

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.04.2022 17:08:25  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»  
Проректор ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России  
Черная И. П.  
«19» 06 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения**  
(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки  
(специальность)

31.08.60 Пластическая хирургия  
(код, наименование)

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ:** очная

**СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП:** 2 года

**ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ:** 72 часа

**Институт:** институт стоматологии

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения** дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия .

При этом *задачами* дисциплины являются

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия и профессиональным стандартом Врач-стоматолог-терапевт;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия и профессиональным стандартом Врач- челюстно-лицевой хирург;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при выполнении профессиональных задач.

### **2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 относится к вариативной части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 т и специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

### **2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2**

**2.3.1.** Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
1.	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);	Современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды	проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний	методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения	
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	-Основы профилактической	Проводить работу по пропаганде	Методами организации профилактики	тестирование, оценка практических

		диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	медицины, направленной на сохранение и укрепление стоматологического здоровья -принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных групп населения Организацию медосмотров населения	стоматологического здоровья, направленною на предупреждение стом.заболеваний, использовать методы первичной и фторичной профилактики, проводить медицинские осмотры пациентов с стоматологическими заболеваниями	ки стоматологических заболеваний, методами диспансеризации в стоматологии	навыков, собеседование
3.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о	методику расчета показателей медицинской статистики;	вычислять и оценивать основные демографические	оценками состояния общественного здоровья;	Тестирование, собеседование

		показателях здоровья взрослых и подростков	основы применения статистических показателей при оценке состояния здоровья населения.	показатели, характеризующие состояние здоровья населения.	методикой расчета показателей медицинской статистики;	
4.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Этиологию, патогенез и диагностику, лечение и профилактику основных стоматологических состояний, симптомов, синдромов, структуру и систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования МКБ 10,	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний Пользоваться международной классификацией МКБ-10	Способность определения у пациентов основных патологических состояний Алгоритм постановки развернутого клинического диагноза находить ее соответствие с шифром	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

5.	ПК-6	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	современную классификацию заболеваний (МКБ); Этиологию, патогенез, патанатомию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта	сформулировать клинический диагноз; наметить объем проведения обследования пациента стоматологического профиля, поставить диагноз, заполнить соответствующую документацию,	методами лечения стоматологических заболеваний .	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
6.	ПК-9	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	принципы организации и санитарной охраны	организовать ликвидацию чрезвычай	навыками организации и проведения комплекса	

		эвакуации	территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекциях	ных ситуаций, вызванных инфекционными заболеваниями	лечебных и профилактических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций.	
7.	ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы менеджмента, основы страховой медицины	анализировать деятельность организаций здравоохранения работу среди населения с целью формирования здорового образа жизни	методами анализа и оценки деятельности и медицинских учреждений	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
8.	УК-2	готовностью к управлению	Конституцию РФ, законы и	формулиров	приемами	тестирование,



		<p>коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>иные нормативные акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p>	<p>ать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.</p>	<p>оценки результатов деятельности и по решению профессиональных задач.</p>	<p>оценка практических навыков, собеседование</p>
--	--	--	--	--	---	---

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.60 Пластическая хирургия	8	Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

### 2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников :

профилактическая деятельность:

– предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- **диагностическая деятельность:**
  - диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
  - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- **лечебная деятельность:**
  - оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
  - участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- **реабилитационная деятельность:**
  - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- **психолого-педагогическая деятельность:**
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- **организационно-управленческая деятельность:**
  - применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
  - создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
  - ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
  - организация проведения медицинской экспертизы;
  - участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
  - соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

#### **3.1. Объем дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 и виды учебной работы**

--	--

Вид работы		Всего часов
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		<b>16</b>
Лекции (Л)		
Практические занятия (ПЗ),		12
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе:</b>		<b>56</b>
Подготовка к занятиям		20
Подготовка к текущему контролю		16
Подготовка к промежуточному контролю		20
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>72</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>2</b>

