

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ

**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**



Михедов Н.А.

«08» сентября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы:
Пластическая хирургия молочных желез.**

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность и важность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Пластическая хирургия молочных желез» (далее - Программа) не вызывает сомнений. Онкологические заболевания молочной железы стали одной из мировых проблем последних десятилетий, требующей незамедлительного решения. В России рак молочной железы занимает 3-е место среди всех причин смерти женского населения после болезней системы кровообращения и несчастных случаев во всех возрастных группах, составляет в среднем 2,2%, а в возрасте 35-54 лет – 7,7%. Реконструктивно-пластические операции на молочной железе открывают новые возможности для полноценной реабилитации больных.

Цели реализации программы: Целью реализации Программы «Пластическая хирургия молочных желез» является совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-пластического хирурга, необходимых для дальнейшей профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

В Программе представлен обзор общих вопросов маммологии, методов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний молочных желез, клинической картины доброкачественных опухолей и рака молочной железы, пластической хирургии и протезирования молочных желез, основы реабилитации данных больных и др.

Программа «Пластическая хирургия молочных желез» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438), разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

-Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- -Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

-Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

-Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

-Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

-Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 № 515н);

-Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 № 482н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пластический хирург";

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 № 1103 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

Требования к поступающему для обучения на Программу слушателю:
К освоению Программы допускаются: врачи по специальности "Пластическая хирургия".

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст.Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ
«Пластическая хирургия молочных желез»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе профессионального стандарта «Врач-пластический хирург».

**Характеристика профессиональных компетенций врача-
пластического хирурга, подлежащих совершенствованию в результате
освоения Программы:**

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной хирургической медицинской помощи (ПК-6).

Перечень знаний, умений и навыков врача-пластического хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области «Пластическая хирургия»

Трудовая функция А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентов с приобретенными дефектами, контроль его эффективности и безопасности

По окончании обучения врач-пластический хирург должен знать:

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия"

-Стандарты, клинические рекомендации первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с приобретенными дефектами и деформациями

-Принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, назначения лекарственных препаратов пациентам с и приобретенными дефектами и деформациями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, принципы, методы и техника оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

-Теория развития, клиническая картина и общие принципы лечения злокачественных и доброкачественных опухолей; принципы диагностики в онкологии;

-Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии.

По окончании обучения врач-пластический хирург должен уметь:

-Разрабатывать и назначать план лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

-Выполнять послеоперационные перевязки;

-Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

По окончании обучения врач-пластический хирург должен владеть навыками:

-Разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, оценки эффективности и безопасности лечения;

- Проведения послеоперационных перевязок;

- Проведения аппликационной анестезии;

-Разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практ. занятия	
1	Модуль 1. Общие вопросы маммологии. Анатомия и физиология молочных желез.	4	4		
2	Модуль 2. Методы диагностики молочных желез. Роль лучевых методов диагностики и дифференцированной диагностики заболеваний молочных желез.	6	6		
3	Модуль 3. Доброкачественные опухоли молочных желез.	6	6		
4	Модуль 4. Рак молочной железы.	6	6		
5	Модуль 5. Пластическая хирургия и протезирование молочных желез.	6	6		
6	Модуль 6. Основы реабилитации больных с патологией молочных желез.	6	6		
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2			Экзамен
Всего часов:		36	34		

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц. Трудоемкость обучения: 36 ч. Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная. Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Общие вопросы маммологии. Анатомия и физиология молочных желез.	4	4						
2	Модуль 2. Методы диагностики молочных желез. Роль лучевых методов диагностики и дифференцированной диагностики заболеваний молочных желез.	6		6					
3	Модуль 3. Доброкачественные опухоли молочных желез.	6			6				
4	Модуль 4. Рак молочной железы.	6				6			
5	Модуль 5. Пластическая хирургия и протезирование молочных желез.	6					6		
6	Модуль 6. Основы реабилитации больных с патологией молочных желез	6						6	
Итоговая аттестация		2							2
Всего часов:		36	4	6	6	6	6	6	2

3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Общие вопросы маммологии. Анатомия и физиология молочных желез.

Общие сведения о необходимости первичной профилактики заболеваний молочных желез. Молекулярно-генетические механизмы наследственной предрасположенности к раку молочной железы и генетические мутации. Факторы риска рака молочной железы и оценка риска. Профилактическая хирургия. Анатомия и физиология молочных желез.

