

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

**БЛОК 2
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация "Врач – пластический хирург"
Форма обучения: очная**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

:

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия: уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1103.

Рабочая программа производственной (клинической) практики одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от «29» мая 2019 г. Протокол № 10

Заведующий кафедрой
хирургических болезней
д.м.н., доцент

С.А.Столяров

Разработчик:
доцент кафедры
хирургических болезней
к.м.н.

А.Э. Махлин

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).	
Знать	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
Уметь	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
Владеть	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решение профессиональных задач.
Результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): - Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; - Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей)
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	
Знать	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
Уметь	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
Владеть	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.

Результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) <ul style="list-style-type: none"> - владеет приемами делового общения; - владеет навыками обращения к смежным специалистам; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
<i>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</i>	
Знать	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
Уметь	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.
Владеть	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.
Результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет методиками: <ul style="list-style-type: none"> - ранней диагностики заболеваний - профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, - инфекционной безопасности
<i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</i>	
Знать	нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за пациентами; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.
Уметь	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.
Владеть	методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами;

	<p>навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями.</p>
Результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными - участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</i>	
Знать	<p>международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.</p>
Уметь	<p>пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
Владеть	<p>методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний;</p> <p>алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>
Результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей)</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить диагностические манипуляции при обследовании пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти.</p> <p>Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>

	<p>учетом стандартов медицинской помощи. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p>
<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6).</p>	
Знать	<p>современные методы и средства лечения пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи. порядок оказания реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению</p>
Уметь	<p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.</p>
Владеть	<p>навыками интерпретации-полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации</p>
Результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <p>Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> <p>Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, 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</p>

Определять метод обезболивания у пациентов 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, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.

Оценку результатов хирургических вмешательств у пациентов.

Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и

Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.

Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Оформление необходимой медицинской документации

Выполнение манипуляций и операций:

в стационарных условиях:

- биоармирование
- биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией
- восстановление поврежденных мягких тканей
- замеры для изготовления компрессионного белья
- инъекции ботокса
- инъекции гиалуроновой кислоты
- контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость)
- коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами)
- липофиллинг
- микрохирургическое восстановление лимфооттока (лимфо-венозные, лимфо-нодулярные анастомозы)
- наложение вторичных швов;
- наложение первичных швов
- наложение повязки
- некрэктомия
- освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз)
- освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз)
- отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутоотрансплантатов
- отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани

- первичная хирургическая обработка ожоговой раны
- первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани
- первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица
- первичное прямое восстановление сухожилия (шов сухожилия)
- послеоперационная перевязка
- проведение аппликационной анестезии
- проведение инфильтрационной анестезии
- проведение проводниковой анестезии
- профилактическая подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией с помощью лоскутов и биоматериалов с использованием или без использования имплантатов
- пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов)
- раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто-трансплантатов
- ревизия послеоперационной раны
- реконструкция дефекта ушной раковины
- реконструкция дефектов и деформаций наружных половых органов с использованием микрохирургической техники
- реконструкция молочной железы отсроченная
- реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью тканевой экспансии, имплантатов, биоматериалов
- реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью лоскутов и ауто-трансплантатов
- реконструкция ушной раковины при анотии или микротии любой этиологии
- санация околоносовых придаточных пазух при посттравматических синуситах
- свободная микрохирургическая пересадка лимфатического лоскута при хроническом лимфатическом отеке
- статическая коррекция при повреждении лицевого нерва
- тампонада носа передняя, задняя
- Термолифтинг
- удаление ксантелазм век
- удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами)
- удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами)
- фотоомоложение
- хирургическая коррекция блефароптоза
- хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика)
- хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин
- хирургическая коррекция гинекомастии
- хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими реваскуляризованными ауто-трансплантатами, методом дерматензии)
- хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдомино-пластика)
- хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки

- (дермолипэктомия) любой локализации;
- хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации
 - хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика)
 - хирургическая коррекция молочных желез при хирургической смене пола (маскулинизирующая маммопластика)
 - хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная
 - хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом
 - хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика)
 - хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенную (нижняя блефаропластика расширенная);
 - хирургическая коррекция носа (ринопластика): хрящевого отдела, костного отдела, полная реконструкция носа, с видеоассистенцией или без видеоассистенции
 - хирургическая коррекция носовых раковин
 - хирургическая коррекция объема жирового тела щеки (резекция комков Биша)
 - хирургическая коррекция объема и формы голеней и бедер с использованием или без использования имплантатов
 - хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов
 - хирургическая коррекция объема молочных желез увеличивающая при помощи имплантатов всеми видами доступов;
 - хирургическая коррекция объема молочных желез уменьшающая (редукционная) с использованием любых видов питающих ножек
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии)
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвигаемые лоскуты, Z-пластика, W-пластика, V-Y-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты)
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным полнослойными кожными трансплантатами
 - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами
 - хирургическая коррекция подкожной мышцы шеи (платизмопластика) боковой, передней
 - хирургическая коррекция при макротии
 - хирургическая коррекцияптоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа
 - хирургическая коррекцияптоза молочных желез (мастопексия) всеми видами доступов
 - хирургическая коррекция пупочного кольца изолированное (умбиликопластика)
 - хирургическая коррекция пупочной грыжи

	<ul style="list-style-type: none"> - хирургическая коррекция сложенной ушной раковины - хирургическая коррекция сосково-ареолярного комплекса - хирургическая коррекция тубулярной деформации молочных желез с использованием или без использования имплантатов - хирургическая коррекция формы больших половых губ - хирургическая коррекция формы малых половых губ - хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластику)
Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).	
Знать	принципы , методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Уметь	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении .
Владеть	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Результаты обучения	<p>При решении профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять:</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями</p> <p>Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.</p>
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).	
Знать	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружа-

	ющих
Уметь	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Результаты обучения	При решении профессиональных задач готов проводить: Пропаганду здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями Формирование программ здорового образа жизни

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттеста- ции
Первый год обучения				
Первый семестр				
Стационар				
1.Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, тела, конечностей, ранами, рубцовыми деформациями.	6	216	4 недели	Зачет
2.Курация пациентов с ожогами и послеожоговыми деформациями	6	216	4 недели	
3.Курация пациентов с применением малоинвазивных технологий в пластической хирургии.	3	108	2 недели	
Второй семестр				
Стационар				
4.Курация пациентов с дефектами и деформациями после заболеваний, травм, онкологических операций.	9	324	6 недель	Зачет с оценкой
5.Курация пациентов в пластической хирургии тела, молочной железы.	6	216	4 недели	
Второй год обучения				
Третий семестр				
Стационар				
6.Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, носа, век.	6	216	4 недели	Зачет
Четвертый семестр				
Стационар				
7.Курация пациентов в пластической хирургии лица, тела, конечностей	27	972	18 недель	Зачет с оценкой

Итого	63	2268	42 недели	
--------------	-----------	-------------	------------------	--

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, тела, конечностей, ранами, рубцовыми деформациями.

Место проведения: Стационар.

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра»
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии поряд-

ками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни

Операции и манипуляции:

- Первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани.
- Наложение первичных швов.
- Восстановление поврежденных мягких тканей.
- Ревизия послеоперационной раны.
- Наложение вторичных швов.
- Отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани.
- Пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов).
- Проведение аппликационной анестезии.
- Проведение инфильтрационной анестезии.
- Проведение проводниковой анестезии.
- Биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией.
- Ультразвуковое исследование мягких тканей.
- Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими реваскуляризованными аутотрансплантатами, методом дерматензии).
- Послеоперационная перевязка.

Раздел 2. Курация пациентов с ожогами и послеожоговыми деформациями

Место проведения: Стационар.

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления

причин и условий их возникновения и развития.

- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных аутотрансплантатов.
- Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутотрансплантатов.
- Удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами).
- Коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами).
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом.
- Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими ре-васкуляризованными аутотрансплантатами, методом дерматензии).
- Первичное прямое восстановление сухожилия (шов сухожилия).
- Освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз).
- Освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз).
- Первичная хирургическая обработка ожоговой раны.
- Некрэктомия.
- Наложение повязки.
- Замеры для изготовления компрессионного белья.

Раздел 3. Курация пациентов с применением малоинвазивных технологий в пластической хирургии.

Место проведения: Стационар.

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Биоармирование.
- Липофиллинг.
- Инъекции гиалуроновой кислоты.
- Инъекции ботокса.
- Термолифтинг.
- Фотоомоложение.

Раздел 4. Курация пациентов дефектами и деформациями после заболеваний, травм, онкологических операций.

Место проведения: стационар

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (фи-

зиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.

- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвижные лоскуты, Z-пластика, W-пластика, V-Y-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты).
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами.
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами.
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным полнослойными кожными трансплантатами.
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом.
- Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных аутооттрансплантатов.
- Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутооттрансплантатов.
- Хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии).
- Свободная микрохирургическая пересадка лимфатического лоскута при хроническом лимфатическом отеке.
- Микрохирургическое восстановление лимфооттока (лимфо-венозные, лимфо-нодулярные анастомозы).
- Удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами).

Раздел 5. Курация пациентов в пластической хирургии тела, молочной железы.

Место проведения: стационар

Цели: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.

- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Хирургическая коррекция объема молочных желез увеличивающая при помощи имплантатов всеми видами доступов.
- Хирургическая коррекция объема молочных желез уменьшающая (редукционная) с использованием любых видов питающих ножек.
- Хирургическая коррекция птоза молочных желез (мастопексия) всеми видами доступов.
- Хирургическая коррекция тубулярной деформации молочных желез с использованием или без использования имплантатов.
- Хирургическая коррекция сосково-ареолярного комплекса.
- Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью тканевой экспансии, имплантатов, биоматериалов.
- Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью лоскутов и аутоотрансплантатов.
- Хирургическая коррекция гинекомастии.
- Хирургическая коррекция молочных желез при хирургической смене пола (маскулинизирующая маммопластика).
- Реконструкция молочной железы отсроченная.
- Профилактическая подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией с помощью лоскутов и биоматериалов с использованием или без использования имплантатов.

Раздел 6. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, носа, век.

Место проведения: Стационар.

Цели: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии поряд-

ками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица.
- Контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость).
- Санация околоносовых придаточных пазух при посттравматических синуситах.
- Статическая коррекция при повреждении лицевого нерва.
- Реконструкция дефекта ушной раковины.
- Реконструкция ушной раковины при анотии или микротии любой этиологии.
- Хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин.
- Хирургическая коррекция при макротии.
- Хирургическая коррекция сложной ушной раковины.
- Хирургическая коррекция сложной ушной раковины.
- Хирургическая коррекция блефароптоза.
- Хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика).
- Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика).
- Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенную (нижняя блефаропластика расширенная).
- Хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом.
- Хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная.
- Хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластику).
- Удаление ксантелазм век.
- Хирургическая коррекция птоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа.
- Хирургическая коррекция подкожной мышцы шеи (платизмопластика) боковой, передней.
- Хирургическая коррекция объема жирового тела щеки (резекция комков Биша).
- Тампонада носа передняя, задняя.
- Хирургическая коррекция носа (ринопластика): хрящевого отдела, костного отдела, полная реконструкция носа, с видеоассистенцией или без видеоассистенции.
- Хирургическая коррекция носовых раковин.

Раздел 7. Курация пациентов в пластической хирургии лица, тела, конечностей.

Место проведения: Стационар.

Цели: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по пластической хирургии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-пластический хирург», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей.
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований.
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента.
- Разработка плана лечения пациентов.
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам.
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях.
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов.

- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации.
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- Назначить необходимые технические средства реабилитации.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями.
- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

- Хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации.
- Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика).
- Хирургическая коррекция пупочной грыжи.
- Хирургическая коррекция пупочного кольца изолированное (умбиликопластика).
- Хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика).
- Хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки (дермолипэктомия) любой локализации.
- Хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов.
- Хирургическая коррекция объема и формы голеней и бедер с использованием или без использования имплантатов.
- Хирургическая коррекция формы малых половых губ.
- Хирургическая коррекция формы больших половых губ.
- Реконструкция дефектов и деформаций наружных половых органов с использованием микрохирургической техники.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)

должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Ситуационная задача №1

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

29-летняя женщина приезжает в больницу на осмотр с жалобой на припухлость/утолщение плеча. Медицинский осмотр показал избыток подкожно-жировой клетчатки и снижение эластичности кожи. Запланирована циркулярная липосакция. Что является наиболее вероятным осложнением после липосакции в области межбугорковой борозды?