### 3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1,2,5, 7,8, 9, 11,12,14, УК- 2	Базовые приемы пластической хирургии  Применение эндоскопической техники	наложения различных типов швов; алгоритм выбора шовного материала; способы оценки дефекта; способ выбора метода пластики; выполнение разметки при дефектах различной формы; формирование и перемещение встречных треугольных лоскутов, ротационных лоскутов, выдвижных лоскутов  Навыки обращения с эндоскопической техникой и инструментарием Навыки ориентирования в полости Навыки манипуляции в полости. Выделение различных структур, захват и рассечение, лигирование

			сосудов, фиксация элементов
2.	ПК-1,2,5, 7,8, 9, 11,12,14, УК- 2	Применение микрохирургической техники	Навыки обращения с операционным микроскопом, микрохирургическими инструментами и расходными материалами Навыки манипулирования под операционным микроскопом

**3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2, виды учебной деятельности и формы контроля**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	Л Р	ПЗ/ КСР	СР	всего	
1.	Базовые приемы пластической хирургии						тестирование, собеседование ; задачи
	Применение эндоскопической техники		-	6/2	26		

2.	Применение микрохирургической техники	-	6/2	26	тестирование, собеседование ; задачи
<b>ИТОГО:</b>		И Т	<b>12/4</b>	<b>56</b>	<b>72</b>

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Не предусмотрены

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Базовые приемы пластической хирургии Применение эндоскопической техники	6
2.	Применение микрохирургической техники	6
<b>Итого часов</b>		<b>12</b>

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СР<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Базовые приемы пластической хирургии  Применение эндоскопической техники	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	26
2.	Применение микрохирургической техники	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике	26

<sup>2</sup> Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

**3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.**

**3.3.3. Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине**

**Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения с оценкой**

1. Техника проведения непрямого массажа сердца.
2. Техника проведения искусственного дыхания.
3. Интерпретация данных общего анализа крови. Каковы сроки годности клинического анализа крови и общего анализа мочи для предоперационного обследования?
4. Интерпретация данных биохимического анализа крови.
- 25
5. Каковы сроки годности биохимического анализа крови, коагулограммы, анализов на ВИЧ, реакцию Вассермана, гепатиты В и С, электрокардиограммы, рентгенологического исследования грудной клетки для предоперационного обследования?
6. С какой целью необходимо назначать УЗИ вен нижних конечностей при подготовке к операции под общим обезболиванием?
7. Интерпретация данных лучевых методов исследований: рентгенографии грудной клетки, компьютерной томографии костей черепа, маммографии и пр.
8. Предоперационный скрининг (обследование) для операций под местной анестезией и общим обезболиванием.
9. Какие обследования необходимо назначить для подтверждения диагноза тромбоэмболии легочной артерии в раннем послеоперационном периоде?
10. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики ТЭЛА в раннем послеоперационном периоде?
11. Определить степень операционного риска у пациента с сахарным диабетом второго типа и компенсированной гипертонической болезнью 2 стадии при планировании классической абдоминопластики с перенесением пупочного кольца.
12. Проведите тест для определения кровоснабжения кисти при планировании лучевого лоскута.
13. Каковы сроки удаления наружных швов на коже различных регионов головы и шеи, тела и конечностей?

14. Каковы сроки ношения компрессионного белья в послеоперационном периоде после липосакции внутренней и наружной поверхности бедер?
15. Каковы сроки послеоперационного фотоконтроля и оценки результатов после ринопластики?
16. Какие ракурсы для сбора фотодокументации следует применять при подготовке пациентов к ринопластике?
17. Какие ракурсы для сбора фотодокументации следует применять при подготовке пациентов к маммопластике?
18. Какие из физиотерапевтических методов следует назначить в раннем послеоперационном периоде после объемных омолаживающих операций в области лица и шеи?
19. Какой метод лечения следует предложить при обнаружении признаков гипертрофии рубца через 1-1,5 месяца после операции?
20. С какой целью и на какой срок следует назначать ношение компрессионного белья перед классической абдоминопластикой при значительной деформации мышц передней брюшной стенки?

