев. Пластические операции по устранению амниотических перетяжек. Пластические операции при полидактилии. Расщепление фаланг. Коррекция расщепленной кисти. Операции при комплексной олигодактилии. Операции при гипо- и аплазии большого пальца. Операции при множественной аплазии пальцев. Операции при трехфаланговом большом пальце. Брахиомезофангиальный тип. Коррекция. Долихофалангиальный тип. Коррекция. Особенности послеоперационного периода после пересадки пальцев со стопы на кисть. Мониторное наблюдение за трансплантированным пальцем. Осложнения. Повторные операции при сосудистых осложнениях. Тактика при возникновении сосудистых осложнений. Экстренный палатный набор инструментов. Снятие швов. Массаж сосудов. Методика и техника проведения повторных операций на сосудах. Тромбэктомия. Реконструкция сосудистых анастомозов. Реконструкция сосудистой ножки. Феномен «блока-оттока». Тактика при неудачном исходе аутотрансплантации пальцев кисти. Реабилитация большого и кисти в послеоперационном и отдаленном периодах. Сроки иммобилизации. Сроки активной и пассивной разработки. Повторные корригирующие операции кисти после пересадки пальцев кисти. Вопросы протезирования пальцев кисти.

6.6. Реплантация сегментов конечностей. Классификация травматических отчленений конечностей. Показания к реплантации сегментов конечностей. Особенности реплантации сегментов верхней конечности. Особенности реплантации сегментов нижней конечности. Техника реплантации сегментов конечностей. Ведение послеоперационного периода после реплантации сегментов конечностей. Функциональная и хирургическая реабилитация больных после реплантации сегментов конечностей.

6.7. Пластические и реконструктивные операции на нижних конечностях. Контурная пластика голеней, бёдер и ягодичной области. Показания пластика голеней, бёдер и ягодичной области. Отбор пациентов для контурной пластики голеней, бёдер и ягодичной области. Особенности обезболивания. Методика выполнения контурной пластики. Особенности ведения послеоперационного периода пациентов после контурной пластики голеней, бёдер и ягодичной области.

6.8. Хирургическое лечение лимфатических отёков конечностей. Классификация лимфатических отёков конечностей. Хронический лимфатический отек. Клиническая картина в различные стадии. Клиническая и функциональная диагностика хронического лимфатического отека. Прямая лимфангиоаденография. Радиоизотопная диагностика хронического лимфатического отека. Показания к микрохирургическому

оперативному лечению лимфатических отёков конечностей. Отбор пациентов для оперативного лечения. Техника выполнения лимфовенозных анастомозов. Техника выполнения лимфо-нодулярных анастомозов. Шунтирование лимфатических сосудов.

6.9. Микрохирургическая пересадка свободного васкуляризованного лоскута, большого сальника. Особенности ведения послеоперационного периода. Реабилитация и экспертиза трудоспособности.

6.10. Перспективные направления в эстетической хирургии. Применение клеточных технологий в эстетической хирургии. Применение нанотехнологий в эстетической хирургии.

7. Пластическая хирургия гениталий

7.1. Эстетическая и реконструктивная хирургия гениталий. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у мужчин. Анатомо-физиологические особенности строения урогенитальной области у женщин. Классификация дефектов урогенитальной области. Показания и противопоказания для операций в урогенитальной области. Отбор пациентов для операций в урогенитальной области. Реконструкция врожденных дефектов урогенитальной области у мужчин. Реконструкция врожденных дефектов урогенитальной области у женщин. Реконструкция приобретённых дефектов урогенитальной области у мужчин. Реконструкция приобретённых дефектов урогенитальной области у женщин. Хирургическое лечение эректильной дисфункции.

7.2. Транссексуализм. Этиология и патогенез. Операции, применяемые для изменения пола. Операции, применяемые для лечения гермафродитизма. Особенности ведения послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-пластического хирурга:

1. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при злокачественных заболеваниях.

2. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при врожденных деформациях.

3. Перечислите лекарственные препараты для купирования болевого синдрома в послеоперационном периоде.

4. Опишите методику восстановления мягких тканей.

5. Опишите методику реконструкции молочной железы после мастэктомии с использованием TRAM-лоскута.

6. Опишите методику забора кожных лоскутов.

7. Опишите хирургическую тактику выбора направления рубца при выполнении разреза и при коррекции имеющихся рубцов санации брюшной полости при разлитом перитоните.