Эталон ответа

Деформация контура. Во время проведения (аспирационной) липопластики плеча, вокруг средней и нижней плечевой области следует избегать межбугорковой борозды. Жировая прослойка в этой области очень тонкая, и может наблюдаться сморщивание и плохой тонус кожи.

Ситуационная задача №2

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

50-летняя женщина приходит на консультацию по улучшению внешнего вида "отвисшей" груди. Она потеряла 45 кг в течение прошлых 18 месяцев из-за диеты. Медицинский осмотр показывает дефляцию груди и выраженный птоз. Запланирована мастопексия по методике Уайза и аугментационная маммопластика. Какая из следующих артерий, скорее всего, обеспечит кровоснабжение молочной железы и соска во время подмышечного увеличения?

Эталон ответа

Грудоакромиальная артерия и вена проходят глубоко в большой грудной мышце, обеспечивая циркуляцию в лежащих сверху тканях молочной железы и коже. Поджелезистая аугментационная маммопластика разрушает связь между сосудами: грудоакромиальной артерией и верхними тканями молочной железы. Это приводит к более высокому риску осложнений в послеоперационном периоде. Рассечение подмышечной поверхности поддерживает связь между сосудами грудоакромиальной артерии и верхними тканями молочной железы, улучшая потенциальную возможность заживления ран.

Ситуационная задача №3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Б. 21 года, поступил в экстренном порядке через 2 ч. с момента полученной травмы с жалобами на боли, наличие кровоточащей раны I пальца правой кисти, нарушение разгибательных движений пальца. Травму получил в быту - ударил по пальцу лезвием топора при рубке дров. Локально: на тыльной поверхности I пальца левой кисти на уровне пястно-фалангового сустава косо-поперечная рана длиной 5 см с ровными краями. Дном раны является открытый оскольчатый перелом-вывих пястно-фалангового сустава, сухожильная ткань, сгустки крови, кровоточащие сосуды. На R-грамме - открытый оскольчатый перелом дистального эпифиза I пястной кости со смещением отломков. Диагноз: Рубленая рана I пальца левой кисти. Открытый оскольчатый перелом-вывих I пястно-фалангового сустава. Травматическое повреждение сухожилий разгибателей. Ваша хирургическая тактика ?

Эталон ответа

Остеосинтез дистального эпифиза I пястной кости, ушивание капсулы пястно-фалангового сустава, первичный шов сухожилий разгибателей I пальца левой кисти.

Ситуационная задача №4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

46-летняя женщина обратилась с целью омоложения шеи. При осмотре имеется полная шея, нечеткость края нижней челюсти, тупой шейно-подбородочный угол. Что, вероятнее всего, обуславливает тупой шейно-подбородочный угол у этой пациентки?

Эталон ответа

Увеличенный преплатизмальный жир.

Ситуационная задача №5

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

65-летняя женщина жалуется на постоянную колющую боль в низу живота, отдающую в пах. : месяцев назад была выполнена абдоминопластика, и боли впервые появились через 1 месяц после операции. Боли усиливаются при ходьбе. С чего предпочтительно начать лечение?

Эталон ответа

Местная лидокаиновая блокада.

Ситуационная задача №12

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

О каком виде деформации челюсти идет речь?

Какие варианты оперативного лечения?

Эталон ответа

На основании описанной клинической картины можно предположить верхнюю прогнатию. Прежде чем приступить к операции по поводу устранения верхней прогнатии необходимо установить границы вмешательства и воспроизвести перемещение отрезка челюстей на гипсовых моделях. В тех случаях, когда центральные и боковые резцы не удовлетворяют

косметическим требованиям, сохранение этих зубов нецелесообразно, может быть предпринято удаление их с коррекцией альвеолярного отростка и замещение зубов мостовидным протезом. Если фронтальная группа зубов удовлетворяет косметическим требованиям, их сохраняют (депульпируют с последующим пломбированием каналов корней). Лечение планируют по распространенным методам хирургического вмешательства по Кон-Стоку или Шухарду, которые состоят в удалении 1.4, 2.4 или 1.5, 2.5, остеотомии альвеолярного отростка верхней челюсти в области перемещаемых зубов. Альвеолярный отросток верхней челюсти вместе с зубами перемещается кзади, устанавливается в желаемой артикуляции с зубами фронтальной группы нижней челюсти, накладываются фиксирующие резиновой тягой бимаксилярные проволочные шины с зацепными петлями, которые удерживают челюсти в правильном положении.

Ситуационная задача №13

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

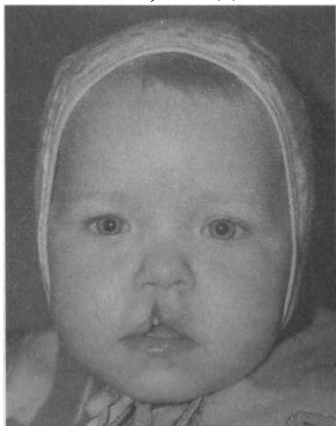
На задней поверхности ушной раковины производят S-образный разрез кожи, отступая от края завитка 1,5 см. Мобилизуют кожу задней поверхности до края завитка и заушной складки. Иглами наносят границы противозавитка и латеральной ножки противозавитка. Края рассеченного хряща мобилизуют, истончают и сшивают в виде трубки (тело противозавитка) и жёлоба (ножка противозавитка). Дополнительно из нижней ножки завитка иссекают клиновидный участок хряща. Противозавиток фиксируют к хрящу конхальной ямки. Избыток кожи на задней поверхности ушной раковины иссекают в виде полоски. На края раны накладывают непрерывный шов. Контуры противозавитка укрепляют марлевыми повязками, фиксированными матрацными швами. Назовите автора этого метода.

Эталон ответа

А. Груздева

Ситуационная задача №14

Ребенок Б., 1 год.



Задания:

1. Опишите status localis.
2. Поставьте диагноз.
3. Укажите этиологию и патогенез данной патологии.
4. Укажите анатомические и функциональные нарушения, имеющие место при данной патологии.
5. Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребенка.
6. Укажите пути профилактики данной патологии.

Эталон ответа

1. Имеет место щелевидный дефект верхней губы справа, укорочение фрагментов верхней губы, деформация кожно-хрящевого отдела носа справа.

2. Врожденная неполная расщелина верхней губы справа с деформацией кожно-хрящевого отдела носа.

3. Данный врожденный порок развития челюстно-лицевой области сформировался с 3-й до 7-й недели внутриутробного развития (первый триместр). Причиной формирования врожденной патологии могут быть либо наследственные факторы, либо неблагоприятное воздействие внешнесредовых (тератогенных) факторов.

4. Имеет место щелевидный дефект верхней губы справа, укорочение фрагментов верхней губы, деформация кожно-хрящевого отдела носа справа. Нарушены функции сосания, внешнего дыхания.

5. - Первичная хейлоринопластика.

- В послеоперационном периоде — физиотерапевтическое лечение на рубцы верхней губы.

- ЛФК, массаж.

- Реконструктивная ринохейлопластика (по показаниям).

6. Медико-генетическое консультирование родителей и исключение воздействия неблагоприятных (тератогенных) факторов внешней среды в первый триместр беременности.

Ситуационная задача №15

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Жалобы на ограничение открывания рта.

Анамнез: данный симптом был обнаружен в возрасте 2-х лет. С ростом ребенка объем движения нижней челюсти уменьшался.

При обследовании ребенка выявлены мягкие атрофичные рубцы на коже левой околоушно-жевательной области и в проекции левого височно-нижнечелюстного сустава.



1. Опишите status localis.

2. Поставьте диагноз.

3. Укажите этиологию и патогенез данной патологии.

4. Укажите анатомические и функциональные нарушения, имеющие место при данной патологии.

5. Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребенка.

6. Укажите пути профилактики данной патологии.

Эталон ответа

1. При внешнем осмотре определяется нарушение конфигурации нижней трети лица за счет смещения средней линии подбородка влево. Правая половина нижней трети лица уплощена, левая выглядит припухшей. Левый угол рта несколько растянут. Открывание рта резко ограничено — в пределах 0,2—0,3 см. Со стороны полости рта — слизистая обычной окраски, умеренно увлажнена. Адентия зубов 51, 52, 61, 62 и 81. Смещение нижней челюсти (по уздечкам) влево на 1/2 коронки центрального резца. На коронке зуба 63 — кариозная полость.

2. Вторичный деформирующий остеоартроз левого височно-нижнечелюстного сустава.

3. На ортопантограмме определяется укорочение и утолщение левой ветви челюсти. Левый венечный отросток укорочен. Левый мышечковый отросток резко деформирован, укорочен, головка отсутствует. Суставная щель неравномерна. В области нижнечелюстной вырезки определяется шиловидное костное разрастание. Правый височно-нижнечелюстной сустав без особенностей.

Клинический диагноз — вторичный деформирующий остеоартроз левого височно-нижнечелюстного сустава.

4. Вероятная причина заболевания — гематогенный остеомиелит нижней челюсти, сепсис.

5. Основные стадии реабилитации больного:

А) хирургический этап — остеотомия левой ветви нижней челюсти с последующим скелетным вытяжением;

Б) после восстановления движения нижней челюсти — санация полости рта;

В) ортодонтический этап - удержание нижней челюсти в центральном положении с помощью шин Вебера или Ванкевич. На этом этапе также проводят активное ортодонтическое лечение, направленное на нормализацию формы и размеров верхней и нижней зубных дуг. Длительность этапа 4—5 лет;

Г) следующий хирургический этап — пластика левой ветви нижней челюсти биологическим трансплантатом или эндопротезом;

Д) следующий ортодонтический этап направлен на возрастную нормализацию положения отдельных зубов, а также размера и формы зубных рядов;

Е) завершающий хирургический этап проводится по косметическим показаниям — контурная пластика правой половины нижней челюсти и по показаниям — гениопластика.

Ситуационная задача №16

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Ф. 27 л. Поступил в плановом порядке с жалобами на нарушение сгибательных движений и чувствительности в II,III,IV пальцах левой кисти. Травму левой кисти получил электрической циркулярной пилой. Выполнена операция: спицевой остеосинтез II пястной кости, шов сухожилий сгибателей II,III,IV пальцев, формирование культи V пальца левой кисти. Нарушение чувствительности в пальцах появились сразу после полученной травмы. Во время массажа в п/о периоде произошел подкожный разрыв сухожилий сгибателей II пальца. Локально: в области срединной ладонной складки п/о рубец на ширину кисти. Культи V пальца на уровне пястно-фалангового сустава. Отсутствие активных сгибательных движений и анестезия II,III,IV пальцев левой кисти. На R-грамме: многооскольчатый консолидирующий внутрисуставной перелом с подвывихом в области метаэпифиза основной фаланги II пальца левой кисти. Объем предполагаемого оперативного лечения:

Эталон ответа

пластика пальцевых нервов II пальца, сухожилий глубоких сгибателей II,III,IV пальцев левой кисти на уровне срединной ладонной складки

Ситуационная задача №17

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Г. 22 лет поступил в экстренном порядке через 6 часов с момента полученной травмы, с жалобами на наличие обширной кровотокающей раны левого предплечья, боли в области раны, отсутствие сгибательных движений и чувствительности в I,II,III,IV,V пальцах, общую слабость, сухость в ротовой полости. Травму получил примерно в быту, будучи в алкогольном опьянении при падении на осколки стекла. Выполнено: под м/анестезией перевязка лучевой и локтевой артерий. Локально: на границе с/з-н/з внутренней поверхности предпле-

чья поперечная рана на ширину предплечья. Г-образно переходящая по лучевой поверхности в проксимальном направлении. Края раны умеренно отёчные ровные. Стенки раны - мышечно-сухожильные ткани, перевязанные сосуды. Дно рана - кости предплечья, межкостная мышца. Анестезия и отсутствие активных сгибательных движений всех пальцев. Пульс на лучевой артерии не определяется. Ваш диагноз?

Эталон ответа

резаная рана нижней трети левого предплечья. Травматическое повреждение лучевой, локтевой артерий срединного, локтевого нервов. сухожилий сгибателей I,II,III,IV,V пальцев

Ситуационная задача №18

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

У больного К., утолщения в области угла нижней челюсти, невозможность смыкания боковых зубов, затрудненный прием пищи. Из анамнеза: 2 месяца назад получил травму нижней челюсти. Были боли в области травмы. За помощью не обращался. Ваш предварительный диагноз:

Эталон ответа

Неправильно консолидированный перелом нижней челюсти.

Ситуационная задача №19

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 57 лет подвергся воздействию пламени при взрыве в кочегарке, пламя поразило лицо, ротовую полость, руки, шею и часть грудной клетки, примерная площадь ожога 11% 3 степени. Установлен ожог полости рта, резко затруднено дыхание. Какие следует выполнить действия?

