

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.03.2026 12:24:01
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820137a66a7

Приложение 5

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургических болезней

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
к.м.н., доцент А.А. Ушаков

«20» июня 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
И ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.60 Пластическая хирургия*

Квалификация: *Врач-пластический хирург*

г. Екатеринбург
2023

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.60 – Пластическая хирургия, утвержденного приказом Минобрнауки России № 547 от 10.06.2022, Профессионального стандарта «Врач – пластический хирург», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 482н.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены:

№	ФИО	Должность	уч. степень	уч. звание
1	Чернядьев Сергей Александрович	Заведующий кафедрой хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии	д.м.н.	профессор
2	Диомидов Илья Андреевич	Ассистент кафедры хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии	к.м.н.	-

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств одобрены представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензенты:

-Профессор кафедры кожных болезней и косметологии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, д.м.н., профессором Карпова Елена Ивановна;

-Начальник отдела организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области, д.м.н., доцент Столин Адексей Владимирович.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств обсуждены и одобрены

- на заседании кафедры хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии (протокол № 8 от 27.04.2025 г.),

- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2025 г.).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия завершается государственной итоговой аттестацией (ГИА) для выпускников, выполнивших план и программу обучения. Выпускник должен обладать всеми компетенциями, соответствующими области профессиональной деятельности – охране здоровья граждан путем обеспечения оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Вид профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник, – врачебная практика в области пластической хирургии. Программа ГИА ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия:

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

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний у детей и подростков, реабилитация пациентов.

Цель ГИА – оценить степень освоения программы ординатуры и соответствие результата освоения программы квалификационным требованиям, которые предъявляются к специалисту согласно приказу Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям ФГОС ВО. Для проведения ГИА приказом ректора утверждается состав комиссий по специальностям, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии, назначаемых из числа преподавателей университета, представителей органов управления здравоохранением, представителей работодателей.

При разработке программы ГИА и фонда оценочных средств (ФОС) учитываются требования и рекомендации действующих нормативно-правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

- Федеральный закон РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. № 312;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. N 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";
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1103 по специальности 31.08.60 Пхирургия;

- Клинические рекомендации, национальные руководства и порядки оказания медицинской помощи по профилю специальности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМ И ЭТАПОВ ГИА

ГИА проводится в форме государственного экзамена, что предусматривает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственного экзамена выпускником. Процедура сдачи ГИА состоит из трех этапов, проводимых последовательно:

I этап – оценка уровня освоения навыков и умений (в том числе сдачу навыков с использованием симуляционного оборудования в Аккредитационно-симуляционном центре и сдачу навыков у «постели больного»);

II этап – междисциплинарное аттестационное тестирование, включающее вопросы всех дисциплин учебного плана,

III этап – собеседование по билетам

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГИА И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ

I этап: оценка уровня освоения практических умений и навыков

Оценка навыков и умений проводится в соответствии с программой практики и симуляционного курса на клинических базах и/или «Аккредитационно-симуляционном центре» (АСЦ). Перечень навыков и умений определен для специальности с учетом мнения работодателя.

1 подэтап – представление пациента и его истории болезни, демонстрация методики исследования. В условиях клинической базы «у постели больного» ординатор должен продемонстрировать следующие навыки:

- провести объективное исследование;
- выявить клинические симптомы и синдромы;
- оценить лабораторные и инструментальные методы обследования;
- сформулировать клинический диагноз;
- назначить план дополнительного обследования;
- назначить план коррекции оперативного лечения эстетических дефектов и заболеваний,
- обосновать план лечения;

2 подэтап – сдача навыков в АСЦ. Выпускник демонстрирует навыки на станциях.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено».

Этап приема практических умений и навыков

Параметры оценочных средств.

Оценивается умение работать с больными: собрать анамнез, провести осмотр, выделить ведущие симптомы, поставить диагноз у взрослого с патологией органов или систем.

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. Предлагаемое количество - | 1 пациент |
| 2. Выборка - | случайная |
| 3. Предел длительности - | 60 мин. |

Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков (I этап):

«Отлично» - проведен подробный расспрос и консультирование пациента и/или его родственников, определены все детали анамнеза эстетических дефектов и заболеваний, анамнеза жизни, эпидемиологического, аллергологического анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика оперативной коррекции эстетических дефектов и заболеваний, включая, сроки госпитализация постоперативного лечения пациента и ближайший прогноз. При общении с пациентом или его представителем

проявляет толерантность к социальному, этническому статусу пациента, демонстрирует эмпатию.

«Хорошо» - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре пациента, неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с тактикой оперативной коррекции эстетических дефектов и заболеваний, с определением ближайшего прогноза.

«Удовлетворительно» - имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра пациента, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения и сроки госпитализации для оперативной эстетической коррекции определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые заболевания, не определен прогноз.

II этап: междисциплинарное аттестационное тестирование

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана по специальности Пластическая хирургия. Тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов из разных дисциплин программы.

Параметры оценочных средств:

1.	Предлагаемое количество вопросов -	100
2.	Предлагаемое количество вариантов -	3
3.	Выборка -	случайная
4.	Предел длительности этапа -	2 часа
5.	Критерии оценки:	
	70-79% правильных ответов -	удовлетворительно
	80-89% правильных ответов -	хорошо
	90% и выше -	отлично

III этап: собеседование на основе ответа на вопросы билета

Собеседование проводится по билетам, включающим 4 вопроса. Результат оценивается по 5-балльной системе.

Собеседование по теоретическим вопросам осуществляется по билетам и ситуационным задачам. Перечень вопросов для подготовки к ГИА представлен 100 вопросами (40 билетов, в каждом билете по 4 вопроса). Ситуационные задачи представлены по 8 нозологиям, согласно учебно-тематическому плану. Результат оценивается по 5-балльной системе.

Параметры оценочных средств.

«Отлично» - если обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план в зависимости от индивидуальных особенностей, выявляет причинно-следственные связи, уверенно аргументирует собственную точку зрения.

«Хорошо» - если допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни.

«Удовлетворительно» - если допускает ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз.

«Неудовлетворительно» - если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика.

Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

Итоговая оценка, полученная ординатором в ходе ГИА, учитывает результаты всех аттестационных испытаний и объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК этапов.

«Отлично» заслуживает ординатор, усвоивший в полном объеме профессиональные компетенции, применивший междисциплинарные знания для решения профессиональных задач будущей профессии.

«Хорошо» заслуживает ординатор, усвоивший основные профессиональные компетенции, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и развитию в ходе дальнейшей профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший пробелы в знаниях, допустивший в ответе и при демонстрации профессиональных навыков погрешности, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения.

«Неудовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему принципиальные (грубые) ошибки при демонстрации практических навыков и компетенций, который не может приступить к самостоятельной работе без дополнительных знаний и навыков.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений, структурных подразделений для проведения практического этапа ГИА:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии, реконструктивной и пластической хирургии	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения: – учебные слайды, видеофильмы; – компьютеры и ноутбуки, компьютерные обучающие программы, электронные источники; – мультимедийный проектор с набором презентаций; – УМК, содержащий тестовые вопросы и ситуационные задачи, методические рекомендации и учебные пособия, периодические издания по специальности в учебном классе.
Операционные блоки клиник баз кафедры: ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», ООО «Медицинские технологии»	-наркозные и дыхательные аппараты; -аппараты искусственного и вспомогательного кровообращения; -колонки для ультрафильтрации; -набор протоколов перфузии, - операционный стол - потолочные и настенные облучатели, подставки для тазов, биксов, электроотсосы, электродерматом, набор инструментов для проведения операции по определенным группам хирургических вмешательств, сейфы для хранения шовного материала, лекарственных средств, мойка, тазы, электроплитки. Электрические стерилизаторы, шкафы с запасными инструментами, сухожаровые шкафы, биксы со стерильными шапками и масками, фартуки, полотенца, подставки для тазов, уборочный инвентарь, электродистилляторы
Реанимационные отделения клиник баз кафедры: ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», ООО «Медицинские технологии»	тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в

	<p>выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежезамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр	Муляжи для отработки навыков в пластической хирургии, манекены для отработки навыков СЛР, открытая реанимационная система «Аист».

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

Системное программное обеспечение

Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;

- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (договор № 32514755780 от 06.05.2025 г., срок действия лицензии: по 13.06.2027 г., ООО «Экзакт»).

Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows 7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

Прикладное программное обеспечение

Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense № 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение iSpring Suite Concurrent, конкурентная лицензия на 4 пользователей (договор № 916-л от 30.07.2025, ООО «Ричмедиа»). Срок действия лицензии до 30.07.2026;

- Программное обеспечение для организации и проведения вебинаров Сервер видеоконференции PART_CUSTOM_PC-3300 (Реестровая запись №14460 от 08.08.2022), на 10 000 пользователей (Договор № 32515088751 от 18.08.2025, ООО «Инфосейф»). Срок действия лицензии до 29.08.2026;

- Право на доступ к системе хранения и распространения медиа архива «Kinescope», для 100 пользователей (Договор № 32514918890 от 26.06.2025, ООО «ПТБО»). Срок действия лицензии до 29.08.2026.

7.1.1.1. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам:

«Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.

Срок действия до 31.12.2025 года.

Комплексная интегрированная платформа Jaypeedigital

Ссылка на ресурс: <https://jaypeedigital.com/>

ООО «Букап»

Договор № 32514603659 от 07.04.2025

Срок действия до 08.04.2026 года.

Электронно-библиотечная система «Лань»

Доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: <https://www.ros-edu.ru/>

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»

Лицензионный договор №11 860/24РКИ от 26.11.2024

Срок действия: с 09.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.

Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature — компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2021** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2022** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2023** eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: <https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

Электронные издания

Пластическая хирургия лица : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. К. П. Пшениснова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970465424.html>
Неограниченный доступ

Национальное руководство по пластической хирургии. Избранное [Электронный ресурс] / под ред. Н. Е. Мантуровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 230 с. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970490600.html>
Неограниченный доступ

Клинические рекомендации по пластической хирургии [Электронный ресурс] / под ред. Н. Е. Мантуровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 278 с. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970490594.html>
Неограниченный доступ

Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына, С. В. Игнатъева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-9219-2, DOI: 10.33029/9704-8497-5-THS-2024-1-944. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970492192.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Неограниченный доступ

Пшениснов, К. П. Атлас реконструкции носа / К. П. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8794-5, DOI: 10.33029/9704-8794-5-ANR-2025-1-184. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970487945.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Неограниченный доступ

Эстетическая хирургия носа. Красота и здоровье / И. В. Решетов, А. И. Крюков, Т. А. Неограниченный доступ

Алексаян [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8329-9, DOI: 10.33029/9704-8329-9-ANS-2024-1-144. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970483299.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Баринов, Е. Х. Судебно-медицинская экспертиза профессиональных ошибок в стоматологии и пластической хирургии : учебник для вузов / Е. Х. Баринов, Н. А. Михеева, П. О. Ромодановский. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 294 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10865-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/587365> (дата обращения: 17.02.2026).
Неограниченный доступ

Хамитов, Р. Р. Эстетическая флебология / Р. Р. Хамитов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-9482-0, DOI: 10.33029/9704-9482-0-PHL-2026-1-152. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970494820.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Неограниченный доступ

Первичные рубцовые алопеции: диагностика и лечение : иллюстрированное руководство для врачей / под ред. И. О. Смирновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-8415-9, DOI: 10.33029/9704-8415-9-SIO-2025-1-296. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970484159.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Неограниченный доступ

Митиш, В. А. Местное лечение ран : учебное пособие / В. А. Митиш, Ю. С. Пасхалова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-9772-2, DOI: 10.33029/9704-9772-2-NPD-2026-1-128. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970497722.html> (дата обращения: 17.02.2026). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Неограниченный доступ

Артемьев А.А., Эстетическая и реконструктивная хирургия нижних конечностей / Под ред.

А.А. Артемьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 248 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - ISBN 978-5-9704-0840-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408407.html>
Неограниченный доступ

Хрупкин В.И., Дерматоластика раневых дефектов / Хрупкин В.И., Зубрицкий В.Ф., Ивашкин А.Н., Артемьев А.А., Фоминых Е.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1204-6 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412046.html>
Неограниченный доступ

Печатные издания:

Баранская, Л. Т. Факторы риска личностной адаптации у пациентов эстетической хирургии [Текст] : монография / Людмила Баранская. - Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2009. - 212 с.

Белоусов, А. Е. Очерки пластической хирургии [Текст]. Т. 3. Хирурги и пациенты / А. Е. Белоусов. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 136 с. : цв. ил.

Дайхес, А. И. Восстановительные операции на лице у больных лепрой [Текст] : монография / Аркадий Дайхес. - Москва : МИА, 2011. - 208 с. : ил.

Дибарт, С. Практическое руководство по пластической пародонтологической хирургии [Текст] : руководство / С. Дибарт, М. Карима. - М. : Азбука стоматолога, 2007. - 110 с. : ил.
Золтан, Я. Пересадка кожи [Текст] : атлас / Я. Золтан ; пер. с венгер. М. Алекса. - Будапешт : Изд-во Академии наук Венгрии, 1984. - 304 с. : ил.

Каплунов, О. А. Косметическая коррекция формы и длины ног [Текст] / О. А. Каплунов, А. Г. Каплунов, В. И. Шевцов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. : ил.

Контурная и объемная пластика [Текст] / под ред. Дж. Каррадерз, А. Каррадерза ; пер. с англ. под общ. ред. В. А. Виссарионова. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 224 с. : ил.

Коррекция рубцов [Текст] / под ред. К. А. Арндта ; пер. с англ. под общ. ред. В. А. Виссарионова. - М. : Рид Элсивер, 2009. - 101 с. : ил.

Коэн, Э. Атлас косметической и реконструктивной пародонтологической хирургии [Текст] / Э. Коэн ; пер. А. Островский. - М. : Издат. дом "Азбука", 2004. - 416 с. : ил.

Коэн, Э. Атлас косметической и реконструктивной пародонтологической хирургии [Текст] / Э. Коэн ; пер. А. Островского. - М. : [б. и.], 2003. - 416 с.

Критерии экспертной оценки ошибок и неблагоприятных исходов в практике пластической хирургии [Текст] : методические рекомендации / ФГБУ РЦСМЭ Минздрава РФ, ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. - Москва : [б. и.], 2013. - 16 с.

Пластическая хирургия лица и шеи [Текст] / В. И. Сергиенко, А. А. Кулаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 328 с. : ил.

Сейласке, С. Дж. Дерматохирургия. Know-How для косметологов и дерматологов [Текст] / С. Дж. Сейласке, И. Ф. Оренго, Р. Дж. Сигл ; пер. с англ. под ред. В. А. Виссарионова. - М. : Практическая медицина, 2009. - 184 с. : ил.

Семенов, Г. М. Хирургический шов [Текст] / Г. М. Семенов, В. Л. Петришин, М. В. Ковшова. - 3-е изд. - СПб. : Питер, 2013. - 256 с. : ил.

Хеден, П. Энциклопедия пластической хирургии [Текст] / П. Хеден. - М. : АСТ ; М. : Астрель, 2001. - 326 с. : ил.

Шеррис, Дэвид А. Реконструктивная пластическая хирургия лица. Дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц [Текст] / Д. А. Шеррис, У. Ф. Ларраби ; пер. с англ. А. В. Алымова ; под общ. ред. В. А. Косинца. - 2-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2015. - 312[8] с. : ил.

Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

1. Атлас хирургии молочной железы / пер. с англ. под ред., Н. И. Рожковой, В. Д. Чхиквадзе. - М., 2009. - 144 с. Джатой П., Кауфман М., Перти Ж. И.
2. Атлас хирургических операций / пер. с англ. под ред. В. А. Кубышкина. - М., 2009. - 480 с Золингер Р. М. (мл), Золингер Р. М. (ст)
3. Блефаропластика / Финчер Э. Издательство: Рид Элсивер. 2009 - 156 с. с ил.

4. Химический пилинг с DVD / М. Дж. Рубин, Издательство: Рид Элсивер, 2009 - 200с.
5. Липосакция / С. Уильям Ханк, Герхард, Издательство: Рид Элсивер. 2009. - 172 с
ил
6. Современные методы подтяжки лица с DVD/ Финчер Э., Издательство: Рид Элсивер, 2009 -188 с.
7. Коррекция контуров тела (с DVD). / Под ред. Б.И. Кеца, Н.С. Сейдика. Пер. с англ. под общей ред. В.А. Виссарионова. Серия "Эстетическая медицина», Изд-во "Рид Элсивер", 2011 г
8. Пластическая и реконструктивная хирургия молочной железы / К.Дж. Габка, Хайнц Бомерт. Под общей ред. Н.О. Миланова. Изд-во "МЕДпресс-информ", 2010 г., 360 стр.
9. Косметическая хирургия кожи / НэйлСэдик, Наоми Лоуренс, Рон Мой, Рэнелла Дж. Хирш. Изд-во "МЕДпресс-информ", 2009 г., 144 стр.
10. Современные методы подтяжки лица (с DVD). Серия "Эстетическая медицина" / Под ред. Р.Л. Моя, Э.Ф. Финчера. Пер. с англ. под общ.ред. В.А. Виссарионова. Изд-во "Рид Элсивер", 2009 г., 188 стр.
11. Трансплантация волос (с DVD). Серия "Эстетическая медицина" / Под ред. Роберта С. Хаберая, Даулинга Б. Стау. Пер. с англ. под общ.ред. В.А. Виссарионова. Изд-во "Рид Элсивер", 2009 г., 219 стр.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень компетенций, оценивание сформированности которых выносится на ГИА

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальными компетенциями

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции, соотнесенного со знаниями и умениями, указанными в профессиональном стандарте
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними УК-1.2 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией УК-1.3 Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов УК-1.4 Умеет использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных научных достижений в области медицины, фармации, философских и социальных концепций в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Знает нормативно-правовые основания в сфере здравоохранения УК-2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые результаты, определяет круг партнеров и характер взаимодействия с ними УК-2.3 Умеет разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования

		УК-2.4 Умеет осуществлять мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>УК-3.1 Знает основы стратегического управления человеческими ресурсами, модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений, принципы командной работы в медицинских организациях</p> <p>УК-3.2 Умеет определять стиль управления для эффективной работы команды; понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленных целей; вырабатывать командную стратегию и определять свою роль в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.3 Умеет разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и особенностей их поведения в медицинской организации при организации медицинской помощи населению</p> <p>УК 3.4 Имеет опыт участия в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.5 Использует в цифровой среде различные цифровые средства, позволяющие достигать поставленных целей во взаимодействии с другими людьми и при работе в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала в процессе организации медицинской помощи населению</p>
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<p>УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии для академического и профессионального взаимодействия</p> <p>УК-4.1. Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия</p> <p>УК-4.2. Имеет практический опыт представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, использования современных информационных и коммуникационных средства и технологий</p>
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<p>УК-5.1 Умеет объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности</p> <p>УК-5.2 Умеет анализировать результаты, полученные в ходе своей профессиональной деятельности, осуществлять самоконтроль и самоанализ процесса и результатов профессиональной деятельности, критически их оценивать, делать объективные выводы по своей работе, корректно отстаивать свою точку зрения</p> <p>УК-5.3 Умеет определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе построения индивидуальной образовательной траектории и инструментов непрерывного образования, в том числе в условиях неопределенности</p> <p>УК-5.4 Имеет представление о здоровьесберегающих технологиях, необходимых для поддержания здорового образа жизни с учётом</p>

		<p>физических особенностей организма</p> <p>УК-5.5 Умеет применять на практике разнообразные средства физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности</p> <p>УК-5.6 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и профессиональной деятельности</p>
--	--	---

Общепрофессиональными компетенциями

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции, соотнесенного со знаниями и умениями, указанными в профессиональном стандарте
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1 Имеет представления о справочно-информационных системах и профессиональных базах данных, принципах работы современных информационных технологий, основах информационной безопасности в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-1.2 Умеет осуществлять поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочно-информационных систем и профессиональных баз данных, применять современные информационные технологии в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-1.3 Умеет обеспечивать защиту персональных данных и конфиденциальность в цифровой среде</p> <p>ОПК-1.4 Использует современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности</p>
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1 Реализует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и проводит оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>ОПК-2.2 Анализирует и дает оценку качеству оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей</p>
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>ОПК-3.1 Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и среднем профессиональном образовании, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями</p> <p>ОПК-3.2 Использует требования федеральных государственных образовательных стандартов, предъявляемые к форме и содержанию образовательных программ</p> <p>ОПК-3.3 Формулирует цели и определяет содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные информационные технологии и визуализацию учебной информации</p>
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит обследование пациента, применяя современные методологические подходы к установлению диагноза

		<p>ОПК-4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ОПК-4.3 Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует их результаты</p>
	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1 Разрабатывает план лечения заболевания пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.3 Оценивает эффективность и безопасность назначенной медикаментозной и немедикаментозной терапии</p>
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1 Определяет медицинские показания для проведения и проводит мероприятия медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-6.2 Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-6.3 Осуществляет контроль выполнения и оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и входит в состав врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>ОПК-7.2 Проводит подготовку медицинской документации для медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>

		ОПК-7.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи и контролирует их эффективность ОПК-8.2 Разрабатывает программы здорового образа жизни, включая программы физической активности, рационального питания, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оценивает эффективность профилактической работы с населением ОПК-8.3 Проводит пропаганду здорового образа жизни, организует санитарно-просветительную работу и гигиеническое воспитание, информирование населения о современных средствах профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ОПК-9.2 Заполняет и контролирует качество ведения медицинской документации, в том числе, в электронном виде ОПК-9.3 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Диагностирует состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и /или дыхания)

Профессиональными компетенциями

Категория (группа) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональных компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции, соотнесенного со знаниями и умениями, указанными в профессиональном стандарте
Устранение анатомических и (или) функциональных дефектов покровных и подлежащих	ПК-1 Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь населению в амбулаторных условиях по профилю "пластическая хирургия"	ПК-1.1 Проводит диагностику повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями,

<p>тканей методами реконструктивной пластической хирургии; изменение внешнего вида, формы и взаимосвязей анатомических структур человеческого тела, включая коррекцию возрастных изменений, методами эстетической пластической хирургии</p>		<p>контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.4 Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p>
	<p>ПК-2 Способен оказывать специализированную, за исключением высокотехнологичной, медицинскую помощь населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"</p>	<p>ПК-2.1 Проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи</p> <p>ПК-2.2 Проводит лечение пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти</p> <p>ПК-2.3 Проводит лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</p> <p>ПК-2.4 Проводит лечение пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями кисти и нуждающихся в ремплантации сегментов конечностей</p> <p>ПК-2.5 Проводит лечение женщин с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области</p> <p>ПК-2.6 Проводит лечение мужчин с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области</p>

Выпускник по специальности Пластическая хирургия должен быть готов к выполнению следующих задач:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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;

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;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания 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.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.60. – Пластическая хирургия, должен знать:

- Методы анализа и синтеза информации; предмет, задачи, функции пластической, реконструктивной, эстетической хирургии
- Факторы риска возникновения эстетических дефектов и заболеваний; факторы и условия формирования здорового образа жизни; особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах; основные принципы асептики и антисептики в хирургическом отделении,
- Основы организации и регламентирующую документацию для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с эстетическими дефектами и заболеваниями в пред- и постоперационном периоде, знать категории пациентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения,
- Общие, специальные, клинические, лабораторные методы обследования в пластической хирургии на предмет своевременного выявления эстетических дефектов и заболеваний, обусловленных аномалиями развития, посттравматическими, постонкологическими деформациями, возрастными изменениями, заболеваниями вен и нарушениями липидного обмена,
- Общие принципы пластической и реконструктивной хирургии:
 - основные современные подходы к моделированию лечебной деятельности в повседневной работе врача с пациентами и членами их семей; основы лечебной профессиональной деятельности врача в пластической, реконструктивной, эстетической хирургии;
 - основы топографической анатомии головы, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем; основы инфузионной терапии в хирургии; характеристику препаратов крови и кровезаменителей;
 - основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
 - физиологию и патологию системы гемостаза, коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
 - профилактику и терапия шока и кровопотери;
 - оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием, применяемым при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
 - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с эстетическими дефектами и заболеваниями, методы реабилитации;
 - принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;

- закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии;
- основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины;
- основы иммунологии и генетики в хирургии;
- основы патогенетического подхода при лечении эстетических дефектов и заболеваний.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.60. Пластическая хирургия, должен уметь:

- работать с действующими медицинскими нормативно-правовыми актами, пользоваться научной, учебной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- оценить показатели общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения;
- работать с медицинской, учетно-отчетной документацией в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
 - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при травмах, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях различной локализации и этиологии;
 - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии;
 - оценивать анатомо-функциональное состояние покровных тканей организма в норме, при травмах, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях различной локализации и этиологии;
 - применять методы исследования при травмах, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях различной локализации и этиологии с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей 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 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;
 - 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;
 - 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;
 - использовать международный классификатор болезней (МКБ);
 - разрабатывать план лечения 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
 - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии
 - назначать немедикаментозное лечение пациентам 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
 - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии
 - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций
 - определять метод обезболивания у пациентов с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
 - выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию поверхностных тканей
 - 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;
 - малоинвазивные вмешательства при возрастных и рубцовых изменениях поверхностных тканей организма:
 - нитевая/лигатурная имплантация;
 - контурная пластика безоболочечными филлерами;
 - лазерная абляция доброкачественных образований кожи;
 - лазерное ремоделирование 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;
- при подозрении и выявлении у пациента с травмами, врожденным и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии онкологического заболевания, направление пациента в установленном порядке на консультацию в первичный онкологический кабинет или первичное онкологическое отделение медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи
 - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
 - проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
 - оказывать медицинскую помощь пациентам с неотложными состояниями, вызванными травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии и (или) состояниями, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Врач, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.60. – Пластическая хирургия, должен владеть:

- этическими и деонтологическими методами общения с пациентом, его родителями, коллегами;
- навыками применения основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (педиатрических отделениях поликлиник, педиатрических отделений в стационарах);
- навыками применения основных медико-статистических показателей для оценки здоровья населения и здоровья детей и подростков;

- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии и (или) состояниями;
- навыками осмотра пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями различной локализации и этиологии и(или) состояниями;
- навыками интерпретации и анализа результатов инструментального обследования пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями различной локализации и этиологии;
- навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, установления диагноза с учетом действующей МКБ;
- навыками хирургических вмешательств и манипуляций по оказанию специализированной медицинской помощи пациентам при врожденных дефектах и деформациях различной локализации;
- владеть техниками анализа, синтеза информации;
- владеть методами ранней диагностики эстетических дефектов и заболеваний, умением разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, мотивации своевременной коррекции эстетических дефектов и заболеваний;
- навыками проведения врачебно-консультативного обследования пациента эстетическими дефектами и заболеваниями, обусловленными аномалиями развития, посттравматическими, постонкологическими деформациями, возрастными изменениями, заболеваниями вен и нарушениями липидного обмена;
- навыками проведения врачебного обследования пациента по вопросам эстетического состояния внешности, и назначения программы коррекции эстетических дефектов и заболеваний оперативными и/или паллиативными методами пластической и реконструктивной хирургии;
- навыками определения индивидуальной тактики коррекции эстетических дефектов и заболеваний с учетом возраста, пола пациента, степени выраженности сформированных эстетических недостатков, индивидуальных физиологических особенностей организма, наличия сопутствующей соматической патологии;

Уровень сформированности умений подтверждается посредством демонстрации практических навыков, который ординатор приобретает в ходе освоения программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия. Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

6.2. Аттестационные материалы

На каждом этапе ГИА используются оценочные средства.

6.2.1. Аттестационные материалы для оценки практических навыков

Пример протокола практических навыков

	Навык	Оценка
1	Блефаропластика верхних век	
1.1	Разметка резецируемой части кожи	
1.2	Инфильтрационная анестезия	
1.3	Разрез по разметке в области верхнего века с выделением избытка жировой ткани, тщательный гемостаз	
1.4	Резекция избытка кожи по ранее выполненной разметки, повторный тщательный гемостаз	
1.5	Ушивание раны внутикожным швом нитью пролен №6,0	
1.6	Асептическая повязка	
2	Эндоскопический лифтинг лба	

2.1	Разметка в волосистой части головы	
2.2	Инфильтрационная анестезия	
2.3	Под контролем эндоскопа производится отслойка тканей до надбровных дуг, горизонтально рассекается надкостница	
2.4	Выделение и рассечение m.corrugator supercilii, из височного разреза отслойка ткани до края орбиты.	
2.5	Лифтинг тканей с фиксацией швами GLC2?0 к кортикальной пластинки и фасцией височной мышцы.	
2.6	Дренирование	
2.7	Ушивание ран проленом 4,0	
2.8	Асептическая повязка	
3	Абдоминопластика	
3.1	Разметка удаляемого кожно-жирового лоскута.	
3.2	Инфильтрация анестетиком.	
3.3	Выполнение разреза кожи, подкожно-жировой клетчатки до апоневроза по нижнему контуру разметки.	
3.4	Мобилизация кожно-жирового лоскута в капитальном направлении с проведением тщательного гемостаза по ходу мобилизации тканей (мобилизация может проводиться вплоть до реберной дуги).	
3.5	Отсечение пупка от сформированного лоскута.	
3.6	Разрез кожи, подкожной клетчатки по верхнему контуру разметки.	
3.7	Разрез кожи для выведения и формирования пупка.	
3.8	Контроль гемостаза, установка дренажей, послойное ушивание раны. Асептическая наклейка.	

6.2.2. Аттестационные материалы для проведения междисциплинарного тестирования

Приведён полный тест один вариант с ответами

Вариант 1

1. Изогенная трансплантация – это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент:

- а) одно и то же лицо
- б) однояйцевые близнецы
- в) родственники первой степени
- г) представители одного биологического вида

д) принадлежат к разным биологическим видам

2. Ксеногенная трансплантация – это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент:

- а) одно и то же лицо
- б) однояйцевые близнецы
- в) родственники первой степени
- г) представители одного биологического вида
- д) принадлежат к разным биологическим видам

3. При нижней блефаропластике следует удалить

- а) один жировой мешок
- б) два жировых мешка
- в) три жировых мешка
- г) слезную железу

4. Блефаропластику следует проводить

- а) в возрасте 20 лет
- б) 30 лет
- в) 40-45 лет
- г) при обращении пациента

5. На каком уровне должна проходить нижняя линия разреза при блефаропластике верхнего века:

- а) по основанию глазничной складки
- б) 8-12 мм выше ресничного края
- в) не менее 15 мм от нижнего края брови
- г) нет верного ответа

6. Для чего необходимо делать отметки на черепе перед операцией Подтяжка лба:

- а) для избежания смещения кожи в латеральную сторону
- б) для проведения равномерной подтяжки.
- в) отметки делаются или не делаются в зависимости от предпочтений хирурга.
- г) нет правильного ответа

7. Какая из перечисленных операций не относится к омолаживающим:

- а) боковая пластика подкожной мышцы шеи
- б) ретидектомия
- в) блефаропластика
- г) контурная пластика подбородочной области

8. Пещеристые венозные сплетения в полости носа выполняют функцию:

- а) дыхательную
- б) калориферную
- в) транспортную
- г) резонаторную

9. При шовной методике отоластики на хрящевую основу среднего уха накладывается:

- а) нерассасывающаяся нить
- б) быстроссасывающаяся нить
- в) такой методики не существует

10. Хирургическая коррекция тонкой верхней губы проводится способом:

- а) Лассуса
- б) Виссарионова
- в) Y- пластикой
- г) все ответы правильны

11. При туминисцентном методе липоаспирации вводят раствора примерно

- а) в 2 раза меньше количества удаляемого жира
- б) равное количество удаляемому жиру
- в) в 2 раза больше количества удаляемого жира

12. Совместное выполнение липосакции и абдоминопластики в области передней брюшной стенки

- а) Способствует достижению лучшего результата
- б) Уменьшает послеоперационный риск
- в) Способствует достижению более быстрого эстетического результата

13. Преимуществами одномоментной реконструкции молочной железы после мастэктомии по сравнению с отсроченной:

- а) уменьшение анестезиологического риска
- б) снижение стоимости лечения
- в) отсутствие периода утраты органа
- г) все вышеперечисленное

14. Одна из методик аутотрансплантации при повреждении в области нижней конечности

- а) по Крассовитову
- б) по Купперу
- в) по Жданову

15. Расщепленный кожный лоскут состоит из:

- а) базально-шиповидного слоя
- б) базально- блестящего слоя
- в) эпидермо-сосочкового слоя
- г) эпидермо-дермального слоя

16. Дефекты, немедленное закрытие которых обязательно по жизненным показаниям:

- а) дефекты поверхностных тканей шеи, сопровождающиеся обнажением сосудисто-нервного пучка
- б) дефекты околоушно-жевательной области
- в) дефекты поверхностных тканей кисти
- г) отсутствие боковых отделов носа

17. Целью реконструкции век при ожоговых поражениях:

- а) устранение лагофтальма
- б) устранение заворота
- в) устранение симблефарона
- г) все вышеперечисленное

18. Синдром Пьера Робина - это:

- а) выступающий лоб, седловидный нос, толстые губы, редкий волосяной покров, ангидроз, частичная или полная адентия
- б) недоразвитие нижней челюсти, глоссоптоз, расщелина неба
- в) недоразвитие ушной раковины, скуловой кости и дуги, нижней челюсти с одной стороны
- г) недоразвитие верхней челюсти и носовых костей, прогения, глазницы уплощены, отмечается пучеглазие, расхождение глазных яблок

19. Какой процент врожденных пороков развития является спорадическим

- а) Около 40%
- б) Около 60%
- в) Около 100%

20. Из перечисленных режимов электрохирургии для устранения морщин на лице используют:

- а) электрокаутеризацию
- б) электродиссекцию
- в) коблацию
- г) нет верного ответа

21. Основные нормативные документы по лицензированию учреждений в сфере эстетической медицины:

- а) №99-ФЗ;
- б) постановление №957;
- в) № 323-ФЗ;
- г) постановление №30;
- д) приказ №238.

22. Допускается ли разглашение врачебной тайны после смерти человека?

- а) да;
- б) нет.

23. Медицинская экспертиза:

- а) проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;
- б) проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.

24. Медицинская этика:

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное

25. Что составляет предмет врачебной тайны

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- в) все вышеперечисленное

26. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в целях:

- а) установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях экспертами в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности;
- б) определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ;

- в) определения годности к военной службе (приравненной к ней службе), обучению (службе) по конкретным военно-учетным специальностям (специальностям в соответствии с занимаемой должностью);
- г) все варианты верны.

27. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях:

- а) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата;
- б) определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ;
- в) определения годности к военной службе (приравненной к ней службе), обучению (службе) по конкретным военно-учетным специальностям (специальностям в соответствии с занимаемой должностью);
- г) все варианты верны.

28. В переводе с греческого педагогика означает:

- а) детовождение
- б) воспроизведение
- в) управление
- г) закрепление

29. Метод воспитания – это:

- а) совокупность средств воспитательного воздействия
- б) совокупность однородных приемов воспитательного воздействия
- в) путь достижения цели воспитания
- г) вариант организации воспитательного мероприятия

30. Принципы обучения - это

- а) приемы работы по организации процесса обучения
- б) тезисы теории и практики обучения и образования, отражающие ключевые моменты в раскрытии процессов, явлений, событий
- в) основные положения теории обучения
- г) средства народной педагогики и современного педагогического процесса

31. Комплекс свойств личности, обеспечивающий высокий уровень самоорганизации профессиональной деятельности – это:

- а) профессиональное мастерство;
- б) педагогические способности;
- в) профессиональное становление;
- г) профессиональная компетентность

32. Исходя из физико-химических свойств аммиака, какой Вы можете назвать простейший способ защиты от ингаляционного поражения?

- а) спуститься в подвал здания.
- б) подняться на верхние этажи здания.

33. Укажите основные пути поступления токсических химических веществ в организм:

- а) алиментарный;
- б) ингаляционный;
- в) перкутанный;
- г) парентеральный;
- д) все ответы не правильные.

34. Какой антибиотик необходимо использовать в качестве средства общей экстренной профилактики в очаге особо опасных инфекций ?

- а) пенициллин
- б) левомицетин
- в) доксициклин

35. Мероприятия по мобилизации проводятся:

- а) в мирное время;
- б) в период подготовки и войны;
- в) при введении военного положения;
- г) с началом военных действий;
- д) все перечисленное выше.

36. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

- а) гемодинамическим показателям
- б) эвакуационно-сортировочным признакам
- в) возрастным показателям
- г) наличию транспортных средств

37. Впервые в истории медицины ввел понятие «медицинская сортировка»:

- а) Н.Н. Бурденко
- б) С.П. Боткин
- в) В.А. Оппель
- г) Н.И. Пирогов
- д) Н.А. Семашко

38. К радиационным поражающим факторам ядерного взрыва относятся

- а) ударная волна
- б) проникающая радиация
- в) световое излучение
- г) радиоактивное заражение местности
- д) электромагнитный импульс

39. Дезактивация наиболее эффективна в отношении

- а) продуктов ядерного взрыва
- б) продуктов ядерного деления (АЭС)

40. В каком варианте указаны особенности, присущие только папулам красного плоского лишая?

- а) блеск, полигональность, болезненность при надавливании
- б) центральное пупковидное вдавление, шелушение, фиолетовый оттенок
- в) полигональность, зуд, «воротничок» Биетта
- г) шелушение, «псевдоатрофический ободок» Воронова, полигональность
- д) фиолетовый оттенок, центральное пупковидное вдавление, блеск.

41. Кортикостероидные гормоны назначаются при следующих формах псориаза:

- а) распространенный;
- б) эритродермия;
- в) артропатический;
- г) давность заболевания более 10 лет;
- д) давность заболевания менее 10 лет.

42. К стафилодермиям относятся:

- а) турниоль

- б) фурункул
- в) шанкриформная пиодермия
- г) вульгарный сикоз
- д) заеда

43. Какие морфологические элементы бывают при простом пузырьковом лишае?

- а) везикулы
- б) волдыри
- в) папула
- г) фолликулит
- д) эктима

44. Симптомы, характерные для дискоидной красной волчанки:

- а) «дамского каблучка» и Бенъе-Мещерского;
- б) Никольского;
- в) яблочного желе;
- г) Арди-Горчакова;
- д) проваливания зонда.

45. Укажите физиотерапевтические методы, применяемые для лечения бляшечной склеродермии:

- а) фонофорез с лидазой
- б) гипербарическая оксигенация
- в) парафиновые аппликации
- г) лазерные облучения
- д) все верно

46. Клинически кожный васкулит может проявляться всем перечисленным, за исключением:

- а) сетчатого ливедо
- б) витилиго
- в) геморрагической сыпи
- г) капиллярита
- д) узловатой эритемы

47. Признаки расширенной поры Виннера:

- а) крупный комедон без пальпируемого уплотнения
- б) чаще встречается у мужчин
- в) расширенный волосяной фолликул, заполненный роговыми массами
- г) пролиферация эпителия оболочки волоса
- д) всё перечисленное

48. Для Педжетойдного ретикулеза характерно:

- а) возникновение, преимущественно на коже головы, розово- желтых папулезных высыпаний, фолликулярных кист, комедоноподобных очагов и алопецией
- б) возникновение единичной псориазiformной бляшки, которая часто локализуется на нижних конечностях и медленно прогрессирует
- в) появление и медленное увеличение в размерах складок кожи с выраженными воспалительными изменениями
- г) появление на коже гиперпигментированных пятен

49. Подкожная панникулитподобная Т-клеточная лимфома:

- а) поражение кожи имеет вид диффузно распространенных папул или бляшек

- б) характеризуется ангиоцентрическим или ангиодеструктивным инвазивным ростом с изъязвлением и/или некрозом окружающих тканей
- в) характеризуется поражением подкожной жировой клетчатки и клинически проявляется множественными подкожными узелками и узлами, расположенными на конечностях

50. На чем основано назначение ретиноидов в терапии Т-лимфом?

- а) тормозят пролиферацию клеток эпителия
- б) модулируют иммунные реакции в коже
- в) нормализуют проницаемость клеток

51. "Раковые жемчужины" встречаются в

- а) остеосаркоме
- б) фиброме
- в) плоскоклеточном раке
- г) мозговидном раке
- д) скирре

52. Предрасположенность к развитию рака без морфологических и клинических признаков называется:

- а) предрак
- б) предболезнь
- в) преинвазивный рак
- г) ранний инвазивный рак

53. Признаками трансформации невуса в меланому являются:

- а) изменение цвета (усиление пигментации)
- б) появление болезненных ощущений
- в) неравномерная окраска
- г) появление периферического воспалительного венчика
- д) местная гипертермия

54. К облигатным пигментным невусам кожи лица относится:

- а) пигментная ксеродерма
- б) болезнь Боуэна
- в) меланоз Дюбрея
- г) старческий кератоз

55. Особенности третьего уровня инвазии меланомы:

- а) опухоль проникает в сетчатый слой кожи, злокачественные клетки могут быть найдены между пучками коллагеновых волокон.
- б) опухоль прорастает в подкожно-жировую клетчатку.
- в) опухоль широко распространяется в пределах сосочкового слоя, оттесняя сетчатый слой, возможно небольшое количество опухолевых клеток в ретикулярной дерме, но нет внедрения опухолевого узла в сетчатый слой.
- г) все клетки опухоли расположены на базальной мембране в пределах эпидермиса.

56. Содержание полости эпидермальной кисты:

- а) сукровичная жидкость
- б) гнойные массы
- в) обильные массы
- г) кожное сало и роговые массы

57. Первичным морфологическим элементом кератоакантомы является:

- а) пятно
- б) пузырек
- в) узелок
- г) атрофический рубец

58. Наиболее частое сочетание признаков, характерное для себорейного кератоза?

- а) параллельные гребешки, параллельные бороздки;
- б) атипичная пигментная сеть, бело-голубые структуры;
- в) комедон-подобные отверстия, милиум-подобные кисты;
- г) красно-голубые лакуны, ветвящиеся сосуды;
- д) глобулярный и ретикулярный признаки.

59. Округлые участки ороговения, небольшого размера, с четкими границами, края ороговения красного цвета, склоны к ороговению, это форма актинического кератоза:

- а) пигментная форма
- б) бородавчатая форма
- в) эритематозная форма
- г) роговая форма
- д) гипертрофическая форма

60. Назовите клинические разновидности базалиомы:

- а) склеродермоподобная
- б) педжетоидная
- в) плоская
- г) вегетирующая

61. Клинические проявления десмопластической формы трихоэпителиомы:

- а) опухолевидное образование 1 см и более в диаметре, плотной консистенции, локализующееся на лице, кожа над опухолью бледная, пронизана множеством телеангиоэктазий
- б) одиночный, округлый узел, покрытый белой кожей, с западением в центре и плотным краем, 1 см и более в диаметре, локализуется на лице
- в) множественные узелки до 3-4 мм в диаметре, располагающиеся на носу, носогубных складках, на лбу, верхней губе, в области ушных раковин, реже между лопатками, могут располагаться и линейно и хаотично.

62. Инвертирующий фоликулярный кератоз– это:

- а) солитарная опухоль, диаметром 4-6 мм, полушаровидной формы, с гладкой поверхностью, в центре узелка широкая пора с осветленным волосом, локализация – на носу, на шее, волосистой части головы
- б) узелки розового или коричневого цвета, с гладкой поверхностью, локализация на волосистой части головы
- в) одиночная опухоль округлой формы, возвышающаяся над уровнем кожи, диаметром от 0,5 до 2 см, телесного цвета, твердой консистенции, подвижная, локализующаяся на голове, шее, верхних конечностях, медленный рост, часто обызвествляется
- г) одиночный узелок, диаметр 1 см, выступает над поверхностью кожи, с гиперкератозом на возвышении, сероватого цвета, локализуется на лице, медленный рост
- д) узелок, с западением в центре, диаметром 0,5-1 см, с локализацией в области лба, губ, ушных раковин и шеи.

63. К порокам развития волосяных фолликулов относятся:

- а) невус Беккера
- б) комедовый невус
- в) синингома

г) сальный невус Ядассона

64. К придаткам кожи относятся

- а) волосы
- б) ногти
- в) всё перечисленное верно
- г) потовые и сальные железы

65. Ко вторичным морфологическим элементам кожи относят:

- а) пузырьки
- б) пустулы
- в) узлы
- г) волдыри
- д) язвы

66. Укажите причины, способствующие развитию гидраденита:

- а) широкие поры апокринных потовых желез
- б) щелочная реакция секрета потовых желез
- в) проникновение стафилококков в потовые железы
- г) мацерация подмышечных впадин
- д) применение дезодорантов

67. Перечислите клинические характеристики, типичные для вульгарных бородавок:

- а) локализуются на кистях
- б) диссеминируют за счет аутоиннокуляции
- в) представлены плотными округлыми папулами
- г) на поверхности папул вегетации и ороговение
- д) часто рецидивируют

68. Отрубевидный лишай вызывается:

- а) *Pityrosporum orbiculare*
- б) *Candida albicans*
- в) *Microsporum ferrugineum*
- г) *Trichophyton rubrum*
- д) *Corinebacterium minutissima*

69. Укажите препараты, которые губительно действуют на патогенную бледную трепонему:

- а) раствор ртути дихлорида
- б) изотоксический раствор натрия хлорида
- в) растворы едкой щелочи
- г) дистиллированная вода
- д) растворы уксусной кислоты

70. Через какой промежуток времени с момента заражения развивается первичный период сифилиса?

- а) через 3 недели
- б) через месяц
- в) через 1,5 месяца
- г) через 3 месяца
- д) через 2,5 месяца

71. У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?

- а) онкологические больные
- б) беременные
- в) алкоголики
- г) девочки
- д) пожилые люди

72. Какие существуют формы многоформной экссудативной эритемы?

- а) наследственная
- б) инфекционно-аллергическая
- в) аутоиммунная
- г) токсико-аллергическая
- д) алиментарная

73. Диастолическое давление обусловлено в основном:

- а) насосной функцией сердца
- б) количеством крови в артериальной системе
- в) периферическим сопротивлением +эластичностью артериальных сосудов
- г) вязкостью крови

74. Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане:

- а) развития инфаркта миокарда
- б) тромбоэмболии мозговых сосудов
- в) развития фатальных нарушений ритма сердца
- г) развития легочной гипертензии
- д) развития венозной недостаточности

75. Этиологические факторы ишемического инсульта:

- а) гипертоническая болезнь
- б) атеросклероз
- в) нарушения сердечного ритма
- г) системные васкулиты
- д) болезни крови

76. Показания к госпитализации в отделение реанимации определяет

- а) главный врач больницы
- б) зам. главного врача по лечебной части
- в) профильный дежурный специалист приемного отделения
- г) зав. отделением реанимации, а в его отсутствие - дежурный врач
- д) зав. профильным отделением

77. У больного с некупирующимся приступом бронхиальной астмы показатели КЩС и газов крови: рН - 7.2; ВЕ - -8; рСО₂ - 75 мм рт. ст.; рО₂ - 50 мм рт. ст. Ему необходимо:

- а) в/в введения 0.5 мл адреналина и больших доз глюкокортикоидов
- б) срочного перевода на ИВЛ
- в) проведения сеансов ГБО
- г) верно только а) и б)
- д) верны все ответы

78. Среди лабораторных изменений, связанных с тяжелым септическим шоком, не является характерным:

- а) удлинение активированного частичного тромбопластинового времени
- б) снижение уровня сывороточного фибриногена
- в) наличие продуктов деградации фибрина
- г) сниженное число тромбоцитов

д) повышенная концентрация плазминогена

79. Повышение уровня ретикулоцитов в крови характерно для:

- а) хронической кровопотери;
- б) апластической анемии;
- в) гемолитической анемии.

80. Неоказание медработником помощи больному является

- а) дисциплинарным проступком
- б) административным проступком
- в) преступлением
- г) это деяние не наказуемо

81. К методам временной остановки кровотечений относятся:

- а) наложение давящей повязки;
- б) наложение кровоостанавливающего жгута;
- в) введение в рану гемостатической губки;
- г) электрокоагуляция кровоточащего сосуда;

82. Оперативное вмешательство при остром панкреатите показано при всех перечисленных состояниях, кроме

- а) нарастания интоксикации
- б) осложнения гнойным перитонитом
- в) безуспешности консервативной терапии в течении 12-28 часов
- г) резкого вздутия живота

83. При аневризме нисходящей грудной аорты наиболее распространенным методом оперативного вмешательства является:

- а) обходное шунтирование эксплантатом
- б) аорто-аортальное шунтирование из правосторонней торакотомии
- в) резекция и протезирование эксплантатом
- г) резекция и внутрисосудистое протезирование
- д) укрепление наружной стенки аневризмы
- е) разные модификации в зависимости от ситуации

84. Абсолютными противопоказаниями к операции при острой артериальной непроходимости являются:

- а) агональное состояние больного
- б) тотальная ишемическая контрактура
- в) ишемия IIIа степени, обусловленная тромбозом подколенной артерии
- г) верно а) и б)

85. Укажите наиболее часто встречающихся возбудителей гнойной инфекции

- а) Анаэробная неклостридиальная флора
- б) Анаэробная клостридиальная флора
- в) Кишечная палочка и вульгарный протей
- г) Стафилококки и стрептококки

86. Укажите наиболее частый синдром при хирургической инфекции

- а) Общая воспалительная реакция
- б) Полиорганный недостаточность
- в) Синдром эндогенной интоксикации
- г) Синдром местных воспалительных изменений

87. Эндоскопический метод остановки кровотечения целесообразно применять при всех перечисленных случаях кровотечения, исключая:

- а) Рецидив кровотечения из хронической язвы желудка или 12-перстной кишки
- б) Язвенное кровотечение у больных с высоким риском хирургического вмешательства
- в) Кровотечение из острых язв и эрозий
- г) Кровотечение из доброкачественных или злокачественных опухолей в остром периоде

88. Одним из патогномичных синдромов дизентерии является:

- а) неукротимая рвота
- б) гепатомегалия
- в) явления гемоколита
- г) боли в верхних отделах живота опоясывающего характера

89. Стадиями ВИЧ-инфекции по клинической классификации В.В. Покровского являются:

- а) инкубации, вторичных заболеваний, терминальная
- б) инкубации, первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная
- в) инкубации, бессимптомная, терминальная
- г) первичных проявлений, вторичных заболеваний, терминальная

90. Ведущие патоморфологические «синдромы» поражения печени при ВГ и их основные лабораторные маркеры:

- а) цитолитический – отражающий увеличение проницаемости и гибель (некроз) гепатоцита (АлАТ и АсАТ-ферментемия);
- б) электролитный (повышение в крови ионов натрия и снижение ионов калия).
- в) холестатический (гипербилирубинемия, уробилинурия, ахолия);
- г) мезенхимально-воспалительный - в результате воспаления и инфильтрации мезенхимы печени (повышение тимоловой пробы).

91. Какие факторы влияют на возникновение и распространение инфекционных болезней?

- а) массовость поражений инфекционной природы
- б) психический стресс
- в) интенсивные миграционные процессы
- г) нарушение экологической системы
- д) все перечисленное

92. Укажите правильное утверждение.

- а) в отличие от сыпного тифа, сыпь при гриппе появляется на 1-й день
- б) в отличие от гриппа при других орви интоксикация выражена слабо
- в) в отличие от брюшного тифа при гриппе наблюдаются боли в животе и жидкий стул
- г) в отличие от инфекционного мононуклеоза при гриппе увеличиваются только подчелюстные лимфоузлы

93. Первично-хронический бруцеллез Н.Д. Беклемишеву – это:

- а) следующая стадия за острым бруцеллезом
- б) следующая стадия за подострым бруцеллезом
- в) хронический бруцеллез при отсутствии острой стадии в анамнезе
- г) отсутствие клиники при положительных реакциях на бруцеллез
- д) хронический рецидивирующий инфекционный процесс

94. Укажите неправильное утверждение. При сыпном тифе:

- а) источником возбудителя инфекции является носитель риккетсий,
- б) больные заразны в течение всего лихорадочного периода,
- в) переносчик – платяная вошь,
- г) заражение происходит при втирании экскрементов вшей в поврежденную кожу

95. Противочумный костюм I типа состоит из всего перечисленного,

к р о м е:

- а) полотенца
- б) ватно-марлевой повязки
- в) косынки
- г) очков
- д) тапочек

96. Лицевые артерия и вена залегают на лице между:

- а) слизистой щеки и щечной мышцей;
- б) щечной мышцей и щечно-глоточной фасцией;
- в) жировым телом щеки и тонкой фасциальной пластинкой;
- г) тонкой фасциальной пластинкой и скуловыми мышцами

97. Жировое тело щеки (Bichat) залегают между:

- а) слизистой оболочкой щеки и щечной мышцей;
- б) щечной мышцей и щечно-глоточной фасцией;
- в) щечно-глоточной фасцией и тонкой фасциальной пластинкой;
- г) скуловыми мышцами и платизмой;

98. В состав передней области шеи входят три следующих парных треугольника из перечисленных:

- а) лопаточно-ключичный
- б) лопаточно-трахеальный
- в) лопаточно-трапециевидный
- г) поднижнечелюстной
- д) сонный

99. Укажите, какая фасция шеи (по классификации В.Н. Шевкуненко) покрывает подподъязычные мышцы?

- а) поверхностная фасция шеи
- б) глубокий листок собственной фасции шеи
- в) внутренняя фасция шеи
- г) предпозвоночная фасция шеи

100. «Голотопия» - это:

- а) положение относительно соседних органов
- б) взаимоотношение органа с брюшиной или плеврой
- в) положение органа относительно тела и его областей
- г) отношение к скелету
- д) размеры органа

Эталоны ответов. Тест ГИА. Вариант 1.

1	Б	21	а, б, г, д	41	В	61	б	81	б, г
2	Д	22	Б	42	Б	62	г	82	г
3	Б	23	Б	43	А	63	а, б	83	е
4	Г	24	Г	44	А	64	в	84	г
5	Г	25	Б	45	Д	65	д	85	г
6	Б	26	В	46	Б	66	д	86	г
7	Г	27	В	47	Д	67	д	87	а
8	Б	28	А	48	Б	68	а	88	в
9	А	29	В	49	В	69	в	89	б
10	Г	30	В	50	а,б,в	70	а	90	а, в, г
11	В	31	А	51	В	71	б	91	д
12	А	32	А	52	Б	72	б	92	б
13	Г	33	а, б, в, г	53	Д	73	в	93	в
14	А	34	В	54	А	74	а	94	а
15	Г	35	В	55	В	75	а, б	95	д
16	Б	36	Б	56	Г	76	г	96	г
17	А	37	Г	57	В	77	г	97	в
18	Б	38	Б	58	В	78	д	98	б, г, д
19	Б	39	А	59	В	79	в	99	б
20	В	40	Г	60	в, г	80	г	100	в

6.2.3. Вопросы к экзаменационным билетам для ГИА Представлены образцы билетов с компетенциями

БИЛЕТ №1 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-2)

1. Понятие, цель и задачи пластической хирургии.
2. История блефаропластики. Понятие блефаропластики.
3. Топографические отделы лица для пластического хирурга.
4. Послеоперационные осложнения после отоластики, опасности и поздние деформации. Гематомы. Инфекции. Хондрит. Отдаленные последствия.

БИЛЕТ №2 (УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2)

1. Показания и планирование эстетических операций. Основные эстетические операции.
2. Виды, варианты, техника операций блефаропластики.
3. Оценка инволюционных изменений.
4. Консультация перед отоластикой. Подготовка перед операцией отоластики.

БИЛЕТ №3 (УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-5, ПК-2)

1. Материалы и оснащение для пластических и эстетических операций.
2. Показания и противопоказания к блефаропластике. Подготовка к блефаропластике.
3. Оценка инволюционных изменений овала лица, клиническая оценка, объективизация.
4. Коррекции редких форм деформаций и особенностей развития ушных раковин: коррекция «сложенной» ушной раковины, устранение расщепленной мочки, устранение «бугорка Дарвина», коррекция макроотии, двухэтапная реконструкция при врожденной микроотии. Особенности, общие принципы, оперативная техника, оборудование и инструментарий, опасности и осложнения, преимущества и недостатки.

БИЛЕТ №4 (УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-5, ПК-1, ПК-2)

1. Микрохирургические операции.
2. Показания и противопоказания к фейслифтингу. Подготовка к фейслифтингу.

3. Особенности анатомии тканей лица: анатомия лба и бровей.
4. Побочные эффекты и осложнения при вмешательствах в эстетической зоне - губы.

БИЛЕТ №5 (УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-45, ОПК-5, ПК-1, ПК-2)

1. Понятие косметического дефекта. Специфика проведения разрезов.
2. Послеоперационные осложнения после блефаропластики.
3. Хирургическая анатомия губ при возрастных изменениях, врожденных уродствах, последствиях травм. Выбор метода лечения.
4. Планирование ринопластики.

БИЛЕТ №6 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Эстетические пропорции лица
2. Ретидэктомия
3. Принципы эстетической коррекции сухожилий, мышц, дефектов костной ткани после онкологических операций.
4. Восстановительный период после ринопластики.

БИЛЕТ №7 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Использование методов визуализации в работе пластического хирурга. Фотодокументирование. Компьютерное моделирование.
2. Липосакция на лице и шее.
3. Послеоперационный период маммопластики: возможные осложнения. Повторное протезирование.
4. Профилактика вторичных деформаций после проведенной ринопластики.

БИЛЕТ №8 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Эстетический идеал молочных желез.
2. Оперативные доступы при ринопластике (открытый-закрытый).
3. Ведение после операции липофилины. Эластическая компрессия.
4. Врожденные расщелины лица, верхней губы, нёба.

БИЛЕТ №9 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Принципы лечения постонкологических деформаций молочных желез.
2. Виды абдоминопластики, техники выполнения операции.
3. Виды гигантомастии. Методика, техника операций.
4. Посттравматические дефекты и рубцовые деформации. Техники выполнения пластических операций.

БИЛЕТ №10 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. История пластики ушей, методики выполнения.
2. Эндоскопический лифтинг. Аппаратура, общие принципы, техника проведения. Варианты и сочетания.
3. Вторичная ринопластика.
4. Реабилитационный период после липоаспирации.

БИЛЕТ №11 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Особенности анатомии тканей лица с позиций пластического хирурга.
2. Пластические операции на шее.
3. Послеоперационные осложнения при отоупластике.
4. Особенности ведения после различных вмешательств (липоаспирация, липофиллинг).

БИЛЕТ №12 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Липофиллинг. Малоинвазивные методики липомоделирования и их место в коррекции локальных жировых отложений.

2. Мастопексия. Обзор и анализ различных вариантов.
3. Генетические основы дисплазии соединительной ткани и врожденные пороки.
4. Реабилитация после абдоминопластики. Прогнозирование результатов.

БИЛЕТ №13 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Генетические основы ожирения и избыточной массы тела. Виды косметических дефектов. Понятие эстетического идеала.
2. Пластика ушей. Варианты исправления дефектов и методики операций.
3. Эстетическая хирургия верхней конечности. Коррекция деформации мягких тканей.
4. Обзор и анализ эффективности различных способов и методик маммопластики.

БИЛЕТ №14 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Эстетические пропорции губ.
2. Увеличивающая пластика молочных желез. Основные виды трансплантантов. Принципы подбора и способы размещения эндопротезов. Техника операции.
3. Виды дефектов передней стенки живота.
4. Микрогнатия и прогнатия нижней челюсти.

БИЛЕТ №15 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Эстетические пропорции носа.
2. Виды гигантомастии. Методика, техника операций.
3. Отморожения лица. Осложнения. Техники выполнения пластических операций.
4. Послеоперационные осложнения фейслифтинга. Реабилитация после фейслифтинга.

БИЛЕТ №16 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Сравнительный анализ и индивидуальный подбор метода липоаспирации.
2. Виды абдоминопластики, техники выполнения операции.
3. Коррекция сосков. Методика, техника операций.
4. Эстетическая коррекция врожденных, посттравматических и постонкологических дефектов верхней, средней, нижней трети лица.

БИЛЕТ №17 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Особенности работы в определенных зонах (лицо-тело) при липоаспирации.
2. Базовая техника пластики носа.
3. Способ редукционной маммопластики. Опасности и осложнения. Особенности ведения послеоперационного периода.
4. Посттравматические дефекты и рубцовые деформации. Техники выполнения пластических операций.

БИЛЕТ №18 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Виды имплантов для эстетической медицины. Классификация основные методики применения.
2. Пластические операции в зоне губ. Виды. Техники операций.
3. Лучевые ожоги лица. Осложнения. Техники выполнения пластических операций.
4. Паралич лицевого нерва, лечение, реабилитация.

БИЛЕТ №19 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Показания и выбор метода: Т-образная, циркумвертикальная, периареолярная. Деэпитализация. Сочетание с увеличивающей маммопластикой.
2. Варианты ринопластики, пластика после травм носа.
3. Принципы лечения постонкологических деформаций молочных желез.
4. Огнестрельные термические травмы лица. Осложнения. Техники выполнения пластических операций.

БИЛЕТ № 20 (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2)

1. Особенности работы в определенных зонах (лицо-тело) при липофиллинге.
2. Коррекция выступающих ушных раковин. Варианты исправления и методики операций.
3. Эстетическая коррекция врожденных, посттравматических и постонкологических дефектов верхней, средней, нижней трети лица.
4. Эндоскопическая маммопластика.