Модуль 2. Методы диагностики молочных желез. Роль лучевых методов диагностики и дифференцированной диагностики заболеваний молочных желез.

Термография. Радиотермометрия. Электроимпедансная томомаммография. Лазерная томомаммография. Лучевые методы диагностики. Биопсия.

Модуль 3. Доброкачественные опухоли молочных желез.

Генез вида опухоли в зависимости от тканевой структуры. Клиника и диагностика. Лечение.

Модуль 4. Рак молочной железы.

Правила классификации. Гистологические типы опухолей молочной железы. Группировка рака молочной железы по стадиям. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Лечение.

Модуль 5. Пластическая хирургия и протезирование молочных желез.

Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы с использованием биологических и синтетических материалов. Протезирование. Реконструкция молочной железы с использованием лоскута прямой мышцы живота, ягодичного лоскута. Лоскут Рубенса.

Модуль 6. Основы реабилитации больных с патологией молочных желез.

Реабилитация после комплексного лечения рака молочной железы. Третичная профилактики. Современные стандарты экзопротезирования. Методы лечения лимфедемы. Постмастэктомическая депрессия.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется

посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Итоговый тест

- 1. Для какого доброкачественного заболевания является характерным выделение крови из соска?**
 - а) внутрис протоковая папиллома;
 - б) болезнь Педжета;
 - в) узловатая мастопатия;
 - г) киста;
 - д) фиброаденома.

- 2. Какой из перечисленных симптомов не является характерным для рака молочной железы?**
 - а) умбиликация;
 - б) лимонная корка;
 - в) втяжение соска;
 - г) гиперпигментация соска и ареолы;
 - д) изъязвление.

- 3. Какой из дополнительных способов лечения рака молочной железы применяется чаще всего?**
 - а) овариоэктомия;
 - б) химиотерапия;
 - в) гормонотерапия;
 - г) лучевая терапия;
 - д) пангистрэктомия.

- 4. Для молочной железы не являются регионарными лимфоузлы:**
 - а) подмышечные;
 - б) парастернальные;
 - в) подключичные;
 - г) лимфоузлы противоположной стороны;
 - д) все перечисленные лимфоузлы являются регионарными

- 5. При фиброаденоме молочной железы показана:**
 - а) простая мастэктомия
 - б) ампутация молочной железы
 - в) секторальная резекция
 - г) радикальная мастэктомия
 - д) лучевая терапия

6. При опухоли молочной железы диаметром 4 см с метастазами и регионарные лимфоузлы и легкие показано лечение:

- а) симптоматическое
- б) хирургическое
- в) лучевое
- г) комплексное
- д) комбинированное

7. Наиболее эффективным методом исследования при опухоли молочной железы менее 0,5 см являются:

- а) маммография
- б) УЗИ
- в) термография
- г) пальпация
- д) радиоизотопная диагностика

8. При выявлении микрокальцинатов при маммографии рекомендуется:

- а) динамическое наблюдение
- б) секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием
- в) пункционная биопсия
- г) ультразвуковая диагностика

9. При раке в верхне-наружном квадранте молочной железы 2 см без метастазов рекомендуется:

- а) симптоматическое лечение
- б) хирургическое лечение
- в) лучевая терапия
- г) комбинированная терапия
- д) комплексная терапия

10. Основным методом скрининга рака молочной железы является:

- а) маммография
- б) пальпация молочной железы
- в) УЗИ молочных желез
- г) морфологический
- д) термография

11. При 1 стадии рака молочной железы проводится лечение:

- а) лучевое
- б) хирургическое
- в) комплексное
- г) химиотерапевтическое
- д) комбинированное

12. При раковой опухоли молочной железы диаметром 2,5 см и не увеличенных регионарных лимфоузлах устанавливается стадия:

- а) T1N1M0
- б) T1N0M0
- в) T2N0M0**
- г) T2N1M0
- д) T3N0M0

13. В положении лежа опухоль молочной железы исчезает при симптоме:

- а) умбиликации
- б) Кенига**
- в) Пайра
- г) Прибрама
- д) «лимонной корки»

14. Для рака молочной железы характерными не являются:

- а) умбиликации
- б) лимонная корка
- в) втяжение соска
- г) гиперпигментация**
- д) изъязвление

15. Дифференциальный диагноз рака молочной железы проводят:

- а) с фиброаденомой
- б) с кистами
- в) с мастопатией
- г) с липомой
- д) со всеми перечисленными**

16. Редкими симптомами рака молочной железы 2 стадии считается:

- а) симптом умбиликации
- б) симптом морщинистости
- в) боль**
- г) симптом площадки
- д) пальпация опухолевидного образования

17. Основным путем оттока лимфы от молочной железы является:

- а) перекрестный
- б) подключичный
- в) подмышечный**
- г) парастернальный
- д) межреберный

18. Показанием для секторальной резекции молочной железы являются все перечисленные формы, кроме:

- а) мастодинии и тиреотоксической мастопатии**
- б) папиллярной цистаденомы
- в) фиброаденомы молочной железы
- г) узловой фиброзной мастопатии

19. К диффузным формам рака молочной железы относится все, кроме:

- а) отечно-инфильтративной
- б) мастиподобной
- в) рожеподобной
- г) панцирного рака
- д) рака Педжета**

20. К доброкачественным опухолям молочных желез относятся:

- а) диффузная фиброзно-кистозная мастопатия
- б) узловатая фиброзно-кистозная мастопатия
- в) фиброаденома**
- г) все перечисленные
- д) ни одна из перечисленных

21. Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом исследования является:

- а) маммография
- б) пункция с последующим цитологическим исследованием пунктата**
- в) термография
- г) ультразвуковое исследование

22. Для рака молочной железы регионарными являются все перечисленные лимфатические узлы, кроме:

- а) подмышечных
- б) подключичных
- в) парастернальных
- г) надключичных
- д) подчелюстных**

24. Предоперационное лечение при раке молочной железы необходимо больным:

- а) с I стадией
- б) со IIa стадией
- в) с III стадией**
- г) правильного ответа нет

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Актуальные вопросы диагностики и лечения злокачественных новообразований: материалы конференции, посвященной 70-летию ГБУЗ КО "Областной клинический онкологический диспансер", 24-25 марта 2016 года / ред. кол.: С. А. Коломиец, И. В. Вихлянов. - [б. м.], 2016. - 53 с. (Шифр 616-006.04(063) А-43).

2. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). (Шифр 616-006(035) А- 61).

3. Демидчик, Ю. Е. Механизмы клеточной химиорезистентности при раке молочной железы [Электронный ресурс] / Ю. Е. Демидчик, С. А. Костюк, И. Ю. Третьяк. - Минск : Белорусская наука, 2016. - 153 с. (Шифр 618.19-006.6 Д 30).

4. Клинические рекомендации общероссийской общественной организации "Российское общество онкомаммологов" по диагностике и лечению рака молочной железы / под ред.: В. Ф. Семиглазова, Р. М. Палтуева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Шифр 618.19-006.04 К 49)

5. Куликов, Е. П. Непальпируемые опухоли молочный желез / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. (Шифр 618.19-006 К-90).
6. Рак молочной железы / под ред. Ш. Х. Ганцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология). (Шифр 618.19-006.6 Р-19).
7. Рак молочной железы: практическое руководство для врачей / под ред.: Г. А. Франка, Л. Э. Завалишиной, К. М. Пожарисского. - М. : Практическая медицина, 2014. - 176 с. (Шифр 618.19-006.6 Р-19).
8. Семиглазов, В. Ф. Рак молочной железы: биология, местное и системное лечение / В. Ф. Семиглазов, В. В. Семиглазов. - М. : Специальное издательство медицинских книг, 2014. - 352 с. (Шифр 618.19-006.6 С-30)
9. Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы / ред. К. И. Бленд [и др.] ; пер. с англ. под ред. В. Д. Чхиквадзе. - М. : БИНОМ, 2013. - 301 с. (Шифр 618.19-006.6 Х-50).
10. Анатомо-морфологическое обоснование нервосберегающей лимфодиссекции при раке молочной железы / В. В. Олексенко, К. А. Алиев, Т. С. Ефетова, Г. Н. Телькиева // Хирургия. Журн. им. Н. И. Пирогова. – 2017. - № 6. – С. 79-83. – Библиогр.: 43 назв.
11. Васильев, А. Ю. Стереомаммография. Альтернативный метод для ранней диагностики рака молочной железы / А. Ю. Васильев, О. О. Мануйлова // Радиология – практика. – 2017. - № 1. – С. 6-14. – Библиогр.: 5 назв.
12. Ватанха, С. С. К. Магнитно-резонансная томография в диагностике непальпируемого рака молочной железы / Ватанха С. С. К., Сарыев С. А. О. // Казан. мед. журн. - 2017. - № 1. - С. 34-37.