Эталон ответа

Проводить противошоковую терапию и наложить трахеостому.

Ситуационная задача №20

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 47 лет, механик гаража решил выяснить, что имеется в цистерне около забора. Заглянул и в темноте не смог ничего увидеть. В кармане оказались только спички. Поднес зажженную спичку и лицо к горловине, а навстречу хлопок и огонь. Получил ожог 1 - 2 степени лица.

За сколько дней может зажить такой ожог?

Эталон ответа

за 13 - 14 дней

Ситуационная задача №26

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

67-летней женщине проводится рефиксация леватора верхнего века по поводу птоза век, возникшего через 6 месяцев после хирургии катаракты. При этой операции к какой из перечисленных структур рефиксируется апоневроз леватора?

Эталон ответа

Тарзальная пластина

Ситуационная задача №27

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

46-летняя женщина жалуется на несмыкание правого глаза через 1 неделю после верхней блефаропластики с коррекцией леваторов. При осмотре выявлена гиперкоррекция на 2мм. При исследовании щелевой лампой отклонений не выявлено. Что из нижеследующего следует провести далее?

Эталон ответа

Массаж правого века

Ситуационная задача №28

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

67-летняя женщина жалуется на асимметрию улыбки через 1 неделю после подтяжки лица и шеи. При обследовании выявлено, что при полной улыбке левая половина нижней губы ниже, чем правая половина. Какой из нервов, скорее всего, поврежден?

Эталон ответа

Правый краевой нижнечелюстной

Ситуационная задача №30

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

У 27-летнего мужчины имеется искривление носовой перегородки и гипертрофия нижних носовых раковин. Проведена септопластика, уменьшение носовых раковин, расширяющие (спредер) графты. Предоперационное обследование выявило сужение среднего свода и внутреннего носового клапана. Носовое дыхание улучшено операцией Коттла. При септопластике оставлены полоска хряща 6 мм дорзально и 10мм каудально. Какое из осложнений у этого пациента наиболее вероятно?

Эталон ответа

Седловидная деформация.

Ситуационная задача №32

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

27-летняя женщина обратилась по поводу липосакции живота, боковых областей, зон галифе. Рост пациентки 165 см, вес 71 кг. Планируется выполнить вакуумную липосакцию по «влажной» методике и удалить около 4 л жировой ткани. Какое из осложнений наиболее вероятно?

Эталон ответа

Неровности контура.

Ситуационная задача №33

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

55-летняя женщина обратилась с просьбой о коррекции контуров рук. У неё была проведена шунтирующая операция на желудке 18 месяцев назад, после чего вес снизился на 45 кг. Пациентка говорит, что ей очень трудно подобрать подходящую к верхней части рук одежду. При осмотре – выраженный избыток и дряблость кожи плеч. Планируется Т-брахиопластика с одномоментной дорзальной липосакцией. Какое из осложнений наиболее вероятно?

Эталон ответа

Расхождение краев раны.

Ситуационная задача №34

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

35-летняя женщина пришла на прием вместе со своим другом по поводу увеличения груди. Она использует бюстгалтер 34В, и хотела бы увеличить размер до D. Она вполне довольна тем, как она выглядит в одежде, но её бойфренд уточняет, что хотел бы видеть больший кливедж (груди, более близкие друг к другу), когда она в купальнике. В прошлом – липосакция зон галифе 6 месяцев назад; пациентка удовлетворена результатом. Ей также трижды в течение последнего года проводилась ботулинотерапия области глабеллы. По какой из причин следует отказать пациентке в проведении операции?

Эталон ответа

Пациентку принуждают к операции.

Ситуационная задача №35

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

35-летняя женщина обратилась с просьбой об удалении имплантов молочных желез, так как она обеспокоена риском развития у неё рака. Она прочитала о вероятности развития анапластической крупноклеточной лимфомы у женщин с грудными имплантатами. 5 лет назад ей были установлены силиконовые импланты. При обследовании не было выявлено ни признаков капсулярной контрактуры, ни смещения имплантов. Что следует предпринять?

Эталон ответа

Переубедить, успокоить.

Ситуационная задача №37

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Г. 34 л. госпитализирован с диагнозом - Травматическая ампутация ногтевой фаланги II пальца. Рваная рана тыла правой кисти. Открытый перелом-вывих I пястно-фалангового сустава. Травматическое повреждение приводящей I палец мышцы. Поступил в экстренном порядке через 2 ч. с момента полученной травмы с жалобами на отчленение ногтевой фаланги II пальца, наличие кровоточащей раны пальца и кисти, интенсивные боли в области ран. Травму получил примерно в 18ч. на производстве осколками разлетевшегося диска ручной электропилы. Локально: ногтевая фаланга II пальца правой кисти отчленена на уровне сустава. Края раны скошены, осаднены. Ампутат имеет множественные повреждения тканей. На тыльной поверхности кисти от I межпальцевого промежутка с переходом через основание I пальца к области запястья продольная рана с рваными краями, обильно кровоточит. Дно раны сгустки крови, фрагменты инородных тел (осколки диска), поврежденная мышечная ткань, оскольчатый перелом-вывих I пястно-фалангового сустава. Выберите объем лечения:

Эталон ответа

Остеосинтез I пястной кости, ушивание мышц приводящих I палец. Формирование культи II пальца правой кисти

Ситуационная задача №38

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной В. 22 л. Госпитализирован с диагнозом - Послеожоговая деформация обеих кистей. Смешанная разгибательная контрактура II,III,IV пальцев, анкилоз межфаланговых суставов IV пальца, синдактилия IV и культи основной фаланги V пальца левой кисти. Культи II,III,IV,V пальцев на уровне ногтевых фаланг, рубцовая синдактилия II-III,III-IV пальцев правой кисти. Жалобы на нарушение движений пальцев правой и левой кисти. В 9 месячном возрасте перенес термические ожоги лица и кистей. По месту жительства - аутодермопластика тыла обеих кистей. С течением времени сформировались деформирующие рубцы, ограничивающие движения пальцев обеих кистей. Локально: Кожа тыльной поверхности обеих кистей рубцово изменена, деформирована, представлена рубцовыми тяжами, стягивающими основные фаланги пальцев, больше слева. IV и культи V пальца на уровне основной фаланги обездвижены, находятся в положении гиперэкстензии. IV палец деформирован, ротирован в локтевую сторону, анкилоз м/фаланговых суставов. III палец в положении разгибания основной фаланги, сгибания средней фаланги, ротирован по оси в локтевую сторону, определяется тугоподвижность в межфаланговых суставах. Ногтевые фаланги II,III,IV,V пальцев правой кисти отсутствуют. Анкилоз межфаланговых суставов V пальца. Активные движения в пальцах левой и правой кисти резко ограничены. Какой оптимальный объем оперативного лечения вы предлагаете:

Эталон ответа

Устранение разгибательной контрактуры II,III,IV пальцев, редрессация межфаланговых суставов левой кисти. Пластика местными тканями.

