

Приложение 7
к разделу 8 основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«КРАСНОЯРСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»
(КНЦ СО РАН, ФИЦ КНЦ СО РАН)**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ,
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Блок 3. «Государственная итоговая аттестация»
Базовая часть – трудоемкость 3 зачетные единицы (108 академических часов)**

Красноярск
2023

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия разработана на основании нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)».

2. Приказ Министерства образования и науки РФ № 547 от 10.06.2022г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19.11.13 N1258 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";

4. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассисентуры – стажировки»;

5. Устав ФИЦ КНЦ СО РАН;

6. Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» - и завершается присвоением квалификации «Врач – пластический хирург».

В Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной аттестации выпускника основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия составляет 3 З.Е. 108 акад. часов.

Учебный план государственной итоговой аттестации

Индекс	Наименование модуля	Трудоемкость (з.е.)	Всего часов	Контактная работа	Самостоятельная работа
БЗ	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	108	12	96
БЗ.Г.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	2	72	24	48
БЗ.Г.2	Сдача государственного экзамена	1	36	12	24

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача – пластического хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающийся, допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности терапия.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнения учебного плана и календарного плана.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, или в других случаях (перечень устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН самостоятельно), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из аттестационных испытаний:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) собеседование по экзаменационным билетам.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путем оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием, программы подготовки кадров высшей квалификации и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации врач – пластический хирург.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия, должен обладать универсальными компетенциями:

Выпускник, освоивший программу, должен обладать универсальными компетенциями (УК):

УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.

УК-2.Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи.

УК-4. Способен выстраивать профессиональное взаимодействие с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

ОПК-1.Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.

ОПК-2.Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3.Способен осуществлять педагогическую деятельность.

ОПК-4.Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5.Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6.Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или)

состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ОПК-7.Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8.Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-9.Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-10.Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ПК):

ПК-1. Диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний пациентов.

ПК-2.Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-3.Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ПК-4.Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и (или) приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями.

ПК-5.Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной ситуации

ПК-6.Проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи.

ПК-7. Проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти.

ПК-8.Проведение лечения пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

ПК-9. Проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями кисти и нуждающихся в ремплантации сегментов конечностей.

ПК-10.Проведение лечения женщин и мужчин с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уrogenитальной области.

Первый этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств (ФОС), разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура проведения междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: выберите один правильный ответ

01. Характеристика рельефа атрофического рубца:

- 1) выступает над поверхностью окружающей его кожи
- 2) находится на одном уровне с окружающей его кожей
- 3) расположен ниже поверхности окружающей его кожи
- 4) Имеет неровную поверхность с участками депрессии и возвышения над поверхностью

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-6, ПК-7

02. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:

- 1) мостовидным
- 2) опрокидывающимся
- 3) удвоенным по Рауэру
- 4) встречными треугольниками

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-6

03. Для восстановления отсутствующей брови используют лоскут:

- 1) мостовидный
- 2) из височной области
- 3) забральный по Лексеру
- 4) на скрытой сосудистой ножке

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-6

04. Филатовский стебель, формируемый и поэтапно переносимый к месту дефекта, называется:

- 1) острым
- 2) шагающим
- 3) ускоренным
- 4) классическим

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9

05. Аллотрансплантат- это материал, взятый:

- 1) у пациента
- 2) у животного
- 3) у другого индивида
- 4) у однойцового близнеца

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2

Второй этап. Собеседование по образовательной программе, результаты освоения которой, имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Собеседование (устное или письменное) является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Два контрольных вопроса, выявляющих теоретическую подготовку выпускника.
2. Клиническая ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Примеры вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Ринопластика: виды, показания, противопоказания. Обследование пациента. Современные хирургические подходы.
2. Основные принципы и виды современной пластики шеи. Отбор пациентов, профилактика осложнений.
3. Верхняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения верхних век. Осложнения, их профилактика.
4. Реконструктивная хирургия молочных желез. Основные способы восстановления молочной железы. Мастэктомия с первичной реконструкцией молочной железы и без её проведения. Роль и место экспандерной дермотензии при реконструкции молочных желез после мастэктомии.
5. Липосакция. Виды механической липосакции. Классификация липосакции по объему.
6. Напряженно-боковая абдоминопластика. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
7. Эндоскопический лифтинг верхней трети лица. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.
8. Подтяжка средней зоны лица. (Mid-Face Lift). Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.

