

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский  
Университет)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Департамента подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
(Пироговский Университет)

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева  
«05» июня 2025 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.67 Хирургия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОСНОВЫ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.  
Дисциплины по выбору  
Б1.В.ДВ.1.7 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2025**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основы пластической хирургии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110, педагогическими работниками кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР.

№	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мантурова Наталья Евгеньевна	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой, пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
2.	Косминкова Ирина Николаевна	К.м.н.	Ассистент кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ИНОПР.

Протокол от «5» мая 2025 г. № 8

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ /Н.Е. Мантурова/

## Оглавление

1.	Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) .....	4
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры .....	4
3.	Содержание дисциплины (модуля).....	7
4.	Учебно-тематический план дисциплины (модуля) .....	10
5.	Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю) .....	11
5.1.	Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения .....	11
5.2.	Оценочные средства (примеры заданий).....	12
6.	Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры).....	14
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	14
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....	17

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

### Цель дисциплины (модуля):

Приобретение теоретических знаний об основах пластической хирургии, а также умений и навыков проведения обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, и назначения, и проведения лечения, в том числе хирургического.

### Задачи дисциплины (модуля):

1. Совершенствование знаний об анатомии и топографической анатомии человека, анатомо-физиологических различиях взрослого организма, физиологии и патологической физиологии организма, патофизиологии травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови, оперативной хирургии головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей, гениталий;

2. Приобретение теоретических знаний об этиологии и патогенезе, патоморфологии, классификации (повреждений, рубцов и рубцовых деформаций, поверхностных дефектов и деформаций, дефектов и деформаций областей) клинической картине, дифференциальной диагностике, особенностях течения, осложнениях и исходах у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

3. Приобретение и совершенствование знаний о принципах и методах лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, а также освоения методов и техники проведения пластической хирургии головы и шеи, туловища, конечностей;

4. Приобретение и совершенствование знаний о принципах, базовых методов и особенностей пластической реконструктивной и пластической эстетической хирургии головы и шеи, туловища, конечностей;

5. Изучение и освоение методов планирования хирургической коррекции врожденных и приобретенных дефектов головы и шеи, туловища (грудной клетки, молочных желез, передней брюшной стенки, ягодичных областей, верхних и нижних конечностей);

6. Освоение принципов пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии;

7. Приобретение и совершенствование знаний о послеоперационной реабилитации пациентов после хирургической коррекции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и/или состояний различных регионов головы и шеи, тела и конечностей, а также умений и навыков проведения мероприятий медицинской реабилитации.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"><li>– Профессиональные источники информации;</li><li>– Методологию поиска, сбора и обработки информации;</li><li>– Критерии оценки надежности профессиональных источников информации</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;</li><li>– Пользоваться профессиональными источниками информации;</li><li>– Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Навыкам клинического мышления;</li><li>– Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации;</li><li>– Навыками анализа полученной информации;</li><li>– Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте;</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать и критически оценивать полученную информацию;</li> <li>– Обобщать полученные данные;</li> <li>– Применять полученную информацию в профессиональном контексте</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности;</li> <li>– Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности</li> </ul>
<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);</li> <li>– Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;</li> <li>– Анатомо-физиологические особенности поверхностных тканей организма;</li> <li>– Анатомо-физиологические особенности опорных тканей организма;</li> <li>– Анатомо-физиологические особенности жировой ткани;</li> <li>– Классификацию и клинические признаки рубцов;</li> <li>– Травмы и травматические дефекты мягких тканей лица;</li> <li>– Анатомия и клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки;</li> <li>– Этиологию, патогенез, клиническую картину, динамику клинической картины врожденных и приобретенных дефектов и деформаций врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, травматической, посттравматической и послеоперационной этиологии;</li> <li>– Современные подходы к классификации врожденной и приобретенной патологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с травмами, травматическими дефектами;</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов, уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов;</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;</li> <li>– Организовывать и проводить обследование пациентов, обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования;</li> <li>– Оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента;</li> <li>– Основами синдромологического анализа;</li> <li>– Методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза врожденного и приобретенного заболевания (дефекта/деформации);</li> <li>– Алгоритмом рутинных обследования пациентов с дефектами и деформациями различной локализации и этиологии.</li> </ul>

	(дефектов и деформаций) на основе международного классификатора болезней		
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов;</li> <li>– Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций</li> <li>– Основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций;</li> <li>– Технику хирургических вмешательств, лечебных манипуляций;</li> <li>– Альтернативные методы лечения/коррекции;</li> <li>– Методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять и разрабатывать план лечения (хирургической коррекции);</li> <li>– Обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность);</li> <li>– Оценивать операционный риск;</li> <li>– Проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска;</li> <li>– Осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества (подбор имплантатов, экспандеров, металлоконструкций, нитевых и сетчатых имплантатов);</li> <li>– Выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методикой выбора способа коррекции того или иного вида врожденных и приобретенных дефектов и деформаций</li> <li>– Основными методами коррекции различных типов врожденных и приобретенных дефектов и деформаций (мануальными навыками и методиками)</li> <li>– Основами анализа эффективности применяемого метода коррекции</li> </ul>
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи, туловища, конечностей, гениталий;</li> <li>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов после пластических реконструктивных и пластических эстетических</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать план и алгоритм мероприятий медицинской реабилитации пациентов после пластических реконструктивных и эстетических вмешательств в области головы и шеи, туловища, конечностей, гениталий в раннем и отдаленном послеоперационном периоде;</li> <li>– Обосновать тактику лечения;</li> <li>– Осуществлять послеоперационную реабилитацию в соответствии с выбранным планом;</li> <li>– Оценивать</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи, туловища, конечностей, гениталий;</li> <li>– Методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации.</li> <li>– Методикой оценки отдаленных результатов</li> </ul>

	вмешательств в области головы и шеи, туловища, конечностей, гениталий; – Основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде	эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов	пластических реконструктивных и эстетических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом)
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
Раздел 1	Основные аспекты хирургических вмешательств в пластической хирургии. Общие принципы техники операций	ПК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 2	Частные вопросы пластической хирургии	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

#### **Раздел 1. Основные аспекты хирургических вмешательств в пластической хирургии. Общие принципы техники операций.**

##### **1.1 Анатомо-физиологические особенности поверхностных тканей организма.**

Анатомо-физиологические и региональные особенности кожи (толщина, придатки кожи, адгезивные зоны в области головы и шеи, тела и конечностей). Силовые линии кожи и их роль в формировании рубцовой ткани. Физиология кровообращения поверхностных тканей организма. Теория ангиосомов организма (уровни кровоснабжения, осевые и перфорантные источники), зоны с осевым и беспорядочным кровообращением.

##### **1.2 Раневой процесс, виды заживления ран и условия формирования оптимального рубца.**

Раневой процесс в норме, стадии. Патология раневого процесса, причины. Принципы лечения острых и хронических (сложных) ран. Современные перевязочные средства. Регенераторные стратегии отдельных органов и тканей. Термические поражения; классификация и принципы лечения ожогов.

##### **1.3 Клинические признаки и современные методы лечения рубцов и рубцовых деформаций.**

Рубцы. Классификация и клинические признаки рубцов (нормотрофические, атрофические, гипертрофические, келоидные). Классификация по форме и размерам: линейные, круглые овальные, полигональные, рубцовые массивы, рубцовые тяжи, дерматогенные контрактуры. Этапы и сроки формирования рубца: стабилизация, этиопатогенетические аспекты формирования патологических рубцов.

Консервативная противорубцовая терапия и профилактика патологического рубцевания.

Кортикостероидная терапия – общая и местная. Ферментативная противорубцовая терапия – препараты гиалуронидазы и протеаз, препараты ботулинических токсинов.

Аппаратные физиотерапевтические методы (фармакофорез, ультрафонофорез). Лазерные методы коррекции (лазерная абляция, фракционирование). Наружные средства (противорубцовая мази и гели). Силиконсодержащие средства лечения рубцов (силиконовые тейпы, силиконовые гели).

Хирургическая коррекция рубцов. Принципы планирования хирургической коррекции эстетически неприемлемых рубцов. Принципы планирования хирургической коррекции функционально неприемлемых рубцов и рубцовых деформаций.

##### **1.4. Классификация пластического материала.**

Материалы биологического и небιологического происхождения: трансплантаты, лоскуты, имплантаты (эндорпотезы). Классификация пластического материала биологического происхождения. Виды трансплантатов.

Классификация материалов биологического происхождения в зависимости от условий переноса в реципиентную зону: без немедленного восстановления кровоснабжения (свободные трансплантаты), с одномоментным восстановлением кровоснабжения (свободные реваскуляризируемые трансплантаты), лоскуты, перемещаемые без прекращения кровоснабжения (лоскуты со случайным кровоснабжением, васкуляризованные на питающей ножке).

### **1.5. Обзор базовых методов пластической хирургии.**

Свободная пересадка кожи: классификация свободных кожных аутооттрансплантатов. Расщепленный и полнослойный кожный аутооттрансплантат, особенности, свойства, донорские зоны, показания к применению. Методы подъема и фиксации трансплантата, принципы работы дерматомов. Условия приживания, отдаленные результаты, первичная и вторичная свободная кожная пластика

Анатомо-физиологические особенности опорных тканей организма. Свободные костные аутооттрансплантаты, используемые в ПХ: ребро, гребень подвздошной кости, кости свода черепа. Свободные хрящевые аутооттрансплантаты, используемые в ПХ: реберный хрящ, хрящ ушной раковины, хрящ перегородки носа. Особенности, показания к применению, условия приживания, техника забора.

Анатомо-физиологические особенности жировой ткани, как пластического материала. Показания к применению и возможности метода: коррекция объемных и контурных дефектов, ремоделирование рубцовой ткани.

Техника операции: оборудование, инструменты, принципы и техника забора, подготовки и введения жирового аутооттрансплантата. Методы повышения приживаемости аутожирового трансплантата

Пластика местными тканями. Показания и противопоказания к применению местных лоскутов для закрытия дефектов, возможности метода. Классификация местных лоскутов: лоскуты со случайным кровоснабжением, лоскуты васкуляризованные (лоскуты на питающей ножке). Классификация местных лоскутов по способу перемещения: ротационные, выдвижные, транспозиционные. Планирование вмешательства по закрытию дефектов разной формы (круглой, треугольной, ромбовидной и пр.)

Принцип метода тканевой экспансии, виды. Баллонная дермотензия. Показания, противопоказания, техника вмешательств, порядок и кратность наращивания объема. Типы экспандеров. Преимущества, недостатки.

Физиологические свойства. Способы формирования и миграции стебля. Правила замещения дефекта ФС.

### **1.6. Алгоритм выбора пластического материала и общие принципы проведения разрезов и закрытия ран в пластической хирургии.**

Анализ дефекта. Оценка геометрических параметров в трехмерной плоскости – площадь, глубина, форма. Оценка функциональных нарушений, связанных с дефектом, оценка эстетических нарушений, оценка эстетических единиц, связанных с дефектом/деформацией, оценка состояния окружающих тканей (подвижность, состояние кровообращения и микроциркуляции, свойства тканей, состояние подлежащих тканей).

Порядок подбора пластического материала от простого к сложному: свободный трансплантат – местный лоскут со случайным кровотоком – местный васкуляризованный лоскут – тканевая экспансия – мигрирующий стебельчатый лоскут – микрохирургический лоскут.

Принципы выбора оптимального направления разреза. Неблагоприятные регионы в области головы-шеи, тела и конечностей. Техника наложения швов, сроки удаления швов. Виды и выбор шовного материала. Влияние шовного материала на процесс заживления раны.

### **1.7 Базовые принципы применения микрохирургической техники.**

Оснащение для микрохирургической операции. Операционные микроскопы. Микрохирургический инструментарий и шовный материал. Основы микрохирургической техники: узловой и непрерывный сосудистый шов, микрососудистые анастомозы; шов нерва, сухожилия.

Классификация микрососудистых трансплантатов: кожно-жировые и кожно-фасциальные лоскуты, кожно-мышечные и мышечные, костные. Показания к использованию, техника подъема лоскутов, подготовка реципиентного ложа, проведение микроэтапа, закрытие донорской зоны; ранний послеоперационный период. Осложнения – фатальные нарушения в трансплантате.

## **Раздел 2. Частные вопросы пластической хирургии**

### **2.1 Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия туловища.**

Анатомия и клиническая характеристика деформаций передней брюшной стенки. Отбор пациентов и планирование хирургических вмешательств. Обследование и подготовка.

Хирургические доступы для проведения пластики передней брюшной стенки. Виды абдоминопластики, способы пластики и перемещения пупочного кольца. Техника операций. Сочетание абдоминопластики с герниопластикой при грыжевых дефектах разной локализации. Сочетание абдоминопластики с липоаспирацией передней брюшной стенки.

Умбиликопластика и неоумбиликопластика – варианты вмешательств.

Хирургическая коррекция контуров тела после радикального снижения веса и бариатрических операций (торсопластика, бодилифтинг). Отбор пациентов, предоперационное обследование.

Особенности раннего и отдаленного послеоперационного периода. Реабилитация пациентов (аппаратные методы, компрессионная терапия), анализ отдаленных результатов.

### **2.2 Хронический лимфатический отек конечностей.**

Классификация лимфатических отеков, клиническая картина, диагностика; постмастэктомический синдром, сроки развития. Методы обследования при хроническом лимфатическом отеке конечностей; использование красителей.

Консервативное лечение хронического лимфатического отека.

Микрохирургическое лечение хронического лимфатического отека: показания, отбор пациентов, техника выполнения; лимфовенозные и лимфо-нодулярные анастомозы; современное микрохирургическое лечение – пересадка лимфатических лоскутов (паховые, подчелюстные).

Палиативное лечение хронического лимфатического отека методом обширного иссечения подкожной клетчатки. Отбор пациентов, техника выполнения.

Профилактика развития хронического лимфатического отека верхней конечности при планировании мастэктомии с лимфодиссекцией на основе дифференцированного подхода и предоперационного картирования группы подмышечных лимфоузлов.

### **2.3 Лечение сложных и сочетанных повреждений конечностей.**

Классификация, клиническая картина травм, приобретенных дефектов и деформаций конечностей. Исследование чувствительности, кровообращения и функций, рентгенологическое исследование; исследование функции схвата верхней конечности. Роль микрохирургической техники в программе лечения высокоэнергетических травм, дефектов и деформаций конечностей.

Классификация лоскутов для закрытия поверхностных дефектов в области кисти и алгоритм их выбора. Свободные кожные ауто трансплантаты. Местные лоскуты со случайным кровоснабжением. Лоскуты на питающей ножке. Реваскуляризованные трансплантаты.

Повреждение сгибательного и разгибательного аппарата пальцев кисти. Классификация повреждений. Клиническая картина. Методы диагностики и лечения в раннем и отдаленном периоде.

Хирургическое лечение повреждений периферических нервов. Микрохирургический эндоневролиз. Техника выполнения, показания. Тактика при частичных повреждениях нервов. Показания и противопоказания к пластике нервов. Техника выполнения, использование вставок.

Реплантация сегментов конечностей. Классификация травматических ампутаций верхних и нижних конечностей. Правила транспортировки отчлененного фрагмента, сроки допустимой аноксии для решения вопроса о возможности реплантации; показания к реплантации сегментов конечностей. Техника и последовательность этапов реплантации (травматический этап, реваскуляризация, восстановление нервов, восстановление сухожилий).

#### 2.4 Травмы и травматические дефекты мягких тканей лица.

Классификация; истинные и ложные дефекты. Повреждение волосистой части головы, лба и бровей, ушных раковин, век и слезного аппарата, щек, губ, хрящевого отдела носа, ампутация носа. Особенности хирургической обработки ран лица; показания к первично-пластическим операциям; оценка отдаленных результатов, программы противорубцовой терапии.

Специфические осложнения, посттравматические дефекты и рубцовые деформации после различных травм мягких тканей лица и шеи. Поздние кровотечения; рубцовые деформации.

Огнестрельные травмы лица. Особенности огнестрельных ран. Вопросы раневой баллистики. Классификация огнестрельных ран ЧЛЮ. Клиническая картина и особенности хирургической обработки и лечения огнестрельных ран лица. Осложнения, методы их коррекции.

### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е.	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Контакт. раб.	Лек	Пр	СР		
<b>Общий объем часов</b>		<b>3</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Основные аспекты хирургических вмешательств в пластической хирургии. Общие принципы техники операций</b>	<b>3</b>	<b>66</b>	<b>52</b>	<b>3</b>	<b>49</b>	<b>14</b>	Устный опрос	ПК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности поверхностных тканей организма		8	6	-	6	2		
Тема 1.2	Раневой процесс, виды заживления ран и условия формирования оптимального рубца		10	8	1	7	2		
Тема 1.3	Клинические признаки и современные методы лечения рубцов и рубцовых деформаций		12	10	1	9	2		
Тема 1.4	Классификация пластического материала		8	6	-	6	2		
Тема 1.5	Обзор базовых методов пластической хирургии		10	8	1	7	2		
Тема 1.6	Алгоритм выбора пластического материала и общие принципы проведения разрезов и закрытия ран в		8	6	-	6	2		

	пластической хирургии								
Тема 1.7	Базовые принципы применения микрохирургической техники	10	8	-	8	2			
<b>Раздел 2</b>	<b>Частные вопросы пластической хирургии</b>	<b>42</b>	<b>38</b>	<b>3</b>	<b>35</b>	<b>4</b>	Устный опрос	ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	
Тема 2.1	Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия туловища	12	10	1	9	2			
Тема 2.2	Хронический лимфатический отек конечностей	10	9	-	9	1			
Тема 2.3.	Лечение сложных и сочетанных повреждений конечностей	10	9	1	8	1			
Тема 2.4	Травмы и травматические дефекты мягких тканей лица	10	10	1	9	-			

## 5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

### 5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

**Текущий контроль успеваемости** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде устного опроса.

**Промежуточная аттестация** проводится в форме зачёта после освоения дисциплины (модуля). Обучающимся предлагается дать ответы в виде устного собеседования.

#### Шкала и критерии оценивания

Результаты устного опроса оцениваются по четырехбалльной шкале:

**Оценка «отлично»** - в процессе опроса ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

**Оценка «хорошо»** - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

**Оценка «удовлетворительно»** - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

**Оценка «неудовлетворительно»** - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на дополнительные вопросы, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме

Результаты устного собеседования оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «Зачтено»** – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок, успешно решает предложенную ситуационную задачу, правильно обосновывает решение и свободно отвечает на дополнительные вопросы.

**Оценка «Не зачтено»** – ординатор не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не справляется с решением ситуационной задачи самостоятельно, при помощи



принципы закрытия дефектов различной формы, области применения;

б. Базовые методы пластической хирургии: тканевая экспансия. Принципы метода, области применения.

*Примеры ситуационных задач:*

### **Задача №1**

Пациент Г., 58 лет, госпитализирован с жалобами на невозможность смыкания век, ограничение открывания рта, ограничение отведения левой руки. Ожоги пламенем в быту получил 5 месяцев назад. Лечился в ожоговом центре по месту жительства, производилась аутодермопластика ожоговых ран. Около двух месяцев назад стали образовываться грубые рубцы, вызывающие вышеописанные жалобы. Последний месяц пациент стал отмечать снижение массы тела из-за невозможности нормального приема пищи, сухость и красноту глаз, что заставляло регулярно применять увлажняющие капли и глазные мази (натуральная слеза, корнергель и т.п.). При осмотре: Общее состояние удовлетворительное. Объективно по внутренним органам и системам без отклонений от нормы. *St. localis:* на лице обширные рубцы вызывают выворот верхних и нижних век, значительное уменьшение размеров рта. Также имеются обширные послеожоговые рубцы передней грудной стенки, левой подмышечной области, ограничивающие отведение левой руки (макс. угол отведения 40 градусов). Область левой подмышечной впадины полностью поражена рубцами. Область спины не повреждена

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
3. Тактика ведения и лечения?
4. Прогноз?

### **Задача №2**

К пластическому хирургу обратился пациент К., 34 лет с жалобами на деформирующий, неэстетичного вида рубец в области локтевого сгиба слева. В анамнезе у пациента травма – разрыв сухожилия бицепса в результате резкого поднятия тяжелого предмета. В кратчайшие сроки после травмы было проведено оперативное лечение – пластика сухожилия. Течение послеоперационного периода – без осложнений, заживление раны первичным натяжением. Рекомендации по ведению раннего и отдаленного послеоперационного периода выполнял аккуратно. Через 2,5-3 месяца заметил, что рубец утолщается и уплотняется, возникают сложности при разгибании руки в локтевом суставе. Обратился повторно, после чего было выполнено иссечение рубца. Заживление проходило с выраженным натяжением краев раны и образованием трех лигатурных свищей на 8-9 день после операции. После 1,5-2 месяцев после повторного вмешательства обнаружил, что рубец деформируется повторно. В настоящее время с момента повторной операции прошло 11 месяцев.

*St. localis:* в области локтевого сгиба слева определяется линейный деформирующий рубец длиной 7,6-7,7 см вдоль оси конечности. Ширина рубца от 0,6 до 0,8 см на разных участках. Рубец плотный, выступает над поверхностью кожных покровов, светло розового цвета, безболезненный. Амплитуда движений в левом локтевом суставе снижена, конечность в состоянии сгибания в локтевом суставе 110-120°:

**Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз. В результате какой тактики возникло данное состояние?
2. Нуждается ли пациент в дополнительном обследовании?
3. Какова тактика лечения и сроки его проведения?
4. Какова тактика лечения

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

#### **6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)**

1. Работа с литературой (основной и дополнительной), конспектирование учебного материала.
2. Работа с профессиональными базами данных и информационными справочными системами для подготовки к семинарским (практическим) занятиям.
3. Подготовка к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

#### **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

##### *Основная литература*

1. Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук. в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406748.html>;
2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук. в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулуто и др.]; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html>;
3. Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук.: в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с.: ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415443.html>№
4. Мастер-класс пластического хирурга [Текст] / Е. Б. Лапутин. - М.: Литтерра: Косметик интернешнл форум, 2007;
5. Реконструктивные операции при раке молочной железы [Текст]: [руководство] / К. П. Лактионов, С. Н. Блохин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 127 с.;
6. Эстетическая хирургия возрастных изменений век [Текст] / С. В. Грищенко. - М.: Медицина, 2007. - 213 с.;
7. Руководство по экспериментальной хирургии [Текст] / Б. К. Шуркалин, В. А. Горский, А. П. Фаллер и др. - Москва: Атмосфера, 2010. - 174 с.;
8. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.]; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. – 921 с.: ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html>;
9. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2021. – 880 с.: ил. - Режим доступа:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459713.html>;

10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451779.html>;

11. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451786.html>;

12. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи [Текст]: [учебник для высшего профессионального образования] / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 526с.;

13. Общая хирургия [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов/ под ред. Н. А. Кузнецова. – Москва: МЕДпресс-информ, 2009. – 889 с.: ил., табл. – (Учебная литература);

14. Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений / под ред. Н. А. Кузнецова]. – 2-е изд. – Москва. МЕДпресс-информ, 2021. – 896 с. (Учебная литература). - Режим доступа: <http://books-up.ru>. Удаленный доступ <https://www.books-up.ru/ru/read/obcschaya-hirurgiya-11963068/?page=I>;

15. Общая хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 727 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456125.html>;

16. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: нац. рук. / [Афанасьев В. В. и др.]; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928 с. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html>;

17. Тромбоз легочной артерии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [И. Г. Никитин, Е. В. Резник, О. А. Эттингер и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. терапии № 2 лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>. Удаленный доступ <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189722.pdf&show=dcatalogues/1/3957/189722.pdf&view=true>;

18. Избранные труды по комбустиологии [Текст]/ под ред. Н. В. Островского; [А. А. Алексеев, В. Б. Бабкин, И. Б. Белянина и др.]; МУЗ "Городская клиническая больница № 7"; Саратовский центр термических поражений. - М. : Науч. кн., 2009. - 275 с.;

19. Трансплантология: итоги и перспективы [Текст]: [сборник]/ под ред. С. В. Готье. - Москва: Триада, 2009 - Т. 8: 2016 год / [Л. Ю. Артюхина, И. А. Бардовский, С. В. Готье и др.]. - 2017. - 367 с.;

20. Основные костные аутотрансплантаты в черепно-лицевой хирургии: методы подъема и особенности использования [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / С. А. Ясонов, Н. Е. Мантурова; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. пласт. и реконструктив. хирургии, косметологии и клеточ. терапии фак. доп. и проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login->

user?login=Читатель&password=010101.

Удаленный

доступ <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189863.pdf&show=dcatalogues/1/3974/189863.pdf&view=true>;

21. Эндоскопические методы в общей хирургической практике [Текст]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 107 с.: ил. - Библиогр. : С. 107. ;

22. Эндоскопические методы в общей хирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.

Удаленный

доступ

<https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true>;

23. Современные методы местного лечения ран [Текст]: учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 47 с.: ил. - Библиогр. : С. 41-42. ;

24. Современные методы местного лечения ран [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>. Удаленный доступ

<https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191309.pdf&show=dcatalogues/1/4921/191309.pdf&view=true>.

#### *Дополнительная литература*

1. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас: учебное пособие [Электронный ресурс]: учебное пособие / Афанасьев В.В., Янушевич О.О., Ургуналиев Б.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467411.html>;

2. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области [Электронный ресурс]: учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>. Удаленный доступ <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189958.pdf&show=dcatalogues/1/4011/189958.pdf&view=true>;

3. Атлас клинических наблюдений по детской хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов стоматологических факультетов медицинских вузов/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. патофизиол. и клин. патофизиологии; под ред. А. Ю. Разумовского, Т. Н. Кобзевой, А. И. Гуревич. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2017. - Загл. с экрана. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101> Удаленный доступ <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=18bn.pdf&show=dcatalogues/1/4584/77bn.pdf&view=true>;

4. Атлас общехирургических инструментов [Электронный ресурс]: учебное пособие по медицинскому и фармацевтическому товароведению / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. фармации мед. -биол. фак.; [сост. С. А. Рожнова, О. В. Крылова]. - - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>.  
Удаленный доступ <https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191239.pdf&show=dcatalogues/1/4906/191239.pdf&view=true>;

5. General surgery [Электронный ресурс]: The manual / V. K. Gostishchev. – Moscow: GEOTAR-Media, 2020. – 219 p. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.  
Удаленный доступ <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454398.html>

*Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):*

1. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. ЭБС «Консультант студента»;
3. ЭБС «Айбукс»;
4. ЭБС «Лань»;
5. Образовательная платформа «Юрайт»;
6. ЭБС «Букап»;
7. ЭБС «IPR SMART»;
8. ЭБС «BIBLIOPHIKA»;
9. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации»;
10. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
11. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
12. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
13. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
14. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
15. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
16. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
17. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
18. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
19. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
20. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
21. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка».

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

**Перечень программного обеспечения:**

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- ISpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Pabic License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.