Ситуационная задача №39

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной А., 23 л. поступил с жалобами на нарушение чувствительности IV, V пальцев правой кисти, сгибательных и разгибательных движений пальцев кисти, быструю утомляемость правой верхней конечности. Травму получил при ДТП. Локально: умеренная гипотрофия мышц правой верхней конечности, более выражено на предплечье и кисти. Атрофия I межпальцевого промежутка, червеобразных мышц. Анестезия IV, V пальцев. Гипостезия локтевой поверхности предплечья от уровня локтевого сустава, I, II, III пальцев. IV, V пальцы согнуты, девиация в локтевую сторону. Сгибательные движения всех пальцев резко ограничены. Пульс на лучевой артерии ослаблен. Умеренная пастозность пальцев и тыла кисти. УЗДГ - подключичные артерии: ЛСК справа - 47 см/сек., слева - 98 см/сек, ЛСК в плечевой артерии справа 61 см/сек., на уровне локтевого сгиба - 88 см/сек., в локтевой артерии - 56 см/сек., в лучевой артерии - 70 см/сек. Ваш диагноз?

Эталон ответа

отдаленные последствия травматического повреждения верхнего и среднего первичных стволов правого плечевого сплетения

Ситуационная задача №40

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Д. 20 лет поступил в плановом порядке с жалобами на нарушение разгибательных движений и чувствительности в I пальце правой кисти. Травму получил на производстве станком для резки бумаги - гильотина. Выполнена операция: ПХО, восстановление сухожилия разгибателя I пальца правой кисти, гипсовая лонгета. По заживлению раны и снятию на 10 сутки гипсовой лонгеты выявлена клиника повреждения сухожилий разгибателей и нарушение чувствительности в I пальце. Локально: на тыльной поверхности правой кисти на уровне I пястно-фалангового сустава и проксимальнее на уровне пястного 2 поперечных п/о рубца - 5 и 3,5 см. Отсутствие активных разгибательных движений в I пальце, гипостезия локтевого края пальца. Выполнена операция: Пластика длинного и короткого сухожилия разгибателя I пальца. Экзо-эндоневролиз тыльной ветви лучевого нерва на уровне пястья правой кисти. Какие рекомендации вы дадите данному больному при выписке?

Эталон ответа

наблюдение хирурга. Иммобилизация I пальца в течение 2-3 недель. Физиолечение (магнит, ультразвук, электрофорез с лидазой на область п/о рубцов). Рассасывающие препараты (алоэ). ЛФК, массаж, грязелечение ч/з 1,5-2 мес.

Ситуационная задача №41

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Пациентка 28 лет обратилась через 4 недели после увеличения губ инъекциями препарата гиалуроновой кислоты. Её беспокоит ощущение комка, уплотнения в области нижней губы. При осмотре – участок уплотнения, выступающий на 2мм над слизистой нижней губы справа, гиперемии, болезненности нет. Что рациональнее предпринять?

Эталон ответа

Локальная инъекция гиалуронидазы.

Ситуационная задача №42

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Пациентка 38 лет обратилась с проблемой опускающихся углов рта. Ранее были проведены процедуры нитевого армирования, фототерапии. С какого метода рациональнее начать коррекцию?

Эталон ответа

Сначала ввести ботулотоксин типа А, а через 2 недели при недостаточном результате – наполнитель гиалуроновой кислоты

Ситуационная задача №43

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Пациентка 43-х лет обратилась с жалобами на затруднение открывания правого глаза после проведенной 2 недели назад ботулинотерапии морщин лба. Она отмечает появление небольшого синяка над правой бровью на следующий день после процедуры. При осмотре – птоз правого верхнего века на 3мм, функции зажмуривания и прищуривания не затруднены. Пациентке планируется назначить капли адреномиметика (апроклонидин) с какой целью?

Эталон ответа

Стимуляции мышцы Мюллера.

Ситуационная задача №44

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Через 10 дней после коррекции мимических морщин лба и глабеллы у женщины 45 лет появилось ощущение нависания бровей. При осмотре – блок движений в области лба, глабеллы и умеренный птоз бровей с обеих сторон. В какую мышцу, вероятнее всего, была допущена гиперкоррекция?

Эталон ответа

M.frontalis.

Ситуационная задача №45

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Пациентка 34-х лет обратилась с жалобами на многочисленные веснушки на лице, усиливающиеся после пребывания на солнце. Планируется проведение фототерапии. Какое из обстоятельств может послужить основанием для отсрочки процедур?

Эталон ответа

Наличие загара на коже лица

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
 - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре 	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике 	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	- положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики,	Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.

	<ul style="list-style-type: none"> - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики, - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материала без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ. 	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.</p>

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствию отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 600с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 400с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пауткин Ю.Ф. Практикум по ведению больного в хирургической клинике [Электронный ресурс]: руководство для студентов старших курсов, ординаторов, молодых специалистов/ Пауткин Ю.Ф., Климов А.Е.— Электрон. текстовые данные.— Москва: Российский университет дружбы народов, 2018.— 180 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Анестезия в пластической хирургии. Модуль / глава "Анестезия в пластической хирургии" авторы главы В.А. Светлов, Т.В. Ващинская, Н.Г. Саркисова;. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Эпидемиологические особенности и профилактика инфекций, связанных с хирургическими вмешательствами. Модуль / Е.В. Дубель. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кузнецов Н.А., Прогнозирование в плановой хирургии [Электронный ресурс] / Н.А. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Каприна А.Д., Маммология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 496 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Добрякова О.Б., Эстетическая ринопластика [Электронный ресурс]: учеб. пособие. 2-е изд. / Добрякова О.Б. - М.: Новосибирск : РИЦ НГУ, 2016. - 148 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Методы предоперационного планирования и интраоперационной навигации в реконструктивной хирургии лица. Модуль /П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Добрякова О.Б., Избранные вопросы пластической хирургии Ч.1. Пластика молочных желёз [Электронный ресурс]: учеб. пособие. 2-е изд. / Добрякова О.Б. - М.: Новосибирск : РИЦ НГУ, 2016. - 98 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Добрякова О.Б., Избранные вопросы пластической хирургии Ч. 2. Реконструкция молочных желёз [Электронный ресурс]: учеб. пособие. 2-е изд. / Добрякова О.Б. - М.: Новосибирск : РИЦ НГУ, 2016. - 78 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (верхняя и средняя зоны лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи (нижняя зона лица). Модуль / П.Н. Митрошенков, С.Ю. Иванов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы с использованием биологических и синтетических материалов. Модуль / Под ред. А.Д. Каприн, Н.И. Рожкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы с использованием перемещенных и перфорантных лоскутов. Модуль / Глава 15 "Хирургическое лечение рака молочной железы", авторы Сарибекян Э.К., Зикиряходжаев А.Д., Ермощенко М.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

