

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета

протокол № 63 « 30 » 12 20 19.



Проректор по учебной работе
профессор А.И. Яременко

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ _____

Повышения квалификации	«КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ», 36 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
для специальности	«ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ» 31.08.60 «ХИРУРГИЯ» 31.08.67 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Пластической хирургии <small>(наименование кафедры)</small>

Санкт-Петербург
2019

Образовательная программа дополнительного профессионального образования (далее ОП ДПО) – «Контурная пластика туловища и конечностей» (срок обучения 36 академических часов) программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Пластическая хирургия (код специальности 31.08.60) и специальности Хирургия (код специальности 31.08.67) разработана коллективом кафедры пластической хирургии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова

ОП ДПО обсуждена на заседании кафедры пластической хирургии
« 19 » 12 2019 г., протокол № 4/2019

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

 И.Э. Хрусталева
(Расшифровка фамилии И. О.)

ОП ДПО одобрена **цикловой методической комиссией ФПО**
« 24 » 12 2019 г., протокол № 10

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)



Шапорова Н.Л.

(Расшифровка фамилии И. О.)

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей
«Контурная пластика туловища и конечностей»
(срок обучения 36 академических часов).

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Пояснительная записка.
2.	Организационно-педагогические условия реализации программы.
3.	Планируемые результаты обучения.
4.	Требования к итоговой аттестации.
5.	Рабочая программа дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей».
6.	Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей».

Преподаватели курса:

- Хрусталева Ирина Эдуардовна, д.м.н. заведующая кафедрой пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.
- Шаповалов Сергей Георгиевич, д.м.н., профессор кафедры пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
- Агапов Денис Генрихович, к.м.н, доцент кафедры пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
- Сухопарова Елена Петровна, к.м.н, доцент кафедры пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
- Древецкий Александр Петрович, ассистент кафедры пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
- Хрусталева Галина Михайловна, ассистент кафедры пластической хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

1. Пояснительная записка.

Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей» по специальности «Пластическая хирургия» и «хирургия» (срок обучения 36 академических часов):

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- ✓ Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
- ✓ Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при различных вариантах деформаций контура передней грудной стенки в амбулаторно-поликлинической сети и стационарах.
- ✓ Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний молочных желез.
- ✓ Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам на амбулаторном этапе, в условиях стационара и центрах пластической хирургии.
- ✓ Развитие знаний по клинической фармакологии, фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, вопросам рационального использования лекарственных средств.
- ✓ Формирование профессиональных компетенций в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики.
- ✓ Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов хирургии контуров передней грудной стенки и молочных желез.
- ✓ Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.
- ✓ Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях, условиях стационара и центров пластической хирургии.

Категория обучающихся: врач-пластический хирург, и врач-хирург.

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций): согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения выявлению различных видов деформаций контура передней грудной стенки и молочных желез, проведению реконструктивных вмешательств с целью реабилитации данных групп пациентов. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Объем программы: 36 аудиторных часов, в том числе 36 зачетных единиц трудоемкости.

Тип обучения: непрерывное образование.

Основа обучения: бюджетная, договорная, договорная за счет средств ФОМС

Форма обучения, режим и продолжительность занятий:

График обучения Форма обучения	Аудиторных часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная) с применением компьютерных образовательных технологий ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.	36	6	6	0,25 месяца (6 дней, 1 неделя, 36 часов)

Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим программу дополнительного профессионального образования и прошедшим итоговую аттестацию выдается удостоверение о повышении квалификации.

2. Организационно-педагогические условия реализации программы.

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01 января 2012 г. N 555н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "пластическая хирургия".
2. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ред. от 03.07.2016)
4. Федеральный закон от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (ред. от 03.07.2016)
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 ноября 2013 года N 837 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций»
6. Федеральный закон от 29 декабря 2015 г. N 389-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"
7. Федеральный закон от 30 декабря 2015 г. N 432-ФЗ "О внесении изменений в статью 25 закона Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации" и федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

8. Приказ МЗ РФ № 328 от 9 июня 2015 г. "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 ноября 2013 г. № 837"
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2004 N 179 (ред. от 30.01.2012) "Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.11.2004 N 6136).
10. Приказ МЗ РФ № 1043н от 22.12.2017 г. «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

Учебно-методическая литература и материалы для дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей»:

а) основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник. Большаков О.П., Семенов Г.М. — СПб, Питер, 2013.- 882с.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Островерхов Г.Е., Лубоцкий Д.Н., Бомаш Ю.М., изд. 4-е, Курск, 1995.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Под ред. проф. Кованова В.В., М., Медицина, 1985.
4. Краткий курс Топографической анатомии и оперативной хирургии. Под ред. Шевкуненко В.Н., Л., 1951.
5. Большаков, Г.М. Семенов. «Оперативная хирургия и топографическая анатомия»: практикум. СПб: Питер, 2001.- 880с.
6. О.П. Большаков, Г.М. Семенов. Избранные лекции по оперативной хирургии и топографической анатомии. СПб: Питер, 2000.-300с.
7. Г.М. Семенов, В.Л. Петришин, М.В. Ковшова. Хирургический шов. - СПб: Питер, 2012.- 256с.
8. Г.М. Семенов, В.Л. Петришин, М.В. Ковшова. Неотложные оперативные вмешательства в экстремальных ситуациях. СПб: Питер, 2004.- 384с.
9. Семенов Г.М. Современные хирургические инструменты. СПб: Питер, 2012.- 352 с.
14. Kovshova M.V, Lamden D.K. Manual on Trographical Anatomy and Operative Surgery.— СПб: СПбГМУ, 2006.- 39с.

б) дополнительная литература:

1. Атлас анатомии новорожденного. Бобрик И.И., Минаков В.И. Киев, 1990.
2. Атлас грудной хирургии. Под ред. акад. Петровского Б.В. т.1, М., 1971, т.2, М., 1974.
3. Атлас онкологических операций. Под ред. Пачеса А.И., М., 1987.
4. Атлас операций у новорожденных. Баиров Г.А., Дорогошевский Ю.Л., Немилова Т.П. М., 1984.
5. Вагнер Е.А. Хирургия повреждений груди. М., 1981.
6. Веденский А.Н. Пластические и реконструктивные операции на магистральных венах. Л., 1979.
7. Григорович К.А. Хирургическое лечение повреждений нервов. Л., 1981.
8. Давыдов С.Н., Хромов Б.М., Шейко Б.З. Атлас гинекологических операций. М., 1975.
9. Долецкий С.Я., Исаков Ю.Ф. Детская хирургия. М., 1970.
10. Елизаровский С.И., Калашников Р.Н. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. М., Медицина, 1979.
11. Золотко Ю.Г. Атлас топографической анатомии человека. М., 1964, т. 1, 1967, тт.2, 3.
12. Золтан Я. Операционная техника в условиях оптимального заживления ран. Будапешт, 1983.
13. Исаков Ю.Ф., Лопухин Ю.М. Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. М., Медицина, 1985.

14. Катетеризация подключичной вены (методическое письмо МЗ РСФСР). М., 1972.
15. Кованов В.В., Бомаш Ю.М. Практическое руководство по топографической анатомии. М., 1976.
16. Кованов В.В., Аникина Т.И. Хирургическая анатомия артерий человека. М., 1974.
17. Кульчицкий К.И., Бобрик И.И. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. М., Высшая школа, 1989.
18. Лазеры в хирургии. Под ред. Скобелкина О.К. М., 1989.
19. Лопухин Ю.М. Лекции по топографической анатомии и оперативной хирургии. М., 1994.
20. Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. Практикум по оперативной хирургии. М., 1968.
21. Лубоцкий Д.Н. Основы топографической анатомии. М., 1953.
22. Матюшин И.Ф. Практическое руководство по оперативной хирургии. Горький, 1979.
23. Мовшкович И.А. Оперативная ортопедия. М., 1983.
24. Огнев Б.В., Фраучи В.Х. Топографическая и клиническая анатомия. М., 1971.
25. Оперативная хирургия. Под ред. Литтманн И. Будапешт, 1985.
26. Оперативная хирургия детского возраста. Под ред. Маргорина Е.М., Л., 1960.
27. Островерхов Г.Е., Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. Техника хирургических операций. М., 1963.
28. Островерхов Г.Е. Лекции по оперативной хирургии. Л., 1976.
29. Петровский Б.В. Хирургические болезни. М., 1980.
30. Попкиров С. Гнойно-септическая хирургия. София, 1977.
31. Сакс Ф.Ф. Атлас топографической анатомии новорожденного. М., 1992.
32. Сердечно-сосудистая хирургия. Под ред. Бураковского В.И. и Бокерия Л.А. М., 1989.
33. Сычеников И.А. Шов и пластика артерий. М., 1980.
34. Топографические особенности новорожденного. Под ред. Е.М. Маргорина. М., 1977.
35. Фраучи В.Х. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди и конечностей. Казань, 1968.
36. Шабанов А.Н., Кушкабиев В.Н., Вели-Заде Б.К. Оперативная хирургия. М., 1977.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. [Электронный ресурс]: режим доступа: //www. Consilium-medicum.com. каталог медицинских ресурсов INTERNET
2. «Медлайн»,
3. e-library,
4. каталог «Корбис»,
5. профессионально-ориентированный сайт www. Medpsy.ru

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

1. ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС РФ
2. Отделения пластической хирургии.
3. Центры пластической хирургии.

3. Планируемые результаты обучения.

Квалификационная характеристика по должности «Врач - пластический хирург» и «Врач-хирург». Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения ОП ДПО: сертификат специалиста по специальности «Пластическая хирургия» и/или «Хирургия» без предъявления требований к стажу работы.

Врач-пластический хирург должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; организацию работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями; организацию дневного стационара и стационара на дому; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показатели гомеостаза в норме и при патологии; основы иммунологии и реактивности организма; клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний по профилю «пластическая хирургия» у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в нефрологической клинике; основы фармакотерапии в клинике пластической хирургии, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств в зависимости от вида деформации, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля. Показания к выполнению хирургических вмешательств. Основания для выбора оптимального метода хирургической коррекции в зависимости от конкретной клинической ситуации. Методику и технологию различных способов хирургической коррекции деформаций контура у таких больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделении пластической хирургии; медико-социальную экспертизу при заболеваниях по профилю «пластическая хирургия»; диспансерное наблюдение за больными по профилю «пластическая хирургия», проблемы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; принципы организации медицинской службы гражданской обороны; вопросы связи заболевания с профессией.

Должностные обязанности врача. Выявляет и осуществляет мониторинг факторов риска развития заболеваний по профилю «пластическая хирургия» и смежной патологии в группах высокого риска. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности больных, представление на врачебную комиссию, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Выявляет показания к началу хирургического лечения. Выдает заключения о необходимости направления пациента по

медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение, оформляет санаторно-курортную карту. Осуществляет организационно-методическую и практическую работу по диспансеризации населения в отношении заболеваний по профилю «пластическая хирургия». Оформляет и направляет в учреждения Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Организует и проводит мероприятия по санитарному просвещению населения. Ведет учетно-отчетную документацию установленного образца.

Характеристика профессиональных компетенций врача-пластического хирурга, врача-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей»:

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК)*:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)*:

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
3. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
4. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
5. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия» (ПК-6);
6. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
7. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
8. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных

подразделениях (ПК-10);

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

*У обучающегося совершенствуются УК и ПК согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ЕДИНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО СПРАВОЧНИКА ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И СЛУЖАЩИХ, РАЗДЕЛ "КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. N 18247).

4. Требования к итоговой аттестации.

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации образца ВУЗа.

5. Рабочая программа дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей».

Объем программы: 36 аудиторных часов, в том числе 36 зачетных единиц трудоемкости.

Тип обучения: непрерывное образование.

Основа обучения: бюджетная, договорная, договорная за счет средств ФОМС

Форма обучения: очная (с отрывом от работы), с применением компьютерных образовательных технологий ПСПБГМУ им. И.П. Павлова.

По окончании изучения ОП ДПО обучающийся должен знать:

1. Общие принципы этиопатогенеза конкретных видов деформаций контура туловища и конечностей.

2. Клинические проявления врожденных и приобретенных (в том числе ятрогенных) деформаций контура туловища и конечностей.

3. Методы сбора анамнеза и получения объективных данных у пациента с конкретной деформацией.

4. Показания и противопоказания к назначению параклинических (лабораторных, биохимических, инструментальных, функциональных, морфологических) методов обследования с учетом конкретной клинической ситуации.

5. Возможные осложнения и меры их профилактики при выполнении инструментальных, функциональных, морфологических обследований у конкретного пациента.

6. Принципы постановки и формулировки диагноза в соответствии с действующими классификациями на основе анализа результатов клинических и параклинических исследований

7. Алгоритмы выбора методов лечения отдельных вариантов деформаций у конкретного пациента.
8. Возможные осложнения и меры их профилактики при проведении соответствующих алгоритмов лечения у конкретного пациента.

По окончании изучения ОП ДПО обучающийся должен уметь:

1. Проводить сбор анамнеза и получать и оценивать объективные данные у пациента с конкретной деформацией контура туловища и конечностей.
2. Определять показания и противопоказания к назначению параклинических (лабораторных, биохимических, инструментальных, функциональных, морфологических) методов обследования с учетом конкретной клинической ситуации.
3. Формулировать диагноз в соответствии с действующими классификациями на основе анализа результатов клинических и параклинических исследований
4. Проводить дифференциальную диагностику различных вариантов деформаций контура в том числе врожденных и/или ятрогенных.
5. Выявлять факторы риска развития осложнений при выполнении инструментальных, функциональных, морфологических исследований; предпринимать меры по профилактики таких осложнений.
6. Выбирать адекватные методы и схемы лечения отдельных вариантов деформаций у конкретного пациента.
7. Выявлять потенциальные причины возможных осложнений при проведении конкретного алгоритма лечения в соответствующей клинической ситуации и предпринимать меры по профилактики таких осложнений

По окончании изучения ОП ДПО обучающийся должен владеть:

Навыками:

1. получения и анализа анамнестических и объективных данных у пациента с конкретным видом деформации контура туловища и конечностей.
2. определения показаний и противопоказаний к назначению параклинических (лабораторных, биохимических, инструментальных, функциональных, морфологических) методов обследования с учетом конкретной клинической ситуации.
3. формулировки диагноза в соответствии с действующими классификациями на основе анализа результатов клинических и параклинических исследований
4. проведения дифференциальной диагностики различных вариантов деформаций контура.
5. выявления факторов риска развития осложнений при выполнении инструментальных, функциональных, морфологических исследований
6. назначения мер профилактики осложнений при выполнении инструментальных, функциональных, морфологических исследований
7. выбора адекватных методов и схем лечения отдельных вариантов деформаций контура у конкретного пациента.
8. выявления потенциальные причины возможных осложнений при проведении конкретного алгоритма лечения в соответствующей клинической ситуации
9. назначения мер по профилактики осложнений при проведении соответствующих вмешательств у конкретного пациента

**Содержание дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей».**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1	Врожденные деформации контура туловища и конечностей .
1.1	Определение. Классификация. Этиопатогенез и эмбриология. Патоморфология изменений.
1.2	Клинические проявления врожденных деформаций контура туловища и конечностей.
1.3	Диагностика. Объективный осмотр. Лабораторные методы обследования. Инструментальные методы: сонография, доплерография, КТ, МРТ.
1.4	Лечение. Современные методы и алгоритмы хирургических вмешательств при врождённых деформациях контуров туловища и конечностей. Оперативная хирургия основных видов вмешательств. Особенности ведения данных групп пациентов в послеоперационном периоде. Роль реабилитации в формировании тенденции «fast recovery».
2	Приобретенные деформации контура туловища и конечностей.
2.1	Определение. Классификация. Патоморфология и этиопатогенез деформаций.
2.2.	Клинические проявления врожденных деформаций контура туловища и конечностей.
2.3	Диагностика. Объективный осмотр. Лабораторные методы обследования. Инструментальные методы: сонография, доплерография, КТ, МРТ.
2.4	Лечение. Современные методы и алгоритмы хирургических вмешательств при врождённых деформациях контуров туловища и конечностей. Оперативная хирургия основных видов вмешательств. Особенности ведения данных групп пациентов в послеоперационном периоде. Роль реабилитации в формировании тенденции «fast recovery».
3	Возрастные изменения контура туловища и конечностей. Распространенность. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. Ведение послеоперационного периода. Ожирение. Распространенность. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. Ведение послеоперационного периода.
4	Деформации контура передней брюшной стенки. Распространенность. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. Ведение послеоперационного периода.
5	Ятрогенные деформации контура туловища и конечностей.
5.1	Определение. Варианты ятрогенных деформаций контура туловища и конечностей. Классификация. Этиология. Патогенез.
5.2	Клинические проявления: симптомы, синдромы.
5.3	Диагностика. Объективное исследование. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевого осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, острофазовые пробы, иммунологические тесты, бактериологическое и вирусологическое обследование, исследование свертывающей системы крови, гормональное обследование. Инструментальные методы: сонография, доплерография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы.
5.4	Особенности показаний и противопоказаний к выполнению реконструктивных вмешательств.
5.5	Лечение. Современные методы и алгоритмы хирургических вмешательств при

врождённых деформациях контуров туловища и конечностей. Оперативная хирургия основных видов вмешательств. Особенности ведения данных групп пациентов в послеоперационном периоде. Роль реабилитации в формировании тенденции «fast recovery».

Тематика самостоятельной работы:

1. Какие деформации контуров туловища и конечностей в настоящее время можно считать “ятрогенными”?
2. Местная пластика как часть реконструктивной лестницы.
3. Ожирение. Проблема диагностического поиска причины.
4. Дифференциальный диагноз врожденных деформаций контура туловища и конечностей.
5. Осложнения при выполнении реконструктивных операций при деформациях контура туловища и конечностей

Формы и методы контроля знаний слушателей: рубежный контроль, компьютерное тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Контурная пластика туловища и конечностей»:

1. Укажите вариант деформации контура туловища и конечностей при котором использование местной пластики бесперспективно:

- А. Гипертрофический рубец
- Б. Послеожоговая контрактура
- В. Келоид
- Г. Констрикция пупочного кольца после абдоминопластики
- Д. Невус

Правильный ответ – В.

2. Какой из перечисленных типов ожирения характерен для мужчин:

- А. Подкожный тип
- Б. Абдоминальный тип

Правильный ответ – Б.

3. Патогномичным признаком какого состояния является асимметрия туловища и конечностей в сочетании с недоразвитием большой грудной мышцы:

- А. Гинекомастии
- Б. Синдрома Поланда
- В. Синдром Мондоро
- Г. Ятрогенной деформации туловища и конечностей

Правильный ответ – Б.

4. Соотношение каких параметров учитывается при оценке жизнеспособности лоскута с рандомизированным типом кровообращения

- А. длина-ширина
- Б. длина-толщина
- В. длина-высота
- Г. кровоснабжение-иннервация

Правильный ответ – А.

5. Как определяется новое положение САК при выполнении редукции при гигантомастии:

- А. По желанию пациента
- Б. По желанию хирурга
- В. На уровне существующей субмаммарной складки
- Г. На расстоянии 19 см от яремной вырезки рукоятки грудины

Правильный ответ – В.

**6. Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей
«Контурная пластика туловища и конечностей».
(срок обучения 36 академических часов)**

Категория слушателей: врач-пластический хирург, врач-хирург

Тип обучения: непрерывное образование.

Основа обучения: бюджетная, договорная, договорная за счет средств ФОМС

Форма обучения: очная (с отрывом от работы) с применением компьютерных образовательных технологий ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Объем программы (трудоемкость программы): 36 аудиторных часов, в том числе 36 зачетных единиц трудоемкости.

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./ зач. ед.)	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭОР	формы контроля	лекции	практические, семинарские занятия, тренинги и др.	самостоятельная работа	формы контроля
1	Врожденные деформации	10	-	-	5	5		
2	Приобретенные деформации	5	-	-	2	3		
3	Возрастные изменения	5	-	-	2	3		
4	Деформации контура передней	5	-	-	2	3		

	брюшной стенки							
5	Ятрогенные деформации контура туловища и конечностей	10	-	-	5	5		
	Итоговая аттестация ²	1	1	-	-	-	-	зачет
	Итого:	36	1		16	19		

¹ЭОР - образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме и включающий в себя структуру, предметное содержание и мета-данные о них (ГОСТ Р 52653-2009, статья 12, подраздел 3.2).

²Дополнительные профессиональные программы повышения квалификации завершаются обязательной итоговой аттестацией. Указывается одна из форм контроля: «зачет» или «экзамен».

Рецензент:

Зиновьев Евгений Владимирович доктор медицинских наук, профессор. Пластический хирург высшей категории, руководитель Отдела термических поражений СПб НИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ им. И.И. Джанелидзе

Эксперт:

Сокуренок Герман Юрьевич, Главный врач клиники № 2 ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории.