

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 31.01.2024 12:16:41

Уникальный ключ:

a943mjfd45433v12h62ad34yh6kxv93v51d

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

31 января 2024 г. протокол №5

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.Э.1.2 КОСМЕТОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-дерматовенеролог

Ростов-на-Дону
2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	9
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	10
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	11
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	11
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	13
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	15
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	16
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	18

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является приобретение знаний по косметологии и совершенствование навыков по основным методам диагностики, индивидуальному подходу к лечению пациентов в соответствии с достижением современной медицины, вопросами реабилитации и профилактики

Задачи дисциплины (модуля)

1. приобретение знаний по этиологии и патогенезу косметологических дефектов, признаков старения кожи и мягких тканей лица, заболеваний кожи и волос, подлежащих лечению косметологическими методами.
2. овладение принципами дифференциальной диагностики кожных заболеваний, наиболее часто встречающихся в практике косметолога.
3. освоение и совершенствование практических навыков по методам клинического обследования и диагностике косметологических дефектов, кожных заболеваний, заболеваний волос и ногтей, возрастных изменений кожи и мягких тканей лица.
4. освоение и совершенствование практических навыков по принципам лечения косметологических дефектов, кожных заболеваний, заболеваний волос и ногтей, возрастных изменений кожи и мягких тканей лица.
5. освоение и совершенствование практических навыков по косметологическому лечению заболеваний кожи и волос, признаков старения кожи и косметологических дефектов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) должны быть сформированы следующие компетенции:

- 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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (МК-8).

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося в рамках дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>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 (МК-1)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) – профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания;
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (МК-2)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>— клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний;</p>
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)</p>	<p>Уметь</p>	<p>— осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;</p> <p>— методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ;</p> <p>— строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;</p> <p>— клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков</p>
<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся</p>	<p>Знать</p> <p>Уметь</p> <p>Владеть</p>	<p>— медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи</p> <p>— проведение осмотра пациента;</p> <p>— проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи</p> <p>— сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем</p> <p>— проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
медицинской реабилитации (ПК-8)		коже, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначение и выписывание лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	48	-	-	-	48
Лекционное занятие (Л)	2	-	-	-	2
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	46	-	-	-	46
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)	24	-	-	-	24
Вид промежуточной аттестации:	Зачет	-	-	-	Зачет
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	72	-	-	72
	в зачетных единицах	2	-	-	2

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Правовые аспекты специальности косметология.

- 1.1. **Трудовые функции врача косметолога.** Порядок оказания помощи по профилю «косметология». Профессиональный стандарт врача косметолога. Ведение медицинской документации.

Раздел 2. Морфофункциональные характеристики покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностных мышц).

2.1 Покровные ткани – основная область применения косметологических процедур. Покровные ткани человеческого организма. Кровоснабжение Лимфатическая система и обмен тканевых жидкостей. Иннервация различных областей покровных тканей человеческого тела. Кожа и придатки кожи. Подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма. Комплекс мимических мышц головы и шеи. Косметологические дефекты и эстетические недостатки. Морщины. Дряблость кожи. Нарушения пигментации. Расширенные устья сально-волосяного аппарата. Рубцовые изменения кожи. Салоотделение, закупорка сальных желез и др. Локальная гипотрофия жировой клетчатки. Локальная гипертрофия жировой клетчатки. Рубцовая гипотрофия жировой клетчатки. Растяжение волокон соединительнотканной стромы подкожножировой клетчатки. Кожно-жировые складки. Гипофункция мимических мышц. Кожномышечные складки. Гиперфункция мимических мышц (глубокие морщины и кожные изломы). Гиноидная липодистрофия (целлюлит). Алопеция. Патогенетические закономерности формирования косметических недостатков.

2.2 Строение и функции кожи. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи. Влияние климато-географических условий на состояние кожи. Классификация фототипов кожи. Секреция кожного сала. Факторы, определяющие её активность. Секреторная и экскреторная функция кожи. Защитная функция кожи. Воднолипидная мантия. Структура эпидермального барьера кожи. Эластичность и упругость кожи. Понятие о натуральном увлажняющем факторе (NMF). Трансэпидермальная потеря влаги. Меланогенез. Нейрогуморальная регуляция покровных тканей. Чувствительность (гиперреактивность) кожи.

2.3 Строение и функции придатков кожи.

Волосы. Морфофункциональные особенности. Стадии развития волос. Пушковые волосы. Щетинистые волосы. Длинные волосы. Физиология волос в различные возрастные периоды. Физиология и структура волоса при эндокринопатиях. Возрастные, половые и расовые особенности строения волос. Влияние климато-географических условий на состояние волос.

Ногти. Морфофункциональная характеристика. Анатомия и функция ногтевого ложа и ногтевых пластин. Морфофункциональные изменения ногтей в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.

Сальные железы. Морфофункциональная характеристика. Функциональная деятельность сальных желез. Физиология сальных желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.

Потовые железы. Морфофункциональная характеристика. Секреторная и экскреторная функция потовых желез. Участие потовых желез в терморегуляции организма. Физиология потовых желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.

2.4 Структура и функции гиподермы. Структура и физиология подкожной жировой ткани и её стромы. Виды жировой ткани. Метаболизм жиров. Физиология адипоцитов. Кровоснабжение и обмен тканевых жидкостей в подкожной жировой клетчатке. Понятие о микроциркуляторном русле. Лимфостаз. Структура и организация соединительнотканной стромы подкожной жировой клетчатки. Синтез коллагена. Врожденная и приобретенная слабость соединительной ткани

2.5 Структура и функции мимических мышц головы и шеи. Анатомия и физиология комплекса мимических мышц головы и шеи. Типы кровоснабжения и иннервация. Функциональная организация мышц (быстрые и медленные волокна). Влияние мышечной активности на состояние функциональной системы покровных тканей человеческого тела. Роль функциональной активности мышц в формировании косметических недостатков.

2.6 Сосуды покровных тканей человеческого тела. Структура поверхностной системы кровоснабжения. Физиология артериального и венозного русел комплекса покровных тканей. Функциональная активность мышечной системы в кровоснабжении комплекса покровных тканей. Функциональные нарушения состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки. Патологические состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки

2.7 Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами.

Оценка эстетического состояния анатомических областей человеческого тела. Клиническая и конституциональная оценка.

Инструментальные методы исследования состояния покровных тканей человеческого организма. Себуметрия. Методы измерения механических свойств кожи (поперечная и продольная деформация, акустический метод, вибрационная эластография). Лазерная оптическая визуализация. Ультразвуковая визуализация. Импедансометрия. Диагностическое 3D-моделирование состояния покровных тканей человеческого тела. Трихограмма, фототрихограмма. Тепловизиометрия. Механические методы исследования. Магнитно-

резонансная томография. Дерматоскопия. Электромиография. Гидрометрия.

Лабораторные методы диагностики. рН-метрия. Микробиологические методы (микроскопическое, цитологическое, культуральное исследования). Гистологические методы исследования. Иммуноцитохимические методы исследования.

Молекулярнобиологические методы исследования

Раздел 3. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей.

3.1 Физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей.

3.2 Биотканевые технологии в косметологической практике.

3.3 Криотерапия и криодеструкция

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 1	Правовые аспекты специальности косметология	12	9	1	8	-	3
Тема 1.1.	Трудовые функции врача косметолога	12	9	1	8	-	3
Раздел 2	Морфофункциональные характеристики покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностных мышц)	24	15	1	14	-	9
Тема 2.1.	Покровные ткани – основная область применения косметологических процедур	3	3	1	2	-	-
Тема 2.2.	Строение и функции кожи	2	2	-	2	-	-
Тема 2.3.	Строение и функции придатков кожи	2	2	-	2	-	-
Тема 2.4.	Строение и функции гиподермы	2	2	-	2	-	-
Тема 2.5.	Строение и функции мимических мышц головы и шеи	2	2	-	2	-	-
Тема 2.6.	Сосуды покровных тканей человеческого тела	6	2	-	2	-	4
Тема 2.7.	Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами	7	2	-	2	-	5
Раздел 3	Принципы и методы коррекции	36	24	-	24	-	12

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей						
Тема 3.1.	Физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей	12	8	-	8	-	4
Тема 3.2.	Биотканевые технологии в косметологической практике	12	8	-	8	-	4
Тема 3.3.	Криотерапия и криодеструкция	12	8	-	8	-	4

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 1	Правовые аспекты специальности косметология	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8
Раздел 2	Морфофункциональные характеристики покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностных мышц)	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8
Раздел 3	Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Тема 1.1. Трудовые функции врача косметолога

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.6. Сосуды покровных тканей человеческого тела.

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.7. Оценка состояния покровных тканей (кожи, придатков кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц) клиническими, лабораторными и инструментальными методами.

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.1. Физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей.

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.2. Биотканевые технологии в косметологической практике.

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 3.3. Криотерапия и криодеструкция.

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Сорокина, В. К. Косметология: Пособие для врачей / В. К. Сорокина. — 2-е изд., доп. — Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2014. — 408 с. — ISBN 978-5-93929-248-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/143959>

Дополнительная литература:

1. Бутов Ю.С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 896 с.
2. Дерматовенерология: учебник для студентов учреждений высш. проф. мед. Образования / Е.В. Соколовский, Г.Н. Михеев, Т.В. Красносельских

(и др.); под ред. Е.В. Соколовского. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017, - 687 с.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
4. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
5. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ.
6. Всероссийской общество инвалидов [Электронный ресурс] - <https://www.voi.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
2. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
4. база данных «Издательство Лань. Электронно-библиотечная система (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2011620038);
5. база данных «ЭБС ЛАНЬ» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017620439).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Моноблок НР, Телевизор Samsung Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Оборудование: Разборный торс человека (Модель DM-T1007) Модель скелета человека Микроскоп Levenhuk Набор готовых микропрепаратов Levenhuk Лабораторная посуда Учебно-наглядные пособия Барельефные модели</p>
2	Учебная аудитория № 10 - помещение для симуляционного обучения	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Кушетка медицинская</p> <p>Оборудование: Дерматоскоп Лампа-лупа; Лампа Вуда Фантомы женской и мужской промежности Термометр Фонендоскоп Тонометр</p> <p>Технические средств обучения: Моноблок НР Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Учебно-наглядные пособия</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве</p>
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР</p>

		<p>Ноутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Мультимедиа проектор SACTUS</p> <p>Микрофонный комплект FIFINE</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран SACTUS, Флипчарт на треноге</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве</p>
4	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Оборудование:</p> <p>Дерматоскоп</p> <p>Лампа-лупа; Лампа Вуда</p> <p>Фантомы женской и мужской промежности</p> <p>Термометр</p> <p>Фонендоскоп</p> <p>Тонометр</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
4	База практической подготовки (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
5.1	Кабинет врача-дерматовенеролога. Кабинет приема	<p>Кушетка медицинская смотровая КМС-1 – 1 шт.</p> <p>Дерматоскоп KaWe – 1 шт.</p> <p>Тонометр М3 (автомат) Intellisense с адаптером OMRON – 1 шт.</p> <p>Лупа бинокулярная со светодиодным осветителем ЛБ-1 – 1 шт.</p> <p>Облучатель-рециркулятор ультрафиолетовый бактерицидный настенный ОРУБ-3-3-КРОНТ – 1 шт.</p> <p>Лампа Вуда с лупой «Сапфир-2В» (облучатель</p>

		люминисцентный) – 1 шт. Стол пеленальный СП-3К – 1 шт. Электрокардиограф 3-6-12 канальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах ЭК12Т-01-«Р-Д» – 1 шт.
5.2	Кабинет врача-дерматовенеролога. Манипуляционная	Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных мед. инструментов КБ-«Я»-ФП – 1 шт. Аппарат электрохирургические ЭХВЧ-350-«ФОТЕК» - 1 шт. Криодеструктор «Криопро» (CryoPro), вариант исполнения «Криопро Макси» (CryoPro Maxi), с набором наконечников открытых струйных – 1 шт. Видеокольпоскоп оптический цифровой серии KN-2200, модель: KN-2200А, с принадлежностями – 1 шт. Амниоскоп-Вагиноскоп АВ-ВС-1«Линза» с принадлежностями – 1 шт. Светильник диагностический, хирургический передвижной L734 «Armed» – 1 шт. Цистоуретроскоп с источником света Hologen – 1 шт. Кресло гинекологическое КГ-2 – 1 шт.

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Правовые аспекты специальности косметология

Раздел 2. Морфофункциональные характеристики покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностных мышц)

Раздел 3. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.Э.1.2 КОСМЕТОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

- 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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- 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-5);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>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)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) – профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	Знать	<p>рецидивов заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи; – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – проведение осмотра пациента; – проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)	Знать	– медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи
	Уметь	– проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание;
	Владеть	– проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение и выписывание лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четыребалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
 - Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
 - Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
 - Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.
- Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
 - Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса по разделу 1. Правовые аспекты специальности косметология.

1. Трудовые функции врача косметолога.
2. Порядок оказания помощи по профилю «косметология».
3. Профессиональный стандарт врача косметолога.
4. Ведение медицинской документации.

Вопросы для устного опроса по разделу 2. Морфофункциональные характеристики покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностных мышц).

1. Покровные ткани человеческого организма. Кровоснабжение Лимфатическая система и обмен тканевых жидкостей.
2. Кожа и придатки кожи. Подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма. Комплекс мимических мышц головы и шеи.
3. Косметологические дефекты и эстетические недостатки. Морщины. Дряблость кожи. Нарушения пигментации. Расширенные устья сально-волосяного аппарата. Рубцовые изменения кожи. Салоотделение, закупорка сальных желез и др.
4. Локальная гипотрофия жировой клетчатки.
5. Рубцовая гипотрофия жировой клетчатки.
6. Растяжение волокон соединительнотканной стромы подкожножировой клетчатки. Кожно-жировые складки.
7. Гипофункция мимических мышц. Кожномышечные складки.

8. Гиперфункция мимических мышц (глубокие морщины и кожные изломы).
9. Гиноидная липодистрофия (целлюлит).
10. Алопеция. Патогенетические закономерности формирования косметических недостатков.
11. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека.
12. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи.
13. Влияние климато-географических условий на состояние кожи. Классификация фототипов кожи.
14. Секреция кожного сала. Факторы, определяющие её активность. Секреторная и экскреторная функция кожи. Защитная функция кожи.
15. Водно-липидная мантия. Структура эпидермального барьера кожи. Эластичность и упругость кожи. Понятие о натуральном увлажняющем факторе (NMF). Трансэпидермальная потеря влаги.
16. Меланогенез. Нейрогуморальная регуляция покровных тканей. Чувствительность (гиперреактивность) кожи.
17. Волосы. Морфофункциональные особенности. Стадии развития волос. Пушковые волосы. Щетинистые волосы. Длинные волосы. Физиология волос в различные возрастные периоды. Физиология и структура волоса при эндокринопатиях.
18. Возрастные, половые и расовые особенности строения волос.
19. Влияние климато-географических условий на состояние волос.
20. Ногти. Морфофункциональная характеристика. Анатомия и функция ногтевого ложа и ногтевых пластин.
21. Морфофункциональные изменения ногтей в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
22. Сальные железы. Морфофункциональная характеристика. Функциональная деятельность сальных желез. Физиология сальных желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
23. Потовые железы. Морфофункциональная характеристика. Секреторная и экскреторная функция потовых желез. Участие потовых желез в терморегуляции организма. Физиология потовых желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
24. Строение и физиология подкожной жировой ткани и её стромы. Виды жировой ткани. Метаболизм жиров. Физиология адипоцитов. Кровоснабжение и обмен тканевых жидкостей в подкожной жировой клетчатке. Понятие о микроциркуляторном русле.
25. Лимфостаз. Структура и организация соединительнотканной стромы подкожной жировой клетчатки. Синтез коллагена. Врожденная и приобретенная слабость соединительной ткани

26. Анатомия и физиология комплекса мимических мышц головы и шеи. Типы кровоснабжения и иннервация. Функциональная организация мышц (быстрые и медленные волокна).
27. Влияние мышечной активности на состояние функциональной системы покровных тканей человеческого тела. Роль функциональной активности мышц в формировании косметических недостатков.
28. Структура поверхностной системы кровоснабжения. Физиология артериального и венозного русел комплекса покровных тканей. Функциональная активность мышечной системы в кровоснабжении комплекса покровных тканей.
29. Функциональные нарушения состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки. Патологические состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки
30. Оценка эстетического состояния анатомических областей человеческого тела. Клиническая и конституциональная оценка.
31. Инструментальные методы исследования состояния покровных тканей человеческого организма.
32. Себуметрия. Методы измерения механических свойств кожи (поперечная и продольная деформация, акустический метод, вибрационная эластография).
33. Лазерная оптическая визуализация. Ультразвуковая визуализация. Импедансометрия. Диагностическое 3D-моделирование состояния покровных тканей человеческого тела.
34. Трихограмма, фототрихограмма. Тепловизиометрия.
35. Механические методы исследования.
36. Магнитно-резонансная томография.
37. Дерматоскопия. Электромиография. Гидрометрия.
38. Лабораторные методы диагностики. pH-метрия. Микробиологические методы (микроскопическое, цитологическое, культуральное исследования).
39. Гистологические методы исследования. Иммуноцитохимические методы исследования.
40. Молекулярнобиологические методы исследования

Вопросы для устного опроса по разделу 3. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей

1. Физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей.
2. Биотканевые технологии в косметологической практике.
3. Криотерапия и криодеструкция.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (зачет).

Тестирование

Какая функция не свойственна коже человека:

- а) резорбция;
- б) выделение;
- в) терморегуляция;
- г) мимикрия;
- д) орган чувств;

Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:

- а) коллагеновые волокна;
- б) эластические волокна;
- в) десмосомы и керамиды;
- г) аргирофильные волокна;
- д) сальные и потовые железы.

Наибольшее число волос находится в состоянии:

- а) анагена;
- б) катагена;
- в) телогена;
- г) раннего анагена;
- д) катаген и телоген.

Какие гормоны усиливают рост волоса на макушке волосистой части головы:

- а) эстрогены;
- б) андрогены;
- в) гормоны щитовидной железы;
- г) АКТГ;
- д) ЛГ.

Максимальное выпадение волос приходится на:

- а) зиму;
- б) лето;
- в) весну;
- г) осень;
- д) круглый год.

Чем обусловлен черный цвет комедона:

- а) экзогенным загрязнением;
- б) окислением кожного сала;
- в) эумеланином;
- г) феомеланином;
- д) другими пигментами.

Какие гормоны стимулируют выделение кожного сала:

- а) АКТГ;

- б) тироксин;
- в) глюкокортикоиды;
- г) тестостерон, прогестерон;
- д) верно все перечисленное.

Что относится к средствам, угнетающим пролиферацию фибробластов и ингибирующим синтез коллагена и гиалуроновой кислоты?

- а) пирогенал;
- б) ретиноиды;
- в) коллагеназа;
- д) глюкокортикоиды;
- г) все перечисленное.

Классификация рубцов по происхождению:

- а) посттравматические;
- б) послеоперационные;
- в) поствоспалительные;
- г) постожоговые;
- д) все перечисленное верно.

Ежедневная потеря волос с волосистой части головы у человека составляет:

- а) около 100;
- б) около 200;
- в) около 300;
- г) около 500;
- д) около 1000.

К основным признакам возрастных изменений тканей лица не относят:

- а) мимические морщины;
- б) статические морщины;
- в) избытки кожи;
- г) снижение тургора кожи;
- д) истончение кожи.

При каких состояниях противопоказана вапоризация:

- а) себорейный дерматит;
- б) купероз;
- г) угревая болезнь;
- д) пониженный тургор кожи;
- е) все перечисленное верно.

При каких состояниях показана вапоризация:

- а) люпоидный дерматоз;
- б) купероз;
- в) угревая болезнь;
- г) дерматомиозит;
- д) все перечисленное верно;

От какого пигмента не зависит нормальный цвет кожи:

- а) меланина;
- б) гемосидерин;
- в) билирубина;
- г) каротина;
- д) оксигемоглобина;

Тургор кожи зависит от количества в дерме

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

С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:

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

Что относится к натуральным увлажняющим факторам?

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

Какая кожа наиболее предрасположена к образованию морщин?

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

Какие вещества удерживают воду на уровне дермы?

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

Какие клетки кожи синтезируют коллаген ?

- а) базальные эпителиоциты;
- б) клетки Лангерганса;
- в) тучные клетки;
- г) гистиоциты;
- д) дермальные фибробласты.

Какие клетки кожи синтезируют гиалуроновую кислоту?

- а) дермальные фибробласты;

- б) клетки Лангерганса;
- в) тучные клетки;
- г) гистиоциты;
- д) базальные эпителиоциты.

Какие клетки кожи синтезируют эластин?

- а) базальные эпителиоциты;
- б) клетки Лангерганса;
- в) тучные клетки;
- г) дермальные фибробласты;
- д) гистиоциты.

Процесс обновления эпидермиса повторяется в среднем за:

- а) 10 дней;
- б) 12 дней;
- в) 24 дня;
- г) 28 дней;
- д) 45 дней.

Чувствительная иннервация лица осуществляется ветвями:

- а) лицевого нерва;
- б) околоушного нерва;
- в) тройничного нерва;
- г) затылочного нерва;
- д) все перечисленное верно.

Лицевая артерия не участвует в кровоснабжении области

- а) носа;
- б) верхней губы;
- в) нижней губы;
- г) века;
- д) височной области.

Поверхностная височная вена проходит

- а) под кожей;
- б) между мышечными волокнами височной мышцы;
- в) между поверхностной и глубокой фасциями височной мышцы;
- г) по дну височной ямки;
- е) все перечисленное верно.

Двигательная активность мимических мышц лица обусловлена иннервацией:

- а) верхней веткой тройничного нерва;
- б) ушным нервом;
- в) нижнеглазничным нервом;
- г) ветвями лицевого нерва;
- д) все перечисленное верно.

В мимическом движении «удивления» участвует:

- а) мышца гордецов;

- б) круговая мышца глаза;
- в) лобное брюшко затылочно-лобной мышцы;
- г) большая скуловая мышца;
- д) малая скуловая мышца.

В образовании гингивальной улыбки участвует:

- а) мышца поднимающая верхнюю губу и крыло носа;
- б) круговая мышца рта;
- в) большая скуловая мышца;
- г) малая скуловая мышца;
- д) мышца опускающая нижнюю губу.

Ростковой зоной ногтевых пластинок является:

- а) матрикс ногтя;
- б) корень ногтя;
- в) тело ногтя;
- г) ложе ногтя;
- д) эпонихий

Стержень волоса состоит из следующих слоёв:

- а) кутикулы, коркового и мозгового вещества;
- б) мозгового вещества;
- в) наружной оболочки и мозгового вещества;
- г) слоя Генле, Гексле и кутикулы;
- д) кортекса и медулы.

Эпидермальные липиды входят в состав:

- а) себума;
- б) рогового и блестящего слоя;
- в) подкожно – жировой клетчатки;
- г) шиповатого слоя;
- д) элеидинового слоя.

Клетка подкожно-жировой клетчатки называется:

- а) себоцит;
- б) адипоцит;
- в) фиброцит;
- г) кератиноцит;
- д) меланоцит.

Болевые нервные окончания находятся:

- а) в ретикулярной дерме;
- б) в подкожно – жировой клетчатке;
- в) в папиллярной дерме;
- г) распределены среди всех слоев эпидермиса;
- д) в базальном слое эпидермиса.

Путь проникновения различных веществ и микроорганизмов через кожу:

- а) межклеточный;

- б) трансклеточный;
- в) через потовые железы;
- г) через сальные железы;
- д) все перечисленное верно.

В дерме присутствуют все волокна, кроме:

- а) коллагеновых;
- б) аргирофильных;
- в) эластических;
- г) гиалиновых;
- д) нервных.

Тактильные нервные окончания находятся:

- а) в дерме;
- б) в подкожно-жировой клетчатке;
- в) в эпидермисе;
- г) эпидермально – дермально;
- д) во всех соях.

Анатомическое образование, относящееся к коже:

- а) эпидермис;
- б) эпифиз;
- в) эпиграф;
- г) эписпадия;
- д) эпикриз.

Апокриновые потовые железы присутствуют везде, кроме:

- а) подмышечные впадины;
- б) ладони и подошв;
- в) молочные железы;
- г) паховые складки;
- д) волосистая часть головы.

Сальные железы имеют:

- а) трубчатое строение;
- б) сетчатое строение;
- в) альвеолярное строение;
- г) все перечисленное верно;
- д) все перечисленное неверно.

Неподвижные кости черепа все, кроме:

- а) нижняя челюсть;
- б) скуловая;
- в) височная;
- г) лобная;
- д) слезная.

Коллаген расщепляется:

- а) гиалуронидазой;
- б) эластазой;

- в) супероксиддисмутазой;
- г) коллагеназой;
- д) липазой.

Физиологические процессы, присущие только коже:

- а) образование кератина;
- б) образование меланина;
- в) образование кожного сала;
- г) образование пота;
- д) все перечисленное верно.

К слоям эпидермиса относится все, кроме:

- а) базального;
- б) шиповатого;
- в) сосочкового;
- г) блестящего;
- д) рогового.

Сальные железы располагаются по всему кожному покрову, за исключением:

- а) кожи волосистой части головы и шеи;
- б) кожи лба и носа;
- в) кожи ладоней и подошв;
- г) кожи груди и спины;
- д) кожи красной каймы губ.

Эккриновые потовые железы отличаются от апокриновых:

- а) локализацией;
- б) типом секреции;
- в) количеством;
- г) началом функционирования;
- д) правильно все перечисленное.

Артериальные сосуды кожи образуют все, кроме:

- а) субгиподермальную сеть;
- б) субдермальную сеть;
- в) артериальную подсосочковую сеть;
- г) артериолы и капилляры сосочков дермы;
- д) артериолы и капилляры эпидермиса.

К ветвям лицевого нерва не относится:

- а) височная;
- б) скуловая;
- в) щечная;
- г) нижнечелюстная;
- д) затылочная.

Упругость кожи не определяется

- а) эластиновыми волокнами;

- б) мышечными волокнами;
- в) коллагеновыми волокнами;
- г) гликозаминогликанами;
- д) активностью металлопротеиназ

Гиалуроновая кислота является составляющей всего, кроме:

- а) эпидермального липидного барьера;
- б) слюны;
- в) спинномозговой жидкости;
- г) матрикса дермы;
- д) тканей хряща.

Компонентами матрикса дермы являются все, кроме:

- а) кератин;
- б) коллагеновые волокна;
- в) гиалуроновая кислота;
- г) гликозаминогликаны;
- д) эластиновые волокна.

Коллаген по своей природе:

- а) липид;
- б) углевод;
- в) белок;
- г) гликозаминогликан;
- д) полиэфир.

К факторам старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические);
- б) гормональные;
- в) связанные с воздействием окружающей среды;
- г) все перечисленное верно;
- д) все перечисленное не верно.

Наибольшее количество витамина Е содержит:

- а) сливочное масло;
- б) печень трески;
- в) молоко;
- г) оливковое масло;
- д) масло пшеничных и кукурузных зародышей.

Вапоризация показана при:

- а) себорейный дерматит;
- б) купероз;
- в) телеангиоэктазии;
- г) пониженный тургор кожи;
- д) жирная, пористая кожа.

Отсутствуют апокриновые потовые железы:

- а) в подмышечных впадинах;
- б) в молочных железах;

- в) на ладонях и подошвах;
- г) в области гениталий;
- д) на волосистой части головы.

Сколько стадий выделяют в клиническом развитии воспалительного процесса?

- а) 3: эксудация, альтерация, пролиферация;
- б) 5: альтерация, пролиферация, дегенерация, агрегация, регенерация;
- в) 4: агрегация, пролиферация, дегенерация, регенерация;
- г) 2: альтерация, дегенерация;
- д) нет правильного ответа.

Себум является секретом:

- а) потовых желез;
- б) сальных желез;
- в) вилочковой железы;
- г) пейеровых бляшек;
- д) бартолиновых желез

На поверхности кожи:

- а) кислая среда;
- б) нейтральная среда;
- в) щелочная среда;
- г) слабокислая среда;
- д) слабощелочная среда.

Гидролипидный барьер кожи обусловлен:

- а) выделениями потовых желез;
- б) выделениями сальных желез;
- в) себумом, потом и эпидермальными липидами;
- г) толщиной рогового слоя;
- д) толщиной дермы.

Время полного обновления волоса составляет:

- а) 10 дней;
- б) 160–180 дней;
- в) 200–250 дней;
- г) 500–600 дней;
- д) свыше 30 дней.

Запах, появляющийся при потоотделении определяется:

- а) составом секрета потовых желез;
- б) метаболитами бактерий, разлагающие составляющие секрета потовых желез;
- в) особенностями питания пациента;
- г) полом пациента;
- д) все перечисленное верно.

Холодовые рецепторы иннервируют:

- а) эпидермис;

- б) мышечные структуры кожи;
- в) дерму;
- г) подкожно – жировую клетчатку;
- д) связочный аппарат.

Меланиновый пигмент синтезируется:

- а) кератиноцитами;
- б) меланоцитами;
- в) клетками Меркеля;
- г) клетками Гренштейна;
- д) фибробластами.

Деление клеток происходит:

- а) в роговом слое;
- б) в базальном слое;
- в) в шиповатом слое;
- г) в зернистом слое;
- д) в блестящем слое.

Процесс десквамации это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса в слое Ранвье;
- б) разделение клеток по различному состоянию;
- в) деление клеток;
- г) механическое удаление роговых чешуек;
- д) пилинг TSA.

Причиной гиперкератоза кожи не является:

- а) гиперфункция сальной железы;
- б) облучение УФ;
- в) гипофункция сальной железы;
- г) низкая скорость десквамации клеток;
- д) наследственность.

По типам кожи выделяют:

- а) сухую;
- б) комбинированную;
- в) чувствительную;
- г) жирную;
- д) все перечисленное.

Какая кожа склонна к раннему появлению морщин:

- а) I фототип;
- б) жирная;
- в) смешанная;
- г) IV фототип
- д) сухая

Для сухой кожи не характерно:

- а) слабая пористость;
- б) раздражение и шелушение;

- в) появление сосудистой сеточки;
- г) наличие акне;
- д) преждевременное старение.

Жирная кожа характеризуется:

- а) наличием комедонов;
- б) широкими порами;
- в) гиперкератозом фолликулов;
- г) себореей;
- д) все перечисленное.

Гиперкератоз – это:

- а) утолщение рогового слоя;
- б) нарушение связи между клетками шиповатого слоя;
- в) острый отек сосочков дермы;
- г) утолщение шиповатого слоя;
- д) очаги шелушения кожи.

В каком возрасте наблюдается наибольшая интенсивность цвета веснушек (эфелидов):

- а) 3 – 5 лет
- б) 10 – 12 лет;
- в) 15 – 17 лет;
- г) 20 – 25 лет;
- д) 30 – 35 лет.

Подкожно-жировая клетчатка не обеспечивает:

- а) амортизационные свойства кожи;
- б) водоотталкивающие свойства кожи;
- в) теплообменные свойства кожи;
- г) иммунологические свойства кожи;
- д) депонирующие свойства кожи.

Тепловых рецепторов больше всего в:

- а) эпидермисе и дерме;
- б) мышечных структурах кожи;
- в) дерме;
- г) подкожно – жировой клетчатке;
- д) связочный аппарат.

Выберете подвижные кости черепа:

- а) нижняя челюсть;
- б) скуловая;
- в) височная;
- г) лобная;
- д) слезная.

В образовании свода черепа не участвует:

- а) теменная кость;
- б) скуловая кость;

- в) лобная кость;
- г) затылочная кость;
- д) височная кость.

К причинам процессов старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические);
- б) гормональные;
- в) связанные с воздействием факторов окружающей среды;
- г) иммунологические;
- д) все вышеперечисленное.

Эпидермис это –

- а) однослойный призматический эпителий;
- б) многослойный плоский, ороговевающий эпителий;
- в) неороговевающий многослойный эпителий;
- г) цилиндрический эпителий;
- д) переходный эпителий.

Процесс дифференцировки это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса;
- б) процесс разделение клеток по различному состоянию;
- в) деление клеток;
- г) механическое удаление роговых чешуек;
- д) пилинг TSA.

Основная функция гистиоцита:

- а) притягивание и связывание воды;
- б) выработка кератина;
- в) распознавание антигенов;
- г) выработка пигмента меланина;
- д) участие в терморегуляции.

Меланин образуется из бесцветной аминокислоты:

- а) тирозина;
- б) триптофана;
- в) треонина;
- г) метионина;
- д) глутамина.

К придаткам кожи не относятся :

- а) волосы;
- б) ногти;
- в) сальные железы;
- г) слизистые оболочки;
- д) потовые железы.

Как называются неустойчивые молекулы с высокой реактивностью, приводящие к серьезным клеточным изменениям:

- а) аминокислоты;
- б) липиды;

- в) свободные радикалы;
- г) нуклеотиды;
- д) фосфолипиды.

Гирсутизм (волосатость) у женщин бывает вызван :

- а) поликистозом яичников;
- б) опухолями надпочечников;
- в) опухолями яичников;
- г) заболеваниями печени;
- д) всё перечисленное верно.

При диагностике состояния кожи не учитывают :

- а) возраста;
- б) функциональной активности сальных желез;
- в) влажности кожи;
- г) степени оволосения;
- д) кислотно-щелочного баланса желудка.

Диагностическая классификация кожи не включает:

- а) сухую;
- б) комбинированную;
- в) чувствительную;
- г) жирную;
- д) эластичную.

Какая кожа склонна к раннему появлению эфелид:

- а) I фототип;
- б) II фототип;
- в) III фототип;
- г) IV фототип;
- д) сухая.

Характерные признаки сухой кожи все, кроме:

- а) раннее появление морщин;
- б) акне;
- в) появление сосудистой сеточки;
- г) раздражение и шелушение;
- д) преждевременное старение.

Собеседование

1. Трудовые функции врача косметолога.
2. Покровные ткани человеческого организма. Кровоснабжение Лимфатическая система и обмен тканевых жидкостей.
3. Кожа и придатки кожи. Подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма. Комплекс мимических мышц головы и шеи.

4. Косметологические дефекты и эстетические недостатки. Морщины. Дряблость кожи. Нарушения пигментации. Расширенные устья сально-волосяного аппарата. Рубцовые изменения кожи. Салоотделение, закупорка сальных желез и др.
5. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека.
6. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи.
7. Влияние климато-географических условий на состояние кожи. Классификация фототипов кожи.
8. Секретция кожного сала. Факторы, определяющие её активность. Секреторная и экскреторная функция кожи. Защитная функция кожи.
9. Водно-липидная мантия. Структура эпидермального барьера кожи. Эластичность и упругость кожи. Понятие о натуральном увлажняющем факторе (NMF). Трансэпидермальная потеря влаги.
10. Меланогенез. Нейрогуморальная регуляция покровных тканей. Чувствительность (гиперреактивность) кожи.
11. Волосы. Морфофункциональные особенности. Стадии развития волос. Пушковые волосы. Щетинистые волосы. Длинные волосы. Физиология волос в различные возрастные периоды. Физиология и структура волоса при эндокринопатиях.
12. Ногти. Морфофункциональная характеристика. Анатомия и функция ногтевого ложа и ногтевых пластин.
13. Морфофункциональные изменения ногтей в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
14. Сальные железы. Морфофункциональная характеристика. Функциональная деятельность сальных желез. Физиология сальных желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
15. Потовые железы. Морфофункциональная характеристика. Секреторная и экскреторная функция потовых желез. Участие потовых желез в терморегуляции организма. Физиология потовых желез в разные возрастные периоды и при различных физиологических состояниях.
16. Строение и физиология подкожной жировой ткани и её стромы. Виды жировой ткани. Метаболизм жиров. Физиология адипоцитов. Кровоснабжение и обмен тканевых жидкостей в подкожной жировой клетчатке. Понятие о микроциркуляторном русле.
17. Лимфостаз. Структура и организация соединительнотканной стромы подкожной жировой клетчатки. Синтез коллагена. Врожденная и приобретенная слабость соединительной ткани
18. Анатомия и физиология комплекса мимических мышц головы и шеи. Типы кровоснабжения и иннервация. Функциональная организация мышц (быстрые и медленные волокна).

19. Структура поверхностной системы кровоснабжения. Физиология артериального и венозного русел комплекса покровных тканей. Функциональная активность мышечной системы в кровоснабжении комплекса покровных тканей.
20. Функциональные нарушения состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки. Патологические состояния сосудов кожи и подкожной жировой клетчатки
21. Инструментальные методы исследования состояния покровных тканей человеческого организма.
22. Себуметрия. Методы измерения механических свойств кожи (поперечная и продольная деформация, акустический метод, вибрационная эластография).
23. Лазерная оптическая визуализация. Ультразвуковая визуализация. Импедансометрия. Диагностическое 3D-моделирование состояния покровных тканей человеческого тела.
24. Трихограмма, фототрихограмма. Тепловизиометрия.
25. Механические методы исследования.
26. Дерматоскопия. Электромиография. Гидрометрия.
27. Лабораторные методы диагностики. pH-метрия. Микробиологические методы (микроскопическое, цитологическое, культуральное исследования).
28. Физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей.
29. Биотканевые технологии в косметологической практике.
30. Криотерапия и криодеструкция.