9. Операции при гигантомастии. Показания и отбор пациентов для операции. Противопоказания. Особенности оперативной техники. Осложнения и их профилактика.

10. Прикладная анатомия лица и шеи с позиции эстетического хирурга.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры

Задача №1.

К пластическому хирургу обратился пациент С., 42 лет с жалобами на деформирующий, неэстетичного вида рубец в области локтевого сгиба слева. В анамнезе у пациента травма – разрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча в результате резкого поднятия тяжелого предмета и пластика сухожилия. Через 2,5-3 месяца заметил, что рубец утолщается и уплотняется, возникают сложности при разгибании руки в локтевом суставе. Обратился повторно, после чего было выполнено иссечение рубца. После 1,5-2 месяцев после повторного вмешательства обнаружил, что рубец деформируется повторно. В настоящее время с момента повторной операции прошло 11 месяцев. St. localis: в области локтевого сгиба слева определяется линейный деформирующий рубец длиной 7,6-7,7 см вдоль оси конечности. Ширина рубца от 0,6 до 0,8 см на разных участках. Рубец плотный, выступает над поверхностью кожных покровов, светло розового цвета, безболезненный. Амплитуда движений в левом локтевом суставе уменьшена, конечность в состоянии сгибания в локтевом суставе 100-110°. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз.

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

Эталоны ответов:

1. Диагноз: деформирующий гипертрофический послеоперационный рубец в области локтевого сустава, рубцовая контрактура левого локтевого сустава. Образование подобного патологического рубца связано с неправильным выбором направления первичного разреза – доступа к сухожилию двуглавой мышцы плеча. Для формирования оптимального рубца в области крупного сустава необходимо выполнять разрез кожи в направлении, перпендикулярном продольной оси подлежащих мышц (сухожилий) или под углом, максимально приближающимся к этому направлению.

2. Дополнительных исследований в данном случае не требуется, диагноз ставится на основании внешнего осмотра и анамнестических данных.

3. Тактика лечения: иссечение рубца и пластика местными тканями перемещением встречных треугольных лоскутов с целью удлинения рубца и

изменения его направления. В данном случае сроки позволяют выполнить операцию в ближайшее время.

Компетенции: УК-1, ОПК-4,ОПК-5, ПК-1, ПК-7

Задача №2.

Пациентка К., 28 лет. Обратилась к пластическому хирургу с жалобой на неудовлетворенность формой и размерами молочных желез. В анамнезе жизни: соматически здорова. Беременностей и родов нет. Занимается любительским спортом.

Данные осмотра: значимых асимметрий молочных желез не выявлено. Паренхима молочных желез расположена правильно, признаки тубулярности отсутствуют. Птоза нет. Диаметр сосково – ареолярного комплекса 3 см. Расстояние от яремной вырезки до соска 21 см. Ширина «пятна» молочной железы 14 см., высота 13 см.

Пациента выразила желание выполнить увеличение груди с целью получения естественной формы и небольшого объема (при отсутствии рубцов от операции).

Предложение врача: вариант аугментационной маммопластики.

Вопрос:

1. Какой доступ предпочтителен?
2. Какую плоскость установки имплантата порекомендуете?

Компетенции: УК-1, ОПК-4,ОПК-5, ПК-1, ПК-7

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Результат 1 этапа аттестационного испытания определяется результатами: «зачтено», «не зачтено»:

- «зачтено» не менее 70% правильных ответов;
- «не зачтено» при доле правильных ответов 69% и менее.

По итогам 1 этапа принимается решение о допуске ко второму экзаменационному испытанию.

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6,ОПК-7,ОПК-8,ОПК-9, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,ПК-10

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при выполнении практических навыков и собеседовании:

Результаты 2 этапа испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», вносимыми в дальнейшем в диплом об окончании ординатуры.

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте,	отлично

<p>проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности терапия и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать</p>	удовлетворительно

<p>обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	<p>неудовлетвори тельно</p>

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Степень уровня освоения компетенций	Критерии оценки результатов обучения
<p>Высокий (системный, продвинутый)</p>	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во</p>

	<p>взаимосвязи с другими компетенциями. Свободно владеет практическим навыком. Владеет информацией полностью, четко отвечает на поставленные вопросы. Успешное и систематическое применение навыков. Показывает отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности. Добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе</p>
<p>Повышенный (углубленный, междисциплинарный)</p>	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи. Владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет одобрения преподавателя. Некоторые пробелы в умении использовать знания. Успешное, но содержащее некоторые пробелы в применении навыков. Достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Усвоение материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.</p>
<p>Пороговый (низкий, предметный)</p>	<p>Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия. Неуверенно выполняет навык, нарушает алгоритм действия. Ошибается при ответе, требуются наводящие вопросы преподавателя. Усвоена основная литература, рекомендуемая программой по определенным разделам специальности.</p>

4.4.Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

1. По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения аттестации.

2. Состав апелляционной комиссии формируется в количестве не менее пяти человек из числа профессорско-преподавательского состава, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии под председательством директора НИИ МПС и утверждается приказом.

3. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участие не менее половины ее состава. На заседание приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

5. В апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

7. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится под роспись до сведения подавшего апелляцию в течение трех рабочих дней со дня заседания.

8. По решению апелляционной комиссии может быть назначено повторное проведение аттестации.

9. Повторное прохождение аттестации проводится в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

10. Повторное прохождение аттестации должно быть проведено в срок не позднее семи дней со дня принятия положительного решения апелляционной комиссии.

11. Апелляция на повторное прохождение аттестации не принимается.

V. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(ы) составитель(и) редактор (ы)	Место издания издательство год издания
1	2	3	4
1	Пластическая хирургия лица:[Электронный ресурс]: руководство для врачей https://www.rosmedlib.ru/book/I_SBN9785970465424.html?SSr=07E70A0214ACE	ред. К. П. Пшенинов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2	Пластическая и реконструктивная хирургия лица	Пейпл А.Д. Фродел Д.Л. Холт Г.Р. [и др.];	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013

		пер. с англ. А. Е. Любова	
3	Золотая косметология	под ред. С. Н. Степанкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
4	Пластическая хирургия лица и шеи	Сергиенко В.И. Кулаков А.А. Петросян,Н.Э.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
5	Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие	ред. О. З. Топольницкий А. П. Гургенадзе	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
6	Челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970448533.htm	ред. А. А. Кулаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
7	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство - https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970417010.html	ред. А. А. Кулаков Т. Г. Робустова А. И. Неробеев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие. В 2 ч. Ч. I. Хирургический инструментарий	ред. С. С. Дыдыкин О. В. Дракина К. А. Жандаров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие. В 2 ч. Ч. II. Основные элементы оперативной техники	ред. С. С. Дыдыкин О. В. Дракина К. А. Жандаров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
10	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология: учебное пособие	ред. В. А. Козлов И. И. Каган	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
11	Процедуры в дерматологии. Клиническая косметология	Марк Р. Аврам, Мэтью М. Аврам, ДесириРатнер ; пер. с англ. под ред. Н. Н. Потекаева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
12	Хирургическое лечение деформаций носа	Эзрохин В.М. [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015

13	Коллаген в косметической дерматологии :[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970445761.html	Хабаров В. Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
14	Акне и розацеа: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970452431.html	Матушевская Е. В. Свирищевская Е. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
15	Омоложение лица и профилактика старения. Физиологический метод [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970452745.html	Тель Л.З. Нурмышева Н.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
16	Биомедицинское применение гиалуроновой кислоты и ее химически модифицированных производных:[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970452783.html	Хабаров В. Н. Иванов П. Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
17	Гиалуроновая кислота в инъекционной косметологии :[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970448885.html	Хабаров В. Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
18	Угри : [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей- https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970438442.html	Альбанова В.И. Забненкова О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
19	Нехирургический дизайн промежности: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970441770.html	Радзинский В. Е.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
20	Криохирургия : [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970449769.html	Ревишвили А.Ш. Чжао А.В. Ионкина Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
21	Челюстно-лицевая хирургия:[Электронный	под ред. А.А. Кулакова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019

	ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970448533.html		
22	Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) : [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970441626.html	Сёмкин В.А. Бабиченко И.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
23	Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970438114.html	Митрошенков П.Н. [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
24	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава :[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970439159.html	Сёмкин В.А. Волков С.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
25	Косметология: клиническое руководство	Бурылина О.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
26	Гинекология. Национальное руководство	Под ред. Г.М. Савельевой Г.Т. Сухих В.Н. Серова [и др.]	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019
27	Онкология : [Электронный ресурс]: Национальное руководство https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970439821.html	ред. В.И. Чиссова М.И. Давыдова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
28	Онкология: учебник	Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013
29	Рак кожи. Меланома: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970456583.html	Ганцев Ш. Х. Кзыргалин Ш. Р. Тимин К. Е.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
30	Маммология:[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970450703.html	Каприн А.Д. Рожкова Н.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
31	Рак молочной железы:	Каприн А.Д.	М.: ГЭОТАР-

	[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970445990.html	Рожкова Н.И.	Медиа, 2018
32	Пигментные опухоли кожи: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970436738.html	Червонная Л. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
33	Доброкачественные заболевания молочной железы: [Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970451274.html	Каприн А.Д. Рожкова Н.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
34	Дерматоонкология и онкогематология:[Электронный ресурс]: Атлас: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970477496.html	под ред. О. Ю. Олисовой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
35	Дерматологический атлас:[Электронный ресурс]: https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970434826.html	под ред. О. Ю. Олисовой Н. П. Теплюк	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
36	Рак молочной железы: практ. рук-во для врачей	ред. Г. А. Франк Л. Э. Завалишина К. М. Пожарский	М.: Практическая медицина, 2017
37	Практическая ультразвуковая диагностика :[Электронный ресурс]: руководство для врачей. В 5 т. Т. 5 - Ультразвуковая диагностика заболеваний молочных желез и мягких тканей - https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970440322.html	ред. Г. Е. Труфанов В. В. Рязанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
38	Практическая ультразвуковая диагностика :[Электронный ресурс]: руководство для врачей. В 5 т. Т. 4- Ультразвуковая диагностика в акушерстве - https://www.rosmedlib.ru/book/I/SBN9785970441237.html	ред. Г. Е. Труфанов Д. О. Иванов В. В. Рязанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
39	Практическая ультразвуковая диагностика: [Электронный	ред. Г. Е. Труфанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

	ресурс]: руководство для врачей. В 5 т. Т. 3- Ультразвуковая диагностика заболеваний женских половых органов https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439197.html	В. В. Рязанов	
40	Практическая ультразвуковая диагностика:[Электронный ресурс]: руководство для врачей. В 5 т. Т. 2- Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы и мужских половых органов - https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439036.html	ред. Г. Е. Труфанов В. В. Рязанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
41	Практическая ультразвуковая диагностика:[Электронный ресурс]: руководство для врачей. В 5 т. Т. 1- Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437599.html	ред. Г. Е. Труфанов В. В. Рязанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
42	Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии :[Электронный ресурс]: руководство для врачей- https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442258.html	ред. Г. Е. Труфанов Д. О. Иванов В. В. Рязанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
43	Базовые хирургические навыки	Дэвид А. Шеррис, Юджин Б.Керн.; пер. с англ. И.И. Коган	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018
44	Урология: учебник	ред. П.В. Глыбочко	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
45	Урология :[Электронный ресурс]: учебник https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html	Лопаткин Н.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013
46	Хирургические болезни:	под ред.	М.: ГЭОТАР-

	учебник: в 2 томах	В.С. Савельева А.И. Кириенко	Медиа, 2014
47	Оториноларингология : [Электронный ресурс]: национальное руководство - /https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN9785970471968.html	Под ред. Пальчуна В.Т.	М. ГЭОТАР- Медиа, 2022

Информационное обеспечение

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
Центральная научная библиотека ФИЦ КНЦ СО РАН	http://cnb.krasn.ru
ЭМБ Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/book Вход через логин/пароль
Национальная электронная библиотека	https://нэб.рф/ Вход через логин/пароль
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	Адрес ресурса https://femb.ru
Государственная научно-техническая библиотека СО РАН (г. Новосибирск) ЭК И БД	http://www.spsl.nsc.ru/ Вход через логин/пароль
БД Scopus (вход свободный)	https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545
Научная электронная библиотека "КиберЛенинка"	Доступ свободный. Адрес ресурса: https://cyberleninka.ru/

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета НИИ МПС «23» января 2023г. Протокол №.1

Согласовано:

Декан ФПМК

к.м.н. _____

А.Н. Латышева