8. Опишите алгоритм диагностического поиска при сепсисе.

9. Опишите тактика хирурга при сегментарном мезентериальном тромбозе.

10. Опишите диагностику и хирургическую тактику при послеоперационных жидкостных скоплениях и гнойниках брюшной полости.

11. Назовите последовательность действий хирурга при ущемленной

вентральной грыже с флегмоной грыжевого мешка.

Примеры тестовых заданий

1. Пересадка собственных тканей одного и того же человека:

1. изотрансплантация
2. аллотрансплантация
3. ксенотрансплантация
4. аутотрансплантация

2. Наиболее оптимальное место для взятия свободного кожного лоскута для пересадки на веки:

1. внутренняя поверхность плеча
2. внутренняя поверхность бедра
3. живот
4. внутренняя поверхность ушной раковины

3. Мышца, поднимающая бровь:

1. venter frontalis m.occipitofrontalis
2. m. corrugator supercilii
3. m. procerus
4. m. orbicularis oculi
5. m. depressor supercilii

4. В том случае, если выстояние ушных раковин (лопоухость) связано с отстоянием чаши при хорошо развитом противозавитке используется методика:

1. Mustarde
2. Lejour
3. Furnas
4. Ragnell

5. Птоз брови диагностируют в случаях, когда бровь расположена относительно надбровной дуги:

1. по краю
2. ниже
3. выше

6. Рубцовые деформации на лице после травмы следует устранять:

1. сразу
2. через 1-2 месяца
3. после формирования эластичных рубцов
4. через 1 год

7. Уровень отсечения надкостницы при выполнении лифтинга верхней зоны лица с использованием эндоскопической техники:

1. На уровне лобных бугров
2. На уровне верхнеглазничных краев
3. На уровне венечного шва

8. Уменьшение объема концевого отдела носа достигается:

1. Резекция латеральных ножек крыльных хрящей
2. Рассечение mm. depressor septi nasi
3. Резекция цефалических краев латеральных ножек и сближение куполов
4. Рассечение фиброзных тканей, соединяющих латеральные ножки крыльных хрящей и верхнелатеральные хрящи

9. Какой способ следует использовать для удлинения тканей в области линейного рубца:

1. пластика встречными треугольными лоскутами по Лимбергу
2. иссечение рубца
3. дермабразия рубца и окружающих его тканей

10. Внутренний носовой клапан формируется:

1. L-образным расширением медиальных ножек крыльчатых хрящей
2. кожей и крыльчатыми хрящами в области мобильных стенок крыльев носа
3. С-образной деформацией хрящевой части перегородки носа (4-х угольного хряща)
4. Дорсальным и каудальным краями верхнелатеральных хрящей в месте соединения с каудальным краем носовой перегородки

4. Методические рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена

4.1. Рекомендуемая литература

1. Общая хирургия [Текст]: Учебник: В 2-х ч. Ч. 2 / А.Е. Климов, Ю.Ф. Пауткин. - М.: Изд-во РУДН, 2016. - 476 с.: ил. - ISBN 978-5-209-06438-1: 189.97.

2. Курс пластической хирургии [Текст]: Руководство для врачей: в 2-х т. Т.2: Молочная железа. Туловище и нижняя конечность. Кисть и верхняя конечность / Е.А. Афонина [и др.]; под ред. К.П. Пшениснова. - Рыбинск: Изд-во ОАО "Рыбинский Дом печати", 2010. - 754 с.: ил. - ISBN 978-5-88697-197-2: 2000.00.

3. Актуальные вопросы пластической, эстетической хирургии и дерматокосметологии : Сборник научных трудов / Под науч. ред. В.А. Виссарионова. - М., 2004. - 177 с.: ил.

4. Хирургические болезни [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439999.html>]: Учебник в 2-х томах. Т. 2 / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9.

5. Хирургия [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437568.html>]: Учебник / А.И. Ковалев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3756-8.

6. Общая хирургия [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439524.html>]: Учебник / С.В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-3952-4.

7. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>]: Атлас / А.П. Аржанцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5.

8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8.

9. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология
[Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>]:
Учебное пособие / Под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа,
2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3.

10. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области
(клинико-диагностические ориентиры) [Текст/электронный ресурс:
<http://lib.rudn.ru/ProtectedView/Book/ViewBook/3122>] : Учебно-методическое
пособие / В.Л. Занделов. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН,
2012. - 75 с.: ил. - ISBN 978-5-209-04598-4: 23.38.

11. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии: Практикум для врачей / Н.Г. Губочкин, В.М. Шаповалов. - СПб.: СпецЛит, 2009. - 119 с.: ил. - ISBN 978-5-299-00391-8: 0.00.

12. Общая хирургия [Электронный ресурс: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438787.html>]: Учебник / В.К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3878-7.

13. Netter's Clinical Anatomy / J.T. Hansen, F.H. Netter. - 4th Edition; Книга на английском языке. - Philadelphia: Elsevier, 2019. - 588 p.: ил. - ISBN 978-0-323-53188-7: 7642.32.

14. Анестезия и интенсивная терапия в эндоскопической операции [Текст/электронный ресурс: <http://lib.rudn.ru/ProtectedView/Book/ViewBook/517>]: Учебное пособие / А.В. Бутров, С.В. Свиридов; РУДН; А.В.Бутров и др. - М.: Изд-во РУДН, 2008. - 190 с.: ил. (Приоритетный национальный проект "Образование": Комплекс экспортоориентированных инновационных образовательных программ по приоритетным направлениям науки и технологий). - Приложение: CD ROM (Электр.ресурс). - 98.98.

5. Оценочные средства, предназначенные для установления в ходе аттестационных испытаний соответствия\несоответствия уровня подготовки выпускников, завершивших освоение ОП ВО по направлению подготовки/специальности, требованиям соответствующего ОС ВО РУДН.

Проверка уровня освоения практических навыков проводится по вопросам, выявляющим уровень практической подготовки и готовность к самостоятельной профессиональной деятельности, а также на основании результатов итоговой аттестации по производственной клинической практике.

Оценка результатов тестового экзамена проводится по 100 балльной шкале по следующей схеме:

71-80 % правильных ответов –«удовлетворительно»

81-90 % правильных ответов –«хорошо»

91-100 % правильных ответов –«отлично».

Решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего неудовлетворительную оценку, принимается председателем Государственной аттестационной комиссии.

Результаты устного собеседования оцениваются по пятибалльной шкале

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

- полно раскрыто содержание материала экзаменационного билета;
- материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;
- продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;
- точно используется терминология;

- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
- ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
- продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;
- допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

- вопросы экзаменационного материала излагаются систематизированно и последовательно;
- продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.
- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:
 - в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
 - допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;
 - допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
- усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение основной литературы.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;

– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

– не сформированы компетенции, умения и навыки.

Итоговая оценка выставляется выпускнику ординатуры после обсуждения его ответов членами Государственной аттестационной комиссии по системе ECTS.

Соответствие систем оценок балльно-рейтинговой системы, пятибалльной системы и оценок ECTS

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, все предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы, все этапы ГИА оценены на «отлично».

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, все предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы, все этапы ГИА оценены на «отлично» и «хорошо».

C “Хорошо” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено полностью, некоторые предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения сформированы недостаточно, все этапы ГИА оценены на «хорошо» и «удовлетворительно».

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы, все этапы ГИА оценены на «удовлетворительно» и «хорошо».

E “Посредственно” - теоретическое содержание программы ординатуры освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы, все этапы ГИА оценены только на «удовлетворительно».

FX “Условно неудовлетворительно” - предусмотренные программой ординатуры практические навыки и умения в основном сформированы и оценены не ниже «удовлетворительно», тестовая часть ГИА или этап устного

собеседования оценен «неудовлетворительно»; при дополнительной самостоятельной теоретической подготовке может быть допущен к повторной ГИА.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание программы ординатуры не освоено, практические навыки не сформированы, все этапы ГИА оценены на «неудовлетворительно».

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН

Разработчики:

Профессор кафедры пластической хирургии ФНМО МИ, д.м.н.

М.М. Соколыщик

Профессор кафедры пластической хирургии ФНМО МИ, д.м.н., доцент

И.Б. Ганышин

Руководитель программы

заведующий кафедрой пластической хирургии ФНМО МИ
д.м.н., профессор

Л.Л. Павлюк-Павлюченко

Заведующий кафедрой
пластической хирургии ФНМО МИ,
д.м.н., профессор

Л.Л. Павлюк-Павлюченко