

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения»

Утверждаю

Ректор

« 15 »



У.С. Султанбаев

2019_г

Протокол № 2019 года

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«КОСМЕТОЛОГИЯ 144 ЧАСА»
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КОСМЕТОЛОГИИ»**

Разработчики:

- Терентьева З.М.
- Федей С.
- Хаматова А.М.

Уфа, 2019 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-дерматовенерологов «Актуальные вопросы косметологии» разработана на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015), Приказа Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499", Приказа МЗ и СР от 23.04.09. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ», Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1080 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.38 Косметология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34428) и отражает преемственность с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247) и проектом профессионального стандарта специалиста в области дерматовенерологии. Программа составлена в соответствии с требованиями СТО СМК «Порядок разработки, утверждения и внесения изменений в дополнительные профессиональные программы» от 22.02.2011 г.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-дерматовенерологов «Актуальные вопросы косметологии» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Теоретические основы косметологии»;
- рабочая программа учебного модуля «Старение кожи. Современные возможности косметологии в коррекции возрастных изменений кожи»;
- рабочая программа учебного модуля «Симуляционный курс: неотложная помощь»;
- рабочая программа учебного модуля «Нежелательные явления и осложнения при использовании косметологических средств и методов»;
- оценочные материалы;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы косметологии».

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины, на втором – код темы, далее – код элемента, код подэлемента.

В настоящей дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы косметологии» определены

планируемые результаты обучения. Последние направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Косметолога», его профессиональных знаний, умений, навыков и разработаны с учётом квалификационных характеристик должностей работников сферы здравоохранения.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин (модулей) с указанием трудоёмкости, объёма, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В настоящей дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы косметологии» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по представленной дополнительной профессиональной программе осуществляется посредством проведения экзамена, который выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы косметологии» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) описание материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории кафедры, оснащённые материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиническую базу по профилю «Дерматовенерология»;

- кадровое обеспечение реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы косметологии».

Настоящая дополнительная профессиональная программа реализуется для слушателей, имеющих высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послеузовское профессиональное образование (интернатура и/или ординатура) по специальности «Дерматовенерология», дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки по специальности «Косметология», сертификат специалиста по специальности «Косметология», с 01.01.2016 г. свидетельство об аккредитации специалиста без предъявления требований к стажу работы.

Цель дополнительного профессионального образования врачей по специальности «Косметология» – овладение теорией и практикой, получение новых знаний и умений по общим закономерностям возникновения и развития эстетических дефектов, освоение методов их диагностики, коррекции, реабилитации и профилактики, изучение вопросов организации оказания медицинской помощи по профилю косметология.

Задачи дополнительного профессионального образования по специальности «Косметология»:

1. Совершенствование фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-косметолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Совершенствование профессиональной подготовки врача-косметолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.

3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Совершенствование профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Совершенствование навыков и врачебных манипуляций по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Формирование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-косметологу решать профессиональные задачи на основе современной нормативно-правовой базы.

При проведении аудиторных занятий используются традиционные и интерактивные образовательные технологии. Традиционные образовательные технологии реализуются посредством лекционных и практических занятий, с акцентом на совершенствование практических навыков, необходимых в работе врача-дерматовенеролога. Лекция выступает в качестве ведущего звена всего курса обучения и представляет собой способ изложения объемного теоретического материала, обеспечивающий целостность и законченность его восприятия обучающимися. Лекции систематизируют основы научных знаний по дисциплине, раскрывают состояние и перспективы развития современной дерматовенерологии, концентрируют внимание обучающихся на наиболее сложных, узловых вопросах, призваны стимулировать их активную познавательную деятельность и способствовать формированию критического мышления. Мультимедийный формат преподнесения лекционного материала повышает эффективность усвоения рассматриваемых вопросов и обеспечивает наглядность и возможность интеграции интерактивных технологий в образовательный процесс, реализуемый на кафедре. При прочтении лекционного материала используются такие интерактивные технологии как «мозговой штурм», анализ клинических ситуаций, групповая дискуссия. Практические занятия ставят целью развитие критического мышления, глубокого изучения рассматриваемых вопросов, обмена практическим опытом, совершенствование практических навыков обучающихся. Практические занятия позволяют выявить пробелы в знаниях обучающихся, стимулировать их познавательные потребности. Интерактивные образовательные технологии на практических занятиях реализуются в формате «круглого стола», групповой дискуссии, анализа клинических ситуаций.

На практических занятиях проводится текущий контроль знаний в форме фотозадач и тестовых заданий. Промежуточная аттестация осуществляется в форме собеседования.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА (4 ЗАЧЁТНЫЕ ЕДИНИЦЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КОСМЕТОЛОГИЯ» «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КОСМЕТОЛОГИИ»

В процессе освоения программы дополнительного профессионального образования по специальности «Косметология» формируются следующие компетенции:

1. Универсальные:

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу: способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания по терапии, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности(УК-1);

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по косметологии; способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну(УК-2);

– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2. Профессиональные:

Профилактическая деятельность:

-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);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях(ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

Диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем(ПК-4);

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки процессов возникновения и развития эстетических дефектов(ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с косметологическими дефектами, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи(ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации(ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации(ПК-8);
- готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных эстетических дефектах (ПК-9);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11).

№ п/п	Трудовые функции	Компетенции	Знания, умения, навыки
1.	Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	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	Знать уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики заболеваний кожи и ИППП, слизистых оболочек. Уметь предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения, использовать знания по профилактике болезней кожи ИППП. Владеть методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными осуществлять профилактические мероприятия
2.	Проведение противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК 2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями кожи, методику оказания помощи при заболеваниях кожи. Уметь использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий. Владеть методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
3.	Проведение сбора и медико-	ПК-3 готовность к применению социально-гигиенических	Знать методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

	статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь применять методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Владеть методами медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.
4.	Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования	ПК-4 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями кожи, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. Владеть методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при кожных заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней.
5.	Оценка процессов возникновения и развития эстетических дефектов на основе целостного восприятия организма человека	ПК-5 способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики	Знать закономерности функционирования отдельных органов и систем, взаимосвязь функционирования кожи с функцией других органов, анатомо-физиологические характеристики кожи в разные возрастные периоды, особенности функционирования кожи в процессе возрастной инволюции.

		<p>клинико-иммунологического обследования и оценки процессов возникновения и развития эстетических дефектов</p>	<p>Уметь анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки процессов возникновения и развития эстетических дефектов, анализировать результаты клинико-иммунологического обследования пациентов.</p> <p>Владеть методами клинико-иммунологического обследования пациентов, применяемыми по профилю «Косметология»</p>
6.	<p>Оказание специализированной медицинской помощи</p>	<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с косметологическими дефектами, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи</p>	<p>Знать основные характеристики средств и методов, используемых в косметологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы коррекции эстетических дефектов.</p> <p>Уметь оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств.</p> <p>Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, встречающихся практике косметолога, методами дифференциального диагноза заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем; оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения.</p>
7.	<p>Диагностика неотложных состояний и оказанием медицинской помощи при их возникновении</p>	<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Владеть алгоритмами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.</p>
8.	<p>Коррекция эстетических дефектов</p>	<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,</p>	<p>Знать механизм лечебно-реабилитационного воздействия средств и методов, применяемых при коррекции эстетических дефектов: косметических средств, инъекционных методик, аппаратных методов</p>

		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	коррекции в косметологии, массажа и показания и противопоказания к их назначению, методы диагностики состояния, типов и видов кожи, лечения и профилактики заболеваний кожи и эстетических дефектов. Уметь использовать знания по профилактике преждевременного старения и эстетических дефектов кожи и обосновать выбор средств и методов воздействия у конкретного пациента при основных патологических синдромах, эстетических дефектах и неотложных состояниях; предпринимать меры профилактики осложнений применяемых средств и методов; осуществлять комплексный подход к коррекции эстетических дефектов кожи и её придатков. Владеть методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии эстетических дефектов кожи и её придатков, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия косметическими средствами и методами и методами реабилитации пациентов.
9.	Реабилитация пациентов с эстетическими дефектами	ПК-9 готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных эстетических дефектах	Знать механизм лечебно-реабилитационного воздействия средств и методов, применяемых при реабилитации пациентов с эстетическими дефектами: косметических средств, инъекционных методик, аппаратных методов коррекции в косметологии, массажа и показания и противопоказания к их назначению. Уметь использовать знания методов и средств реабилитации при эстетических дефектах кожи и обосновать выбор средств и методов воздействия у конкретного пациента. Владеть методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии эстетических дефектов кожи и её придатков, их коррекции, осуществлять реабилитационные мероприятия косметическими средствами и методами.
10.	Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать методами организации санитарно-просветительной работы (школы здоровья, лекции и беседы по профилактике эстетических дефектов и здорового образа жизни). Уметь формировать мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		Владеть методами организации санитарно-просветительной работы (школы здоровья, лекции и беседы по профилактике эстетических дефектов и здорового образа жизни).
11.	Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях и проведение медицинской экспертизы	ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать основные принципы организации косметологической помощи в Российской Федерации; требования к специалистам по профилю «Косметология»; стандарты оснащения косметологических кабинетов и отделений; санитарные правила и нормы при планировании и работе косметологических кабинетов и отделений; нормативные требования к применяемым средствам и методам;</p> <p>Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности; определять показания для госпитализации и её организация; организовывать мониторинг побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств и методов; оформлять медицинскую документацию установленного образца: медицинская карта амбулаторного больного; рецептурные бланки; статистические талоны; лист нетрудоспособности.</p> <p>Владеть методами экспертных оценок при проведении медицинской экспертизы.</p>

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-дерматовенерологов «Актуальные вопросы косметологии» проводится в форме экзамена, целью которого является выявление теоретической и практической подготовки врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и настоящей дополнительной профессиональной программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы косметологии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы косметологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-КОСМЕТОЛОГОВ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КОСМЕТОЛОГИИ»

Код	Наименование дисциплин (модулей), тем и элементов
1	МОДУЛЬ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОСМЕТОЛОГИИ
1.1.	Тема: Косметология как клиническая дисциплина
	История косметологии. Косметология: предмет и задачи. Основные тенденции и направления развития косметологии. Связь косметологии с другими клиническими дисциплинами.
1.2.	Тема: Организация косметологической помощи в Российской Федерации
1.2.1.	Стандарт оснащения отделения косметологии. Нормативная документация методов, оборудования и косметических средств.
1.2.2.	Санитарные нормы и правила размещения, устройства и оборудования отделения/кабинета косметологии. Санитарно-эпидемиологический режим работы косметологического кабинета, отделения.
1.2.3.	Нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи по профилю «Косметология». Нормативно-правовая документация. Квалификационные требования, предъявляемые к врачу-косметологу.
1.2.4.	Лицензирование услуг и работ по специальности «Косметология». Лицензионный надзор.
1.2.5.	Порядок оказания медицинской помощи по косметологии.
1.3.	Тема: Морфофункциональная характеристика покровных тканей
1.3.1.	Анатомия кожи. Эпидермис. Дерма. Подкожно-жировая клетчатка. Кровеносные и лимфатические сосуды. Нервно-рецепторный аппарат. Придатки кожи. Возрастные особенности.
1.3.2.	Физиология и основные функции кожи. Связь кожи с другими органами и системами. Кожа как эндокринный орган. Защитная, иммунологическая, терморегуляционная, выделительная, резорбционная, дыхательная функции кожи. Кожа – орган чувств. Виды и типы кожи

1.3.3.	Топографическая анатомия челюстно-лицевой области и шеи. Анатомия и иннервация мимической мускулатуры лица.
1.4.	Тема: Покровные ткани человеческого организма - основная область применения косметологических процедур. Косметологические дефекты и эстетические недостатки
1.4.1.	Косметологические дефекты и эстетические недостатки (морщины, дряблость кожи, нарушения пигментации, расширенные устья сально-волосяного аппарата, рубцовые изменения кожи, салоотделение, закупорка сальных желез, локальная гипотрофия жировой клетчатки, локальная гипертрофия жировой клетчатки, рубцовая гипотрофия жировой клетчатки)
2	МОДУЛЬ 2. СТАРЕНИЕ КОЖИ. ПРОФИЛАКТИКА ИНВОЛЮТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ
2.1.	Тема: Естественное старение кожи
	Старение как биологический процесс. Типы старения организма. Теории старения. Экзогенные и эндогенные факторы старения кожи. Клинические и гистологические особенности естественного старения кожи.
2.2.	Тема: Фотостарение
	Фототипы кожи. Классификация типов фотостарения. Клинические и гистологические особенности фотостарения кожи.
2.3.	Тема: Этапы и признаки инволютивных изменений кожи.
	Этапы появления признаков увядания кожи. Виды морщин. Мимические морщины. Актинические морщины. Хронологические морщины. Типы возрастных проявлений кожи. Морщинистый тип. Деформационный тип. Смешанный тип. Шкала оценки морщин, дряблости кожи и фотоповреждения.
2.4.	Тема: Профилактика инволютивных изменений кожи. Уход за кожей

2.4.1.	Здоровый образ жизни. Основы рационального питания.
3	МОДУЛЬ 11. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС: НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ
3.1.	Тема: Сердечно-лёгочная реанимация
3.1.1.	Терминальные состояния. Клиническая характеристика преагонии, агонии, клинической смерти.
3.1.2.	Показания и противопоказания к проведению сердечно-лёгочной реанимации. Показания к прекращению сердечно-лёгочной реанимации.
3.1.3.	Методика сердечно-лёгочной реанимации. Последовательность этапов и оценка их эффективности.
3.1.4.	Сердечно-лёгочная реанимация в педиатрии.
3.1.5.	Необходимые средства и оборудование для проведения сердечно-лёгочной реанимации.
3.1.6.	Констатация биологической смерти.

3.2.	Тема: Неотложные кардиологические состояния
3.2.1.	Стенокардия. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.2.2.	Инфаркт миокарда. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.2.3.	Гипертонический криз. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.3.	Тема: Остра сосудистая недостаточность
3.3.1.	Обморок. Провоцирующие факторы. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.3.2.	Коллапс. Провоцирующие факторы. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.3.3.	Кардиогенный шок. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.4.	Тема: Острая левожелудочковая недостаточность (отёк лёгких)

	Провоцирующие факторы. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.5.	Тема: Неотложные состояния в пульмонологии
	Приступ бронхиальной астмы. Клиника. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика.
3.6.	Тема: Неотложные аллергические состояния
3.6.1.	Анафилактический шок.
	Провоцирующие факторы. Клинические разновидности. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика. Профилактика анафилактического шока.
3.6.2.	Крапивница. Ангионевротический отёк.
	Провоцирующие факторы. Клинические разновидности. Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика. Профилактика.
3.7.	Тема: Поражение электрическим током

3.7.1	Этиопатогенез. Поражение атмосферным электричеством.
3.7.2.	Степени тяжести электротравмы.
3.7.3.	Электроожоги.
3.7.4.	Неотложная помощь. Необходимые средства и оборудование. Оценка эффективности оказанной помощи. Дальнейшая тактика. Профилактика.
4	МОДУЛЬ 4. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ
4.1.	Тема: Классификация нежелательных явлений (ВОЗ)
4.1.1.	Побочная реакция
4.1.2.	Побочное явление
4.1.3.	Побочный эффект
4.1.4.	Осложнение
4.2.	Тема: Контактный дерматит
4.2.1.	Простой контактный дерматит. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
4.2.2.	Аллергический контактный дерматит. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
	Тактика ведения пациентов. Профилактика.
4.3.	Тема: Побочные явления и осложнения при введении филлеров
4.3.1.	Ранние побочные эффекты при введении филлеров
4.3.2.	Поздние побочные эффекты при введении филлеров
4.3.3.	Побочные эффекты при введении филлеров на основе гиалуроновой кислоты
4.3.4.	Побочные эффекты при введении филлеров на основе гидроксиапатита кальция
4.3.5.	Профилактика побочных явлений и осложнений при введении филлеров
4.4.	Тема: Побочные явления и осложнения ботулинотерапии
4.4.1.	Птоз бровей. Асимметрия бровей. Брови « Мефистофеля».
4.4.2.	Птоз верхнего века. Диплопия. Сухость в глазах (ксерофтальмия). Слабость нижнего века. Выворот нижнего века (эктропион).Периорбитальная отечность.
4.4.3.	Птоз верхней губы. Слабость m. orbicularisoris. Нарушение артикуляции. Асимметричная улыбка.
4.4.4.	Дисфагия. Дисфония.
4.4.5.	Мышечная слабость (ладони, стопы).
	Тактика ведения пациентов. Профилактика.

4.5.	Тема: Осложнения при проведении контурной пластики
	Гематомы. Отеки. Нейропатические расстройства. Инфильтраты по сле инъекций. Пигментация. Эффект Тиндаля. Гиперэффект. Рецидив герпетической инфекции.
4.6.	Тема: Осложнения поверхностного и средней глубины пилинга
4.6.1.	Местные побочные реакции лёгкой степени тяжести (отёк, персистирующая эритема, поражение слизистых оболочек глаз, носа, ротовой полости, аллергический контактный дерматит, персистирующая эритема, нарушение пигментации кожи, активация герпетической инфекции, акнеподобные высыпания, милиумы).
4.6.2.	Местные тяжёлые побочные реакции (повреждение роговицы, атрофические рубцы, изменение текстуры кожи, гипертрофические рубцы, диффузная пятнистая гипопигментация, диффузная пятнистая гиперпигментация, охроноз).
4.6.3.	Системные побочные реакции (аритмия, отёк гортани, токсический шок, салицилизм, гипотиреоз).
4.6.4.	Тактика ведения пациентов. Профилактика.
4.7.	Пиодермии как осложнение косметологических процедур. Лечение. Профилактика
4.8.	Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса, как осложнение косметологических процедур. Лечение. Профилактика

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ»**

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей)	Трудоёмкость		в том числе			Форма контроля
		Зачётные единицы	часы	лекции	Практические занятия	Симуляционный курс	
1.	Модуль 1. Теоретические основы косметологии	2	72	18	44	10	Текущий контроль (собеседование, тестирование)
	Модуль 2. Старение кожи. Современные возможности косметологии в коррекции возрастных изменений кожи	1	36	8	24	4	Текущий контроль (собеседование, тестирование)

3.	Модуль 3. Симуляционный курс: неотложная помощь	1	36	8	24	4	Текущий контроль (собеседование, тестирование)
4.	Модуль 4 Нежелательные явления и осложнения при использовании косметических средств и методов	1	36	8	24	4	Текущий контроль (собеседование, тестирование)
5.	Дисциплина «Косметология»	4	144	32	94	18	
6.	Итоговая аттестация		3				экзамен

200. В развитии ретенционного гиперкератоза ведущую роль играет:

- а) недостаток линолевой кислоты;
- б) избыток холестерина;
- в) гиперколлонизация сальной железы *Propion bacterium acnes*;
- г) гиперпродукция кожного сала;
- д) воспаление тканей вокруг сальной железы.

201. При оценке степени тяжести акне учитывается:

- а) количество папуло - пустулезных элементов;
- б) наличие узловато-кистозных элементов;
- в) выраженность воспаления;
- г) наличие рубцов;
- д) все перечисленное верно.

202. Механизм действия ретиноидов:

- а) связывание с ядерными рецепторами клеток эпидермиса;
- б) регуляция финальной дифференцировки кератиноцитов;
- в) уменьшает их сцепленность;
- г) ускоряет десквамацию;
- д) все перечисленное верно.

203. Механизмом действия азелаиновой кислоты является:

- а) противовоспалительное действие;
- б) анти-тирозидазное действие;
- в) противомикробное действие;
- г) антикератинизирующее действие;
- д) Все перечисленное верно.

204. Основным механизмом действия Бензоила пероксида является:

- а) антитиразидазное;
- б) антибактериальное;
- в) кератолитическое;
- г) антиандрогенное;
- д) антикуперозное.

205. Критерий использования антибактериального средства в препаратах для местного лечения акне:

- а) быстро накапливается в комедонах больных акне;
- б) средняя концентрация в содержимом комедонов после нанесения значительно превышает показатель минимальной подавляющей концентрации для всех штаммов *Propionibacterium acnes* (0,4 мкг/мл);
- в) после нанесения на кожу в сыворотке крови и моче определяются очень низкие концентрации;
- г) при местном применении не вызывает раздражения кожи;
- д) все перечисленное верно.

	202-д	203-д	204-б	205-д
201-д				

300.Цвет кожи зависит от:

- а) типа вырабатываемого меланина;
- б) распределение меланина в коже;
- в) от времени воздействия УФ лучей;
- г) от вида воздействия УФ лучей;
- д) **все перечисленное верно.**

301. Меланин содержится:

- а) в ядре клетки;
- б) в рибосомах;
- в) в **меланосомах;**
- г) в свободном состоянии в цитоплазме клетки;
- д) в комплексе гольджи.

302.Фермент, участвующий в синтезе меланина:

- а) гиалуронидаза;
- б) коллагеназа;
- в) **тирозиназа;**
- г) металопротеиназа;
- д) все перечисленное верно.

303.Синтез меланина происходит в присутствии:

- а) тирозиназы;
- б) ДОФА-хромтаутомеразы;
- в) пероксидазы;
- г) DNICA-оксидазы;
- д) **все перечисленное верно.**

304.Длина УФ-А лучей:

- а) **320-400нм;**
- б) 280-320нм;
- в) 200-280нм;
- г) 150- 220 нм;
- д) нет правильного ответа.

305. Длина УФ-В лучей:

- а) 320-400нм;
- б) **280-320нм;**
- в) 200-280нм;
- г) 150- 220 нм;
- д) нет правильного ответа.

300-д

301-в	302-в	303-д	304-а	305-б
-------	-------	-------	-------	-------

400.К приспособлениям, используемым для подведения тока при гальванизации, относятся

- а) излучатели;
- б) электроды;
- в) конденсаторные пластины;
- г) индукторы;
- д) соленоиды.

401. Гидрофильные прокладки для электродов готовятся из всех перечисленных материалов, кроме

- а) марли;
- б) фланели;
- в) байки;
- г) шерсти;
- д) хлопчатобумажной ткани.

402. Максимальная продолжительность процедуры местной гальванизации составляет

- а) 3-5 мин;
- б) 6-10 мин;
- в) 15-20 мин;
- г) 20-30 мин;
- д) 40-60 мин.

403. Из нижеперечисленных тканевых образований наиболее высокой электропроводностью обладают все перечисленные, кроме

- а) крови;
- б) мышечной ткани;
- в) костной ткани;
- г) паренхиматозных органов;
- д) лимфы.

404. Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет

- а) от 0.5 до 1%;
- б) от 2 до 5%;
- в) от 10 до 15%;
- г) 20%;
- д) 25 %.

405. В качестве растворителя для фермента "лидаза" служит

- а) физиологический раствор;
- б) дистиллированная вода;
- в) ацетатный буфер;
- г) дистиллированная вода, подкисленная до pH 5;
- д) водопроводная вода.

400-б

401-г	402-г	403-в	404-б	405-в
-------	-------	-------	-------	-------

501. Показания для проведения ультразвукового пилинга:

- а) сухая тонкая кожа;
- б) чувствительная;
- в) рубцовые изменения;

- г) множественные телеангиэктазии;
- д) поврежденная кожа.

502. Противопоказания для проведения УЗ пилинга:

- а) жирная кожа;
- б) гиперкератоз;
- в) пигментация;
- г) **сухая тонкая кожа;**
- д) рубцовые изменения.

503. К процедуре глубокого очищения кожи не относятся:

- а) броссаж;
- б) микродермообразия;
- в) **демакияж;**
- г) ультразвуковой пилинг;
- д) скраб.

504. Показанием к проведению массажа лица является:

- а) **увядающая кожа;**
- б) гнойничковые высыпания;
- в) лихорадочное состояние;
- г) дерматит;
- д) заболевания щитовидной железы;

505. Противопоказания к проведению гигиенического массажа лица:

- а) пастозность и отечность;
- б) **дерматит;**
- в) тусклый цвет лица;
- г) увядающая кожа;
- д) деформация лица и шеи.

501-в	502-г	503-в	504-а	505-б
-------	-------	-------	-------	-------

601. Укажите фактор, от которого не зависит глубина криодеструкции новообразований:

- а) температура криогенна;
- б) объем новообразования;
- в) способ воздействия криогенна;
- г) **пол пациента;**
- д) длительность воздействия криогенна.

602. Укажите заболевания кожи, при которых не применяется криовоздействие:

- а) угри;
- б) плоские бородавки;
- в) гнездная алопеция;
- г) келоидные и гипертрофические рубцы;
- д) **опухоли кожной Т-клеточной лимфомы.**

603. Абсолютным противопоказанием к криовоздействию является:

- а) папилломовирусная инфекция;
- б) предраковые опухоли эпидермиса;
- в) заболевания сердечно-сосудистой системы;
- г) **криоглобулинэмия;**
- д) ранний детский возраст.

604. Из перечисленных методов криодеструкции наиболее быстро осуществлять замораживание элемента на коже позволяет:

- а) метод спрея;
- б) метод зонда;
- в) метод «камышка»;
- г) метод открытого конуса;
- д) метод закрытого конуса.

605. Для криоанестезии используют:

- а) жидкий азот;
- б) снег угольной кислоты;
- в) хлорэтил;
- г) хлордифлюорометан;
- д) окись азота.

601-г	602-д	603-г	604-а	605-в
-------	-------	-------	-------	-------

701. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии;
- б) защиты социальных и экономических интересов личности;
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";
- г) поддержания престижа медицинской профессии;
- д) все вышеперечисленное.

702. Медицинская документация содержит сведения о:

- а) коммерческой деятельности медицинского учреждения;
- б) состоянии здоровья населения и отдельных лиц, объемах и качестве оказываемой медицинской помощи;
- в) хозяйственной деятельности медицинского учреждения;
- г) перспективах развития служб здравоохранения;
- д) финансовых ресурсах медицинского учреждения.

703. Медицинская документация необходима для:

- а) определения потребности населения в медицинской помощи и ее планировании, организации и управлении службами здравоохранения;
- б) бюрократизации здравоохранения;
- в) определения потребностей медицинского учреждения;
- г) ведения Финансово-коммерческой деятельности медицинского учреждения;
- д) администрирования и контроля исполнения поручений.

704. Какой орган может назначить уголовное наказание?

а) суд;

б) должностное лицо ЛПУ;

в) прокуратура;

г) федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития;

д) руководитель ЛПУ.

705. Вред (ущерб) - это

а) Реальный ущерб, причиненный жизни, здоровью застрахованного;

б) упущенная им выгода, связанные с действием или бездействием работников учреждений здравоохранения, независимо от форм собственности, или частнопрактикующих врачей (специалистов, работников) при оказании медицинской и (или) лекарственной помощи и подлежащие возмещению;

в) неимущественные права;

г) нравственные страдания, причиненные действиями, посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные ценности;

д) верно а) и б).

701-д	702-б	703-а	704-а	705-д
-------	-------	-------	-------	-------

801. Признаки постскабиозного узелка не имеют:

а) болезненности;

б) розоватого цвета;

в) плотной консистенции;

г) зуда;

д) наличия лимфоидного инфильтрата.

802. Для общей терапии дерматомикозов используют:

а) Орунгал;

б) Низорал;

в) Ламизил;

г) Гризеофульвин;

д) все перечисленное.

803. Переносчиками зоофильной трихофитии являются:

- а) кошки и собаки;
- б) грызуны и коровы;
- в) человек и макаки;
- г) слоны и бегемоты;
- д) птицы.

804. Интертригинозная форма микоза стоп не характеризуется:

- а) гиперкератозом и крупнопластинчатым шелушением;
- б) трещинами;
- в) эрозиями;
- г) зудом и болезненностью;
- д) обильным мокнутием.

805. Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:

- а) язва;
- б) бугорок;
- в) пустула;
- г) пятно;
- д) пузырь.

801-а	802-д	803-б	804-а	805-г
-------	-------	-------	-------	-------

901. Группы средств, применяемых для лечения кандидоза:

- а) алиламин;
- б) йодистые препараты
- в) мази, содержащие салициловую кислоту
- г) пимафуцин и флюконазол;
- д) ртуть содержащие препараты.

902. Переносчик зоофильной трихофитии:

- а) кошки и собаки;
- б) грызуны и хомяки;
- в) человек;
- г) крупный рогатый скот и птицы;
- д) клещи.

903. Какие первичные морфологические элементы встречаются при аллергическом дерматите:

- а) **пятно;**
- б) папулы;
- в) бугорок;
- г) пузырь;
- д) волдырь.

904. После вскрытия пузырька при экземе образуются:

- а) эрозии;
- б) **серозный колодец;**
- в) серозная корочка;
- г) язва;
- д) атрофический рубец.

905. Для простого контактного дерматита характерно:

- а) симметричность поражения;
- б) распространённость поражения;
- в) **четкие контуры очага;**
- г) нечеткие контуры очага;
- д) наличие мокнутия.

901-г	902-г	903-а	904-б	905-в

21. Тургор кожи зависит от количества в дерме

- а) волокнистых структур;
- б) количества сальных желез;
- в) клеточных элементов;
- г) количества волосяных фолликулов;
- д) количества потовых желез.

22. С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:

- а) отека;
- б) атрофии;
- в) пролиферации;
- г) десквамации;
- д) синтеза.

23. Что относится к натуральным увлажняющим факторам?

- а) мочевины;
- б) эпидермальные липиды;
- в) молочная кислота;
- г) аминокислоты после распада филлагрина;
- д) все перечисленное.

24. Какая кожа наиболее предрасположена к образованию морщин?

- а) сухая;
- б) жирная;
- в) комбинированная;
- г) мужская;
- д) все перечисленное верно.

25. Какие вещества удерживают воду на уровне дермы?

- а) гликозаминогликаны;
- б) коллаген;
- в) ретикулин;
- г) гиалуронидаза;
- д) все перечисленное верно.

21-а	22-б	23-г	24-а	25-а
------	------	------	------	------

https://zinref.ru/000_uchebniki/04600_raznie_9/195_testi_po_kosmetologii_2019/010.htm

Поражающее действие тока в наибольшей степени зависит от силы тока, проходящего через тело пострадавшего, пути его распространения, продолжительности воздействия и состояния организма и чаще всего возникает вследствие непосредственного контакта с токонесущим проводником или через электрическую дугу, образующуюся в результате ионизации воздуха между человеком и источником электричества.

Необходимо иметь в виду следующее:

- чем выше напряжение тока в электросети, тем выше сила тока, проходящего через тело пострадавшего, и его повреждающее действие;
- снижение электрического сопротивления в месте электротравмы, например, за счет влаги способно в несколько раз увеличить силу тока и его повреждающее действие;
- особенно опасен путь распространения тока через тело пострадавшего, проходящий через сердце (при контакте с источником тока обеих рук) или через головной мозг (при контакте головы и руки).

Ведущее значение имеют поражения сердечно-сосудистой, дыхательной и центральной нервной систем. Тяжесть нарушения функций этих систем варьируется в широких пределах: от кратковременных и бесследно исчезающих до вызывающих быструю гибель пострадавшего.

Из нарушений сердечной деятельности наиболее часто возникают фибрилляция желудочков или предсердий, спазм коронарных артерий. Возможно повышение тонуса периферических артерий со значительным повышением артериального давления.

Расстройства дыхания, вплоть до асфиксии, связаны со спазмом дыхательной мускулатуры, мышц гортани и параличом дыхательного центра.

Могут наблюдаться судорожные сокращения мышц, приводящие к переломам костей.

При тяжелой электротравме развиваются выраженные нарушения гемокоагуляции.

Местное повреждение ткани в месте входа и выхода тока проявляется ожогами разной степени, вплоть до обугливания

Прекратить действие тока на пострадавшего
Оценка состояния дыхания и гемодинамики Мониторинг сердечного ритма, ЭКГ, обеспечение надежного венозного доступа