

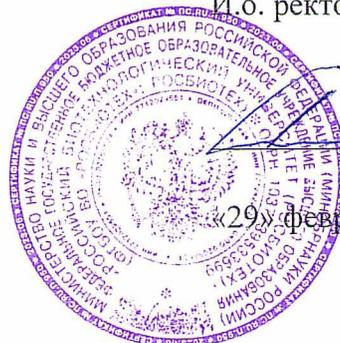
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета РОСБИОТЕХ
от «29» февраля 2024 года
протокол № 10

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора РОСБИОТЕХ



А.А. Солдатов

«29» февраля 2024 года

**ПРОГРАММА
ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре
ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» в 2024 году**

по научной специальности
3.1.16. Пластическая хирургия

Москва, 2024

ВВЕДЕНИЕ

Настоящая программа вступительных испытаний в формате вуза в аспирантуру федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)» составлена на основании Федеральных Законов Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (с изменениями на 30 декабря 2021 года), «О науке и государственной научно-технической политике» от 23.08.1996 № 127 (с изменениями на 2 июля 2021 года), Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 6 августа 2021 г. № 721 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре", Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)", Устава ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ» и иных нормативных правовых актов.

Вступительное испытание в аспирантуру РОСБИОТЕХ предназначено для определения теоретической и практической подготовленности, поступающего к выполнению профессиональных задач, установленных федеральными государственными требованиями по научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

1. ТРЕБОВАНИЯ И ФОРМА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

Требования к вступительным испытаниям настоящей программы сформированы на основе Федеральных государственных требований по научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

На вступительном испытании поступающий в аспирантуру должен подтвердить наличие (сформированность) общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций на уровне магистратуры по научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия.

В аспирантуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование и достижения в научной работе. Прием в аспирантуру проводится на бюджетной и договорной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Минобрнауки России.

Обучение в аспирантуре осуществляется на очной форме. Нормативный срок обучения в аспирантуре по очной форме обучения составляет 3 года.

Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в аспирантуре, не имеют права вторичного обучения в аспирантуре за счет средств бюджета.

Поступающие в аспирантуру сдают следующие экзамены в соответствии с государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования:

- Вступительный экзамен по иностранному языку.

- Вступительный экзамен по философии.
- Вступительный экзамен по специальной дисциплине.

Лица, сдавшие полностью или частично кандидатские экзамены, при поступлении освобождаются от соответствующих вступительных экзаменов.

Целью вступительных испытаний в аспирантуру по специальности 3.1.16. Пластическая хирургия является определение подготовленности поступающего к выполнению научно-исследовательской деятельности.

2. СОДЕРЖАНИЕ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ

Перечень вопросов к вступительному испытанию по научной специальности 3.1.16. Пластическая хирургия

1. Торакодорзальный лоскут и лоскут на основе прямых мышц живота. Анатомическое обоснование. Варианты применения. Техника формирования.
2. Классификация ожогов. Диагностика глубины поражения. Оценка площади поражения. Первая помощь при термических ожогах.
3. Паховый лоскут. Анатомические предпосылки. Применение. Техника выкраивания.
4. Полнослойный и расщепленный кожные трансплантаты. Классификация. Физиология приживления. Применение. Техника формирования и ведение послеоперационного периода.
5. Место дермотензии среди других методов кожной пластики. Виды дермотензии. Морфологические изменения мягких тканей при их дозированном растяжении.
6. Роль и место экспандерной дермотензии при реконструкции молочных желез после мастэктомии.
7. Коррекция хрящевого отдела носа. Варианты вмешательств. Ведение.
8. Особенности клинических проявлений и лечения келоидных рубцов кожи.
9. Ограниченные ожоги (термические). Определение. Принципы ведения.
10. Ожоговый шок и ожоговая болезнь. Этиология. Патогенез. Принципы лечения.
11. Пластика встречными треугольными лоскутами. Виды лоскутов.
12. Реконструкция молочных желез. Виды операций, применяемых с целью реконструкции. Отбор пациентов.
13. Основные принципы и виды современной цервикопластики. Отбор пациентов, профилактика осложнений.
14. Вертикальное деление лица на овалы. Границы. Объёмное старение лица. Варианты коррекции.

15. Прикладная анатомия верхнего века. Обоснование доступов при верхней блефаропластике.
16. Кантопексия. Показания и противопоказания. Техника различных видов кантопексии.
17. Понятие SMAS лоскута. Техника подъема SMAS, векторы перемещения и точки фиксации.
18. Манипуляции со SMAS при лифтинге боковых отделов лица и шеи: прикладная анатомия, основные виды вмешательств, отбор пациентов.
19. Лифтинги боковых отделов лица с «вертикальным вектором» подъёма. «Короткорубцовые» лифтинги: показания, противопоказания, основные принципы проведения.
20. Верхняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения верхних век. Осложнения, их профилактика.
21. Прикладная анатомия нижнего века. Ламеллы. Связки.
22. Вектор орбиты. Разделение круговой мышцы глаза. Жировые пакеты нижнего века. Анатомическое объяснение доступов при нижней блефаропластике.
23. Нижняя блефаропластика: виды, показания, противопоказания. Современная концепция хирургического омоложения нижних век. Осложнения, их профилактика.
24. Возрастные изменения лица и шеи: характеристика, оценка, общие принципы коррекции.
25. Фронтально-темпоро-орбито-малаярный лифтинг (ФТМОЛ): современная концепция, принципы отбора пациентов, профилактика осложнений.
26. Ботулотоксин. Принцип действия. Препараты на современном рынке. Принципы разведения. Шприцы. Расчет единиц в шприце. Определение точек для инъекции в области верхней трети лица и периорбитальной области.
27. Оценка возрастных изменений тканей периорбитальной области. Принципы хирургической коррекции. Основные виды оперативных вмешательств.
28. Строение и функции кожи. Особенности кожи лица.
29. Анатомо-функциональные особенности лица с точки зрения пластической хирургии.
30. Основные «опасные» зоны лица.
31. Диагностика и анализ дефектов в области лица и шеи.
32. Местная пластика: определение, виды, особенности местнопластических операций в области лица и шеи.
33. Пластика треугольными лоскутами: виды, показания, особенности проведения в области лица и шеи.
34. Основные способы закрытия треугольного, круглого, четырёхугольного изъянов. Особенности планирования операции в области лица.

35. Свободная кожная пластика, нереваскуляризированные лоскуты: виды, показания к использованию, биологические основы их применения, донорские зоны, особенности планирования и проведения операции в области лица и шеи.
36. Обоснования для проведения восстановительных операций в области лица с помощью лоскутов на временных питающих ножках. Классификация лоскутов, биологические основы их применения.
37. Изъяны губ: характеристика, классификации, основные принципы и способы устранения.
38. Операция Эстляндера.
39. Операция Аббе.
40. Изъяны щёк: классификации изъянов, основные способы закрытия.
41. Изъяны наружного носа: характеристика, классификации, основные принципы и способы устранения.
42. Методы устранения приобретённых тотальных и субтотальных изъянов носа.
43. Операция Сулова.
44. Изъяны век: характеристика, классификации, основные принципы и способы устранения.
45. Изъяны ушных раковин: характеристика, классификации, основные принципы и способы устранения.
46. Операции при тотальных и субтотальных изъянах ушных раковин.
47. Возможности проведения экспандерной дермотензии для устранения изъянов в области головы и шеи. Показания и ограничения.
48. Коррекция перегородки носа в общем плане хирургической коррекции носа. Влияние формы перегородки на строение наружного носа. Коррекция верхнего отдела перегородки при сколиозе носа.
49. Методы коррекции деформации перегородки носа (техника «качающейся двери», метод диска, метод насечек, экстракорпоральная пластика перегородки носа).
50. Способы восстановления носового дыхания (коррекция перегородки носа, пластика носовых раковин, коррекция носовых клапанов), профилактика образования синячий полости носа.
51. Перфорация носовой перегородки, клинические проявления, способы коррекции.
52. Методы количественной оценки носа в фас и профиль (основные точки, линии, углы, индексы), приемы оптической коррекции формы носа.
53. Принцип «треножника» при планировании коррекции кончика носа, способы изменения профильной линии кончика носа.
54. Способы коррекции ширины подвижной части носа, профилактика осложнений эстетического и функционального характера.

55. Реконструкция концевой части носа, понятие об эстетических единицах носа, основные техники при восстановлении кожи, слизистой оболочки, опорных структур.

56. Уменьшающая ринопластика, основные приемы коррекции, особенности хирургической тактики у пациентов с разной толщиной мягкотканного компонента.

57. Принципы выполнения вторичной ринопластики, основные задачи и способы их решения.

58. Применение хрящевых трансплантатов в ринопластике. Особенности их использования при вторичных и первичных вмешательствах.

59. Нехирургические способы коррекции формы носа (филлеры, жир, ботокс) показания, осложнения.

60. Способы коррекции назолабиального комплекса (крылья носа, основание ноздрей, колюмеллы, свободного края крыла).

3. ПРОЦЕДУРА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Вступительное испытание по специальной дисциплине проводится в устной форме в виде собеседования по вопросам билета (билет состоит из трех вопросов).

Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКЗАМЕНА

Ответ оценивается на «отлично», если претендент: отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если претендент: отвечает на 80-90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если претендент: отвечает на 70-80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если претендент: не ориентирован в основных вопросах специальности.

5. ЛИТЕРАТУРА, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНОМУ ИСПЫТАНИЮ

Основная литература:

1. Хирургические болезни: учебник / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 991 с. - Текст: электронный 51 ЭР

2. Клиническая хирургия: национальное руководство : в 3 т. Том 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с.

Дополнительная литература:

1. Реконструктивная хирургия лица. Современные методы и принципы. Учебное пособие/Е.В. Вербо, С.Б. Буцан, К.С. Гилева - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 572 с.
2. Эстетическая гинекология /Под ред. И.А. Аполихиной, Г.Т. Сухих - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 656 с.
3. Мантурова, Н. Е. Рубцы кожи. Клинические проявления, диагностика и лечение / Н. Е. Мантурова, Л. С. Круглова, А. Г. Стенько. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 208 с.

Интернет ресурсы:

- Справочно-информационная система "Консультант Плюс";
- ЭБС "Лань";
- ЭБС "Юрайт";
- Цифровое пространство РОСБИОТЕХ;
- База данных по научным журналам;
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU;
- <http://e-learning.mgupp.ru> Система e-learning ФГБОУ ВО «РОСБИОТЕХ».