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Оказание экстренной стоматологической помощи	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Оказание экстренной стоматологической помощи при острых	Тестирование.	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33



		состояниях ЧЛЮ	нные задачи		
--	--	----------------	-------------	--	--

### 3.4.2.Примеры оценочных средств<sup>3</sup>:

<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>№20 В состоянии относительного физиологического (функционального) покоя зубные ряды</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 сомкнуты</li> <li>2 разобщены на 0,5-1,0 мм</li> <li>3 разобщены на 2,0-4,0 мм*</li> <li>4 разобщены на 4,0-6,0 мм</li> </ol> <p>№21 Окклюзией называется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 различные перемещения нижней челюсти по отношению верхней челюсти</li> <li>2 движение нижней челюсти при перемещении вниз и вперед ее головок</li> <li>3 множественное смыкание зубных рядов или отдельных групп зубов верхней и нижней челюсти*</li> <li>4 смыкание отдельных зубов или зубных рядов при наличии максимального количества контактных точек</li> </ol> <p>№22 Прикусом называется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии*</li> <li>2 вид смыкания боковой группы зубов верхней и нижней челюсти</li> <li>3 вид смыкания передней группы зубов верхней и нижней челюсти</li> <li>4 множественные контакты зубов и зубных рядов при откусывании пищи</li> </ol> <p>№23 К физиологическим видам прикуса относится</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 прямой*</li> <li>2 дистальный</li> <li>3 медиальный</li> <li>4 перекрестный</li> </ol> <p>№24 Артикуляция - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 характер смыкания зубов в центральной окклюзии</li> <li>2 цель смыкающихся друг друга окклюзий</li> <li>3 всевозможные движения нижней челюсти по отношению к верхней*</li> </ol>
-----------------------------------	---

<sup>3</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

4 характер смыкания зубов в боковой окклюзии

№25

Угол нижней челюсти с возрастом

- |   |                |
|---|----------------|
| 1 | не изменяется  |
| 2 | увеличивается* |
| 3 | уменьшается    |
| 4 | утолщается     |

№26

Первые признаки старения лица проявляются примерно с

- |   |         |
|---|---------|
| 1 | 25 лет  |
| 2 | 30 лет* |
| 3 | 40 лет  |
| 4 | 50 лет  |

№27

Факторы анализа лица

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1 | возраст*                        |
| 2 | этническая принадлежность*      |
| 3 | пол*                            |
| 4 | психоэмоциональный тип личности |

№28

В эстетической хирургии при определении пропорции лица его принято делить на

- |   |          |
|---|----------|
| 1 | 5 частей |
| 2 | 4 части  |
| 3 | 3 части* |

№29

Идеальные диапазоны углов в носогубном треугольнике

- |   |         |
|---|---------|
| 1 | 90-105* |
| 2 | 45-50   |
| 3 | 60-70   |
| 4 | 80-90   |

№30

Идеальные диапазоны углов в носолобном треугольнике

- |   |          |
|---|----------|
| 1 | 115-135* |
| 2 | 90-105   |
| 3 | 70-80    |
| 4 | 85-95    |

№31

Идеальные диапазоны носоподбородочного угла

- |   |          |
|---|----------|
| 1 | 120-132* |
| 2 | 90-105   |

- 3 5-50
- 4 60-80

#### №32

Нормальные показатели содержания гемоглобина в крови взрослого здорового человека

- 1 80 г/л
- 2 0,5-1,0 г/л
- 3 80-100 г/л
- 4 120-160 г/л\*

#### №33

При острых воспалительных заболеваниях в анализе крови наблюдается

- 1 нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы влево\*
- 2 нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы вправо
- 3 лейкопения
- 4 эритроцитоз

#### №117

Заболевания, такие как коллагенозы (склеродермия, системная красная волчанка, синдром Шегрена, гранулематоз Вегенера), должны быть выявлены перед блефаропластикой, так как они

- 1 приводят к кровотечениям во время операции и послеоперационном периоде
- 2 являются фактором риска для возникновения в послеоперационном периоде симптома сухого глаза\*
- 3 приводят к плохому заживлению ран с присоединением вторичной инфекции
- 4 приводят к образованию гипертрофических послеоперационных рубцов

#### №118

Эстетическая пластика верхних век у мужчин отличается от таковой у женщин, поэтому у мужчин

- 1 целесообразно оставлять небольшой избыток кожи верхнего века\*
- 2 обязательно формирование глубокой складки верхнего века
- 3 латеральный край разреза рекомендовано проводить за латеральный край глазницы
- 4 не рекомендуется удалять орбитальный жир у медиального угла глаза

#### №138

Лицевой нерв содержит в себе волокна

- 1 двигательные
- 2 чувствительные

- 3 вегетативные
- 4 двигательные, чувствительные и вегетативные\*

№226

Абсолютные показания к операции по коррекции рубца

- 1 желание пациента
- 2 нарушение функции какого-либо сегмента тела человека\*
- 3 келоидный рубец
- 4 желание врача

№227

Относительные показания к операции по коррекции рубца

- 1 желание пациента\*
- 2 келоидный рубец
- 3 наличие рубцовой контрактуры
- 4 желание врача

№228

Вариант пластики рубца местными тканями

- 1 листовидное иссечение рубца с мобилизацией краев раны и наложением косметического шва\*
- 2 пластика по Хитрову
- 3 пластика стеблем Филатова
- 4 пластика по Пирогову

№229

Вариант пластики рубца тканями из отдаленных анатомических областей

- 1 листовидное иссечение рубца с мобилизацией краев раны и наложением косметического шва
- 2 пластика по Хитрову\*
- 3 иссечение рубца с пластикой встречными треугольными лоскутами
- 4 пластика стеблем Филатова

№230

Хирургическая коррекция келоидного рубца в сочетании с консервативным лечением возможна

- 1 при любых размерах келоида
- 2 после прекращения зуда
- 3 если келоидный рубец имеет небольшие поперечные размеры\*
- 4 только при наличии функционального дефицита

№231

Ауто трансплантат для проведения костной пластики

челюстей берут из

- 1 ребра\*
- 2 ключицы
- 3 костей стопы
- 4 бедренной кости

#### №232

Критерием для проведения вторичной костной пластики после удаления злокачественных опухолей челюстей является

- 1 объем опухоли
- 2 отсутствие рецидива\*
- 3 вид первичной опухоли
- 4 характер метастазирования

#### №139

Паралич мимических мышц - это

- 1 уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 2 увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 3 полное отсутствие произвольных движений мышц\*
- 4 полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами

#### №140

Парез мимических мышц - это

- 1 уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц\*
- 2 увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 3 полное отсутствие произвольных движений мышц
- 4 полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами

#### №141

Клиническая картина поражения лицевого нерва характеризуется

- 1 парезом мимической мускулатуры
- 2 параличом мимической мускулатуры
- 3 парезом и параличом мимической мускулатуры, чувствительными расстройствами
- 4 парезом и параличом мимической мускулатуры, чувствительными расстройствами и вегетативными нарушениями\*

#### №142

Синкинезии - это

- 1 гиперкинезы мимических мышц лица

- 2 рефлекторное содружественное движение группы мышц, которое сопутствует движению определенной части лица\*
- 3 прогрессирующая гемиатрофия половины лица
- 4 гемигипертрофия части лица

№143

Тест мигания при диагностике неврита лицевого нерва

- 1 глаза мигают асинхронно\*
- 2 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует
- 3 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 4 больной не может надуть щеки

№144

Тест вибрации век при диагностике неврита лицевого нерва

- 1 глаза мигают асинхронно
- 2 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует\*
- 3 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 4 больной не может надуть щеки

№145

Тест надутых щек при обследовании больных с невритом лицевого нерва

- 1 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует
- 2 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 3 больной не может надуть щеки\*
- 4 больной не может зажмурить глаз на больной стороне, хотя зажмурить оба глаза одновременно может

№192

Степень разлета крыльев носа и ось крыла носа оценивают в проекции

- 1 аксиллярной
- 2 сагиттальной
- 3 фронтальной\*
- 4 медиальный

№193

Величину носоверхнегубного угла оценивают в проекции

- 1 аксиллярной
- 2 сагиттальной\*
- 3 фронтальной
- 4 медиальный

№194

Внутренний носовой клапан образован

- 1 дорсальным и каудальным краями верхнелатеральных хрящей в месте их соединения с каудальным краем носовой перегородки\*
- 2 кожей и хрящевым скелетом, поддерживающим мобильные стенки крыльев носа
- 3 латеральным и медиальным хрящом
- 4 кожной складкой

№196

При развитии возрастных изменений форма носа

- 1 изменяется\*
- 2 изменяется в зависимости от индивидуума
- 3 не изменяется
- 4 зависит от квалификации хирурга

№197

Коррекция корня носа возможна при выполнении

- 1 открытой подтяжки кожи лба\*
- 2 верхней и нижней блефаропластики
- 3 ретидэктомии
- 4 отоластики

№198

Количество степеней лопухости

- 1 2
- 2 3\*
- 3 4
- 4 5

№199

Одной из основных причин лопухости является

- 1 недоразвитие завитка
- 2 недоразвитие противозавитка\*
- 3 отсутствие козелка
- 4 рубцовая деформация мочки

№200

Причиной складывающейся ушной раковины является

- 1 недоразвитие завитка\*
- 2 недоразвитие противозавитка
- 3 отсутствие козелка
- 4 рубцовая деформация мочки

№201

Рекомендуется выполнять операции по коррекции ушных раковин с

- 1 рождения
- 2 3-4 лет

- 3 6-7 лет\*
- 4 12-13 лет

#### №202

##### Виды отоластики

- 1 подготовительная и корригирующая
- 2 корригирующая и эстетическая
- 3 реконструктивная и эстетическая\*
- 4 замещающая и корригирующая

#### №203

Не относится к нормальному расположению ушной раковины ситуация, когда

- 1 угол между ушной раковиной и черепом равен 30°
- 2 ушная раковина параллельна щеке
- 3 ушная раковина перпендикулярна черепу\*
- 4 расстояние между черепом и краем уха составляет около 2 см

#### №412

Действие гормона инсулина на молочные железы

- 1 участие в дифференцировке альвеол
- 2 участие в подготовке для восприятия действия глюкокортикоидов
- 3 стимуляция синтеза альвеолярного эпителия\*
- 4 вызывает деструкцию стромальных компонентов железы

#### №413

Действие гормона прогестерона на молочные железы

- 1 способствует росту млечных протоков
- 2 участвует в дифференцировке альвеол\*
- 3 усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию
- 4 сокращает миоэпителиальные клетки

#### №414

Куперовская трактовка поддерживающего аппарата молочной железы

- 1 связки Купера анатомически постоянны, крепят паренхиму к грудной фасции, могут быть идентифицированы и реконструированы
- 2 связки крепят железу к фасции в зонах наибольшей фиксации «чехла» - в субмаммарной и по медиальной границе
- 3 поддерживающий связочный каркас непрерывен от дермы до глубокой фасции, присутствует в любой единице объема, но максимален в субмаммарной зоне и по медиальной границе\*



	<p>4 антигравитационная поддержка молочной железы - функция упругости всех ее тканей</p> <p>№415 Из глубины сосуды в молочную железу вступают</p> <p>1 как надфасциальное продолжение торакоакромиального, латерального грудного и других магистральных пучков</p> <p>2 как равномерная трехмерная сосудистая сеть</p> <p>3 с периферии и через фасцию, с наибольшей концентрацией в зонах максимальных связочных кожнофасциальных сращений</p> <p>4 исключительно через анастомозы между субдермальными (терминали магистральных артерий) и паренхиматозными (редкие перфоранты межреберных артерий) сосудами*</p> <p>№416 Смещаемость железистого конуса молочной железы обусловлена</p> <p>1 эластичностью связок Купера</p> <p>2 растяжимостью кожного чехла</p> <p>3 наличием глубокого жирового слоя*</p> <p>4 эластичностью молочной железы</p> <p>№417 Оптимальный период для инструментального обследования молочной железы</p> <p>1 в период овуляции</p> <p>2 в 1-5 дни менструального цикла</p> <p>3 на 7-10 дни менструального цикла*</p> <p>4 перед началом месячного кровотечения</p> <p>№418 Не участвуют в кровоснабжении молочной железы</p> <p>1 наружная грудная артерия</p> <p>2 средостенные ветви грудной аорты*</p> <p>3 внутренняя грудная артерия</p> <p>4 перфорирующие ветви из III-VII межреберных артерий</p> <p>№419 Принципиальная разница между кожным и железистым птозом молочных желез</p> <p>1 положение сосково-ареолярного комплекса относительно субмаммарной складки*</p> <p>2 степень растяжения кожного чехла</p> <p>3 степень уплощения верхнего полюса железы</p> <p>4 степень растяжения тканей молочной железы</p>
--	---

	<p>№420  Гипоплазия молочных желез характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 дефицитом объёма молочных желез</li> <li>2 функциональной и морфологической незрелостью ткани молочных желез*</li> <li>3 преобладанием в молочных железах процессов апоптоза и обратной дифференциации железистой ткани</li> <li>4 преобладание железистых долек III типа</li> </ol> <p>№421  Для молочных желез рожавших женщин 25-40 лет характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 опережающее развитие стромы по сравнению с паренхимой</li> <li>2 формирование качественно новых структур - тубулярных долек</li> <li>3 преобладание дифференцированных долек III типа*</li> <li>4 преобладание железистых долек I-II типа</li> </ol>
для промежуточного контроля (ПК)	

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2

#### 3.5.1. Основная литература<sup>4</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Эстетическая анатомия шеи	А. А. Воробьев, Н. А. Чигрова, И. О. Пылаева, Е. А. Барина	СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2019. - 289 с.	1	
2.	Реконструктивная пластическая хирургия лица:	Д. А. Шеррис, У. Ф. Ларраби	М. : МЕДпресс-информ,	2	

<sup>4</sup> Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъектов		2015. - 320 с..		
3.	Атлас минимально-инвазивной коррекции лица. Омоложение лица объемным липофилингом	. Х. М. Серра-Реном, Х. М. Серра-Местре	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 119, [1] с	2	
4.	Техника косметических инъекций : руководство по введению нейротоксинов и наполнителей	Т. К. Контис, В. Г. Лакомб ; пер. с англ. В. П. Адаскевич. - 2-е изд.	М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 191, [1] с.	50	
5.	Хирургия: учеб. пособие для стоматологов : в 2 т	/ В.И. Маслов	М.: Академия. Т.1.-2012.- 282, [1] с.	1	
6.	Омолаживающие процедуры при инволютивных изменениях лица	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана А. М. Карам, М. П. Голдман; пер. с англ. В. Ю. Халатов	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 238, [2] с.	1	
7.					

### 3.5.2. Дополнительная литература<sup>5</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс]	В. М. Эрохин [и др	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Основы хирургии [Электронный ресурс]	. Д.М. Беккер, А.Ф. Стучи; пер. с англ	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Общая хирургия: учебник	В. К. Гостищев	М. : ГЭОТАР-	Неогр.д.	Неогр.д.

<sup>5</sup> *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

	[Электронный ресурс]		Медиа, 2015. - 728 с.		
--	----------------------	--	-----------------------------	--	--

### 3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы Ресурсы библиотеки

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»  
<http://www.studentlibrary.ru/>
  2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»  
<https://www.rosmedlib.ru/>
  3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
  4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
  5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»  
<http://lib.rucont.ru/collections/89>
  6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка)  
<http://elibrary.ru/>
  7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
  8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
  9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
  10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
  11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
  12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
  13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
  14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
  15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
  16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>
- Ресурсы открытого доступа
1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
  2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
  3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
  4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
  5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
  6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
  7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
  8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
  9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
  10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
  11. Freedom Collection издательства Elsevier  
<http://www.sciencedirect.com/>.

12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>

13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>

14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2**

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слуноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой

настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

№	Наименование оборудования	Назначение оборудования
<i>Кабинет № 65-005. Фантомный класс.</i> Фантомный класс на 30 посадочных мест. Это основное место для проведения переговоров, и место для демонстрации презентаций, проведения конференций, совещаний.		
1	<b>Мультимедийный проектор</b>	Современное средство отображения видеoinформации. Мультимедийный проектор может подключаться к самым разным источникам информации (компьютерам, проигрывателям, видеокамерам и др.) и выводить изображение на экран. Выступающий может вывести на него материалы, которые сопровождают доклад, или подключить свой ноутбук.
<i>Кабинет № 65-019 .Фантомный класс</i>		
2	<b>Стоматологическая установка Smile Sympatic Eco</b>	Учебный стоматологический модуль на базе стоматологической установки с верхней подачей

		<p>инструментов, с микропроцессорным управлением, который включает в себя:  Столик врача на 5 инструментов с боковой управляющей панелью, на поворотном плече, с пневматикой 2N для двух ротационных инструментов. Верхняя подача с микропроцессорным управлением:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пистолет вода/воздух</li> <li>• Шланг турбины с подсветкой</li> <li>• Шланг с микро мотором СН 660</li> <li>• Энергоблок</li> <li>• Ножная педаль управления</li> <li>• Светильник стоматологический с регулировкой по высоте, с настольным креплением</li> </ul> <p>Обучение навыкам препарирования зубов по терапевтической, ортопедической и детской стоматологии для студентов всех курсов.</p>
<i>Кабинет № 65-021 .Фантомный класс</i>		
3	<b>Стоматологическая установка FJ 22A «Фошон»</b>	<p>Обучение навыкам:  - сбора анамнеза  - осмотра  - технике анестезии  - технике удаления зубов  - гигиенической чистке зубов  Для студентов всех курсов, и студентов среднего специального образования.</p>
4	<b>Стоматологическая фантомная система обучения модель НВ-580</b>	<p>Основная цель - улучшение практических навыков студентов перед началом работы, повышение их навыков при работе в определенных условиях, приближенных к реальным</p>

		<p><b>Комплектация:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Электрические части</li> <li>2. Корпус фантома на подвижном основании</li> <li>3. Высокоскоростной наконечник</li> <li>4. Пистолет для подачи воды и воздуха</li> <li>5. Воздушный отсос</li> <li>6. Педаль управления</li> <li>7. Лампа галогеновая</li> <li>8. Стул стоматолога</li> <li>9. Бутылка для отработанной и чистой воды.</li> </ol>
--	--	--

**3.8. Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 1	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

**4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения:**



Освоение дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения проводится на базе Института симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Обучение складывается из контактных часов (16 час.), включающих практические занятия (12 час.), контроль самостоятельной работы (4 час.) и самостоятельной работы обучающихся (56 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-пластического хирурга в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия .

Формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных профессиональным стандартом.

Практические занятия проводятся в виде отработки практических навыков и умений, трудовых действий: освоение алгоритмов выполнения практических навыков под руководством преподавателя, самостоятельная отработка практических навыков и умений.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят составление ситуационной задачи, оформляют и представляют на практическом занятии.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

### **5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.**

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.