11.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

**Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности
31.08.60 Пластическая хирургия**

Цель практики: приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

Задачи практики:

уметь

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	Ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	70
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.	70

	зации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.	
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ.	70
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	- Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации.	70
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.	70
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни.	70
	Отрабатываемые умения и навыки Раздел 1. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, тела, конечностей, ранами, рубцовыми деформациями. -Первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани -Наложение первичных швов. -Восстановление поврежденных мягких тканей. -Ревизия послеоперационной раны.		

<ul style="list-style-type: none"> - Наложение вторичных швов. - Отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани. - Пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов). - Проведение аппликационной анестезии. - Проведение инфильтрационной анестезии. - Проведение проводниковой анестезии. - Биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией. - Ультразвуковое исследование мягких тканей. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при рубцовых дефектах. - Аутодермопластика. - Пластика местными тканями. - Пластика локальными лоскутами. - Пластика дистантными лоскутами. - Пластика микрохирургическими реваскуляризированными ауто трансплантатами. - Пластика методом дерматензии. - Послеоперационная перевязка. <p>Раздел 2. Курация пациентов с ожогами и послеожоговыми деформациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов. - Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов. - Удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). - Коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при рубцовых дефектах. - Аутодермопластика. - Пластика местными тканями. - Пластика локальными лоскутами. - Пластика дистантными лоскутами. - Пластика микрохирургическими реваскуляризированными ауто трансплантатами. - Пластика методом дерматензии. - Первичное прямое восстановление сухожилия (шов сухожилия). - Освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз). - Освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз). - Первичная хирургическая обработка ожоговой раны. - Некрэктомия. - Наложение повязки. - Проведение замеров для изготовления компрессионного белья. <p>Раздел 3. Курация пациентов с применением малоинвазивных технологий в пластической хирургии.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнение биоармирования. - Липофиллинг. - Выполнение инъекций гиалуроновой кислоты. - Выполнение инъекций ботокса. - Выполнение термолифтинга. - Фотоомоложение. <p>Раздел 4. Курация пациентов дефектами и деформациями после заболеваний, травм, онкологических операций.</p>	
--	--

<ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвижные лоскуты, Z-пластика, W-пластика, V-Y-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты). - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным полнослойными кожными трансплантатами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом. - Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов. - Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии). - Свободная микрохирургическая пересадка лимфатического лоскута при хроническом лимфатическом отеке. - Микрохирургическое восстановление лимфооттока (лимфо-венозные, лимфо-нодулярные анастомозы). - Удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). <p>Раздел 5. Курация пациентов в пластической хирургии тела, молочной железы.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция объема молочных желез увеличивающая при помощи имплантатов всеми видами доступов. - Хирургическая коррекция объема молочных желез уменьшающая (редукционная) с использованием любых видов питающих ножек. - Хирургическая коррекция птоза молочных желез (мастопексия) всеми видами доступов. - Хирургическая коррекция тубулярной деформации молочных желез с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция сосково-ареолярного комплекса. - Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью тканевой экспансии, имплантатов, биоматериалов. - Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью лоскутов и ауто трансплантатов. - Хирургическая коррекция гинекомастии. - Хирургическая коррекция молочных желез при хирургической смене пола (маскулинизирующая маммопластика). - Реконструкция молочной железы отсроченная. - Профилактическая подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией с помощью лоскутов и биоматериалов с использованием или без использования имплантатов. <p>Раздел 6. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, носа, век.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица. - Контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость). - Санация околоносовых придаточных пазух при посттравматических синуситах. - Статическая коррекция при повреждении лицевого нерва. - Реконструкция дефекта ушной раковины. - Реконструкция ушной раковины при анотии или микротии любой этиологии. - Хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин. - Хирургическая коррекция при макротии. - Хирургическая коррекция сложной ушной раковины. - Хирургическая коррекция блефароптоза. - Хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика). 	
---	--

<ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика). - Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенную (нижняя блефаропластика расширенная). - Хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом. - Хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная. - Хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластику). - Удаление ксантелазм век. - Хирургическая коррекция птоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа. - Хирургическая коррекция подкожной мышцы шеи (платизмопластика) боковой, передней. - Хирургическая коррекция объема жирового тела щеки (резекция комков Биша). - Тампонада носа передняя, задняя. - Хирургическая коррекция носа (ринопластика): хрящевого отдела, костного отдела, полная реконструкция носа, с видеоассистенцией или без видеоассистенции. - Хирургическая коррекция носовых раковин. <p>Раздел 7. Курация пациентов в пластической хирургии лица, тела, конечностей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации. - Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика). - Хирургическая коррекция пупочной грыжи. - Хирургическая коррекция пупочного кольца изолированное (умбиликопластика). - Хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика). - Хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки (дермолипэктомия) любой локализации. - Хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция объема и формы голени и бедер с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция формы малых половых губ. - Хирургическая коррекция формы больших половых губ. - Реконструкция дефектов и деформаций наружных половых органов с использованием микрохирургической техники. 	
---	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики.
Специальность *Пластическая хирургия***

___ « _____ ».

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение: «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

**Методические рекомендации
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности
31.08.60 Пластическая хирургия**

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__ 20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
Клинический этап С «__»__ 20__ По «__»__ 20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции\действия	Отметка выполнения	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.		
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной		

	их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 		
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 		
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций и операций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 		
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабили-	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. 		

	тации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации. 		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни. 		
	<p>Отрабатываемые умения и навыки</p> <p>Раздел 1. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, тела, конечностей, ранами, рубцовыми деформациями.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Первичная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани -Наложение первичных швов. -Восстановление поврежденных мягких тканей. -Ревизия послеоперационной раны. -Наложение вторичных швов. -Отсроченная хирургическая обработка раны и (или) инфицированной ткани. -Пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов). -Проведение аппликационной анестезии. -Проведение инфильтрационной анестезии. -Проведение проводниковой анестезии. -Биопсия поверхностных тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц, костей, в том числе, под местной аппликационной анестезией. -Ультразвуковое исследование мягких тканей. -Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях. -Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах. -Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при рубцовых дефектах. -Аутодермопластика. -Пластика местными тканями. -Пластика локальными лоскутами. -Пластика дистантными лоскутами. -Пластика микрохирургическими реваскуляризированными ауто-трансплантатами. -Пластика методом дерматензии. -Послеоперационная перевязка. <p>Раздел 2. Курация пациентов с ожогами и послеожоговыми деформациями</p> <ul style="list-style-type: none"> -Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто-трансплантатов. -Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто-трансплантатов. -Удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). -Коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). -Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным 			

<p>кожным дерматомным перфорированным лоскутом.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах. - Хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при рубцовых дефектах. - Аутодермопластика. - Пластика местными тканями. - Пластика локальными лоскутами. - Пластика дистантными лоскутами. - Пластика микрохирургическими реваскуляризованными ауто-трансплантатами. - Пластика методом дерматензии. - Первичное прямое восстановление сухожилия (шов сухожилия). - Освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз). - Освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз). - Первичная хирургическая обработка ожоговой раны. - Некрэктомия. - Наложение повязки. - Проведение замеров для изготовления компрессионного белья. <p>Раздел 3. Курация пациентов с применением малоинвазивных технологий в пластической хирургии.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнение биоармирования. - Липофиллинг. - Выполнение инъекций гиалуроновой кислоты. - Выполнение инъекций ботокса. - Выполнение термолифтинга. - Фотоомоложение. <p>Раздел 4. Курация пациентов дефектами и деформациями после заболеваний, травм, онкологических операций.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвигаемые лоскуты, Z-пластика, W-пластика, V-Y-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты). - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным полнослойными кожными трансплантатами. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободным кожным дерматомным перфорированным лоскутом. - Раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто-трансплантатов. - Отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто-трансплантатов. - Хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии). - Свободная микрохирургическая пересадка лимфатического лоскута при хроническом лимфатическом отеке. - Микрохирургическое восстановление лимфооттока (лимфo-венoзные, лимфо-нодулярные анастомозы). - Удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами). <p>Раздел 5. Курация пациентов в пластической хирургии тела, молочной железы.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция объема молочных желез увеличивающая при помощи имплантатов всеми видами доступов. - Хирургическая коррекция объема молочных желез уменьшающая (редукционная) с использованием любых видов питающих ножек. 		
--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция птоза молочных желез (мастопексия) всеми видами доступов. - Хирургическая коррекция тубулярной деформации молочных желез с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция сосково-ареолярного комплекса. - Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью тканевой экспансии, имплантатов, биоматериалов. - Реконструкция молочной железы после утраты органа одномоментная с помощью лоскутов и аутотрансплантатов. - Хирургическая коррекция гинекомастии. - Хирургическая коррекция молочных желез при хирургической смене пола (маскулинизирующая маммопластика). - Реконструкция молочной железы отсроченная. - Профилактическая подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией с помощью лоскутов и биоматериалов с использованием или без использования имплантатов. <p>Раздел 6. Курация пациентов с дефектами и деформациями лица, носа, век.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица. - Контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость). - Санация околоносовых придаточных пазух при посттравматических синуситах. - Статическая коррекция при повреждении лицевого нерва. - Реконструкция дефекта ушной раковины. - Реконструкция ушной раковины при анотии или микротии любой этиологии. - Хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин. - Хирургическая коррекция при макротии. - Хирургическая коррекция сложенной ушной раковины. - Хирургическая коррекция блефароптоза. - Хирургическая коррекция верхних век чрескожным доступом (верхняя блефаропластика). - Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом (нижняя блефаропластика). - Хирургическая коррекция нижних век чрескожным доступом расширенную (нижняя блефаропластика расширенная). - Хирургическая коррекция нижних век трансконъюнктивальным доступом. - Хирургическая коррекция наружного угла глазной щели латеральная, медиальная. - Хирургическая коррекция эпикантальных складок (эпикантопластику). - Удаление ксантелазм век. - Хирургическая коррекция птоза бровей (бровпексия) всеми видами доступа. - Хирургическая коррекция подкожной мышцы шеи (платизмопластика) боковой, передней. - Хирургическая коррекция объема жирового тела щеки (резекция комков Биша). - Тампонада носа передняя, задняя. - Хирургическая коррекция носа (ринопластика): хрящевого отдела, костного отдела, полная реконструкция носа, с видеоассистенцией или без видеоассистенции. - Хирургическая коррекция носовых раковин. <p>Раздел 7. Курация пациентов в пластической хирургии лица, тела, конечностей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция контуров тела методом вакуумной липоаспирации любой локализации всеми видами липоаспирации. 		
---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - Хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика). - Хирургическая коррекция пупочной грыжи. - Хирургическая коррекция пупочного кольца изолированное (умбиликопластика). - Хирургическая коррекция контуров тела после массивного снижения массы тела (торсопластика). - Хирургическая коррекция избытков кожи и подкожной жировой клетчатки (дермолипэктомия) любой локализации. - Хирургическая коррекция объема и формы ягодичных областей (глютеопластика) с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция объема и формы голеней и бедер с использованием или без использования имплантатов. - Хирургическая коррекция формы малых половых губ. - Хирургическая коррекция формы больших половых губ. - Реконструкция дефектов и деформаций наружных половых органов с использованием микрохирургической техники. 		
---	--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

**Отчет
Производственная (клиническая) практика
Специальность: Пластическая хирургия**

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с _____ по _____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Специальность _____

Раздел _____

Факультет _____

ФИО ординатора _____/Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**
Рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____
 Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»
 Наименование профильной организации:
 Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От _____

**Совместный рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)**

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п\п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики