

Некоммерческая организация

Частное учреждение дополнительного профессионального
образования медицинских работников «НОВЫЙ УРОВЕНЬ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЧУДПОМР «Новый уровень»



_____**Н.А.Ряхина**

«14» мая 2019 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Эстетическая и реконструктивная урогинекология»**

Всего часов: 36

Тюмень, 2019 год

ПАСПОРТ ДПП ПК

1.	Название	Эстетическая и реконструктивная урогинекология
2.	Трудоемкость, акад. часы	36
3.	Специальность	Косметология
4.	Смежные специальности	
4.1	наличие, да/нет	да
4.2	перечень	Акушерство и гинекология Урология
5.	Форма проведения, с отрывом от работы/с частичным отрывом от работы/без отрыва от работы	с отрывом от работы
6.	Краткая аннотация	Многие современные женщины сталкиваются с тем, что в силу различных факторов (врождённых, возрастных или гормональных изменений) эстетика наружных половых органов их не удовлетворяет. И даже откровенно рассуждая о сексуальной сфере, физиологические её аспекты затрагивать считается неприличным или пошлым. При этом проблема, которая постепенно может привести к психологической скованности и серьёзным комплексам, очень легко решается с помощью методик эстетической медицины, в частности интимной

контурной пластикой. Интимная контурная пластика — безболезненный и нетравматичный способ коррекции и интимного омоложения при помощи инъекций филлеров на основе гиалуроновой кислоты. Как правило, женщины смущаются и не обращаются за советом к гинекологу (косметологу или урологу) относительно эстетических моментов, так как российская школа более ориентирована на внимание к детородной функции, отводя всем остальным аспектам второстепенную роль или же вовсе их игнорируя. Однако уже сегодня прогрессивные специалисты активно изучают возможности интимной контурной пластики и всё чаще включают её в комплекс терапевтических мероприятий для поддержания женского здоровья. Специалисты, освоившие данную программу повышения квалификации смогут профессионально оценивать кожный статус генитальной области пациентов с дерматологической и косметологической патологией, определять показания и противопоказания для применения

биоревитализации и
филлинга в указанной
области, что
значительно улучшит
качество жизни
современной женщины

7. Новые компетенции

7.1 наличие, *да/нет*

да

7.2. описание

ПК1: способность и готовность к оценке кожного статуса генитальной области при дерматологической патологии у пациентов разного возраста;
ПК2: способность и готовность к оценке кожного статуса генитальной области у пациентов косметологического профиля разного возраста;
ПК3: способность и готовность выполнять необходимые и возможные у конкретного пациента лечебные (коррекционные) процедуры филлинга в генитальной области по устранению или минимизации дефектов кожи аногенитальной области;
ПК4: способность и готовность проводить коррекционные процедуры и мероприятия у пациентов урогинекологического профиля разного возраста, а также давать соответствующие рекомендации.

8. Стажировка

8.1	наличие, <i>да/нет</i>	да
8.2	трудоемкость, <i>акад. часы</i>	15
8.3	место проведения	ООО «ДГМК», г.Тюмень, ул. Немцова, 4
8.4.	руководитель/куратор	Гольцова Елена Николаевна, генеральный директор ООО «ДГМК», врач-косметолог, 8 (3452) 682-687
8.5	задача, описание	- выполнение необходимых и возможных у конкретного пациента лечебных (коррекционных) процедур интимного филлинга в генитальной области по устранению или минимизации дефектов кожи аногенитальной области; - проведение коррекционных процедур и мероприятий у пациентов урогинекологического профиля разного возраста, а также предоставление соответствующих рекомендаций.
9.	Симуляционное обучение	
9.1	наличие, <i>да/нет</i>	нет
9.2	трудоемкость, <i>акад. часы</i>	
9.3	задача, описание	
10.	Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение	
10.1	использование, <i>да/нет</i>	нет
10.2	трудоемкость, <i>акад. часы</i>	

10.3	описание	
11. Сетевая форма реализации		
11.1	применение, <i>да/нет</i>	нет
11.2	количество организаций, участвующих в сетевой форме реализации	
11.3	наличие среди организаций, участвующих в сетевой форме реализации, другой (-их) образовательной (-ых) организации (-ий), <i>да/нет</i>	
11.4	перечень других образовательных организаций, участвующих в сетевой форме реализации	
11.5	наличие среди организаций, участвующих в сетевой форме реализации, профессиональной (-ых) некоммерческой (-их) организации (-ий)	
11.6	перечень профессиональных некоммерческих организаций, участвующих в сетевой форме реализации	
12. Основа обучения		
12.1	бюджетные ассигнования, в рамках государственного задания, <i>да/нет</i>	нет
12.2	внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим или юридическим лицом, <i>да/нет</i>	да
12.3	средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования (с применением образовательного сертификата), <i>да/нет</i>	да
13. Стоимость обучения		
13.1	стоимость обучения одного слушателя за счет внебюджетных средств, <i>руб.</i>	20 000
13.2	стоимость обучения одного слушателя за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования,	20 000

	руб.	
13.3	обоснование стоимости обучения одного слушателя	Приказ ЧУ ДПО МР «Новый уровень» от 14.05. 2019 №29
14.	Рекомендация к реализации в рамках «аккредитационного» пятилетнего цикла ¹ , да/нет	да
15.	Рекомендация к реализации за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, да/нет,	да
16.	Дата утверждения программы, ДД.ММ.ГГГГ,	14.05. 2019
17.	Интернет-ссылка на размещенную ДПП ПК на сайте образовательной организации, http://.../.../	

Рабочая программа составлена на основании Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»).

Рабочая программа утверждена приказом Учреждения (приказ № , «14» мая 2019 г.)

Заведующий кафедрой, к.м.н. _____ Е.Н. Гольцова

Цель повышения квалификации - систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам терапевтической и эстетической интимной контурной пластики и коррекции стрессового недержания мочи препаратами на основе гиалуроновой кислоты.

В качестве клинической базы для проведения практических занятий используется ООО «ДГМК».

В процессе обучения проводится этапный (рубежный) контроль, по окончании цикла - заключительный итоговый контроль (итоговая аттестация).

В конце программы приводится общий список литературы и перечень директивных и инструктивно-методических документов, рекомендуемых слушателям как во время обучения на цикле, так и для самостоятельной подготовки.

Для выполнения программы подготовки специалиста вышеуказанная организация располагают соответствующим оборудованием и подготовленными преподавателями, способными обеспечить преподавание всех разделов данной программы.

Успешное решение главной задачи системы охраны здоровья - сохранения и восстановления здоровья граждан страны - невозможно без повышения качества и эффективности базовой и послевузовской профессиональной подготовки и переподготовки специалистов различных уровней. По этой причине, а также, принимая во внимание потребности общества в подготовленных специалистах, в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации", Федеральной программой развития образования в Российской Федерации, разработан **Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.**

Настоящий Порядок устанавливает правила организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, содержание и структуру программу профессиональной переподготовки. Главная цель такой подготовки состоит в усовершенствовании специальных теоретических знаний, а также практических умений и навыков, необходимых для

осуществления самостоятельной профессиональной деятельности специалиста.

Рабочая программа обучения, созданная на основе Порядка, сформирует у обучающихся специалистов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям программы обучения: вопросам анатомии наружных половых органов женщины; организации работы кабинета для проведения манипуляций на коже аногенитальной области, квалификационным требованиям к специалистам; основам интимной контурной пластике; диагностики и лечения дерматозов наружных половых органов и промежности, коррекции стрессового недержания мочи. Программа постоянно обогащается новым содержанием и совершенствуется на основе методического обеспечения в соответствии с нововведениями в законодательстве.

Реализация программы повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации ([Часть 4 статьи 76](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326).

Планируемые результаты обучения:

Иметь представление:

- об анатомо-физиологических особенностях аногенитальной области в различные возрастные периоды;
- об патологической гистологии при склероатрофическом лихине вульвы;
- об особенностях препаратов гиалуроновой кислоты, предназначенных для выполнения процедур филлинга/биоревитализации кожи аногенитальной области, их косметологических и терапевтических эффектах;
- о показаниях и противопоказаниях к проведению процедуры филлинга/биоревитализации кожи аногенитальной области;

- о фармакологическом воздействии на организм медицинских препаратов местного и общего воздействия в терапии дерматозов аногенитальной области.

Владеть:

- методами расспроса пациента, сбора анамнестических данных, наблюдения за пациентом, обратившимся за медицинской помощью по поводу изменений в аногенитальной области;
- анализом получаемой информации и выбором метода коррекции имеющихся изменений;
- техникой и приемами выполнения процедуры биоревитализации аногенитальной области при склероатрофическом лихине области вульвы, возрастном склерозе, вагинизме, синдроме хронической тазовой боли;
- техникой выполнения процедуры филлинга генитальной области при возрастной липодистрофии половых губ, с целью коррекции неполного смыкания половых губ при послеродовых состояниях (рубцы половых губ, их деформация) являющихся причиной аноргазмии путем введения филлера в зону клитора, зоны G, при легких формах стрессового недержания мочи у женщин.

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Основные виды и задачи профессиональной деятельности по вопросам урогинекологии:

- изучение особенностей применения препаратов гиалуроновой кислоты в урогинекологии,
- изучение техники и отработки практических навыков для проведения биоревитализации генитальной области.
- изучение подходов к диагностике и лечению дерматозов аногенитальной области.

Характеристика профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения программы

Специалист, завершивший повышение квалификации, должен приобрести теоретические знания, практические умения и навыки по следующим основным направлениям:

При первичном обращении:

- оцениванию жалоб пациента, структурной целостности и функциональной активности покровных тканей аногенитальной области при склероатрофическом лихине области вульвы, возрастном склерозе, возрастной липодистрофии половых органов;
- выявлению конкретных дефектов и нарушениях, требующих проведения косметологической коррекции тканей аногенитальной области;
- интерпретации изменения кожи с учетом возможных фоновых состояний и сопутствующей патологии;
- выбору оптимально подходящих методов устранения или минимизации косметических дефектов, базирующемуся на знаниях современных возможностей препаратов гиалуроновой кислоты;
- выполнению медицинской процедуры, необходимой для коррекции выявленных нарушений и дефектов;
- профессиональному консультированию применения интимной гигиены;
- назначению общего и наружного лечения при дерматозах аногенитальной области;
- заполнению первичной медицинской документации в установленном порядке;
- составлению плана необходимого обследования и лечения;
- назначению медицинской процедуры для выполнения средним медицинским персоналом;

- оценке кожного статуса и назначению, при необходимости, дополнительного исследования, назначению рекомендаций в соответствии с выявленными нарушениями.

При повторном обращении:

- оценка динамики состояния покровных тканей в процессе проводимых лечебных медицинских манипуляций и косметологической коррекции в аногенитальной области;
- оценка клинической эффективности проводимых медицинских вмешательств и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений, при наличии медицинских показаний коррекция в проводимое общее и/или наружное лечение;
- выполнение процедуры биоревитализации/филлинга для докоррекции выявленных нарушений и дефектов;
- контроль проведения назначенных медицинских процедур средним медицинским персоналом;
- заполнение первичной медицинской документации о состоянии пациента и динамике клинической картины в установленном порядке;
- оформление и анализ необходимой документации по учету и отчетности;
- соблюдение онкологической настороженности, своевременное направление пациентов в профильные медицинские организации по оказанию помощи онкологическим больным при подозрении или выявлении злокачественных новообразований кожи и/или ее придатков;
- направление пациентов в специализированные медицинские организации при выявлении у них состояний, требующих оказания медицинской помощи специалистами другого профиля;
- выполнение основных диагностических мероприятий и оказание необходимой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- оказание консультативной помощи врачам других специальностей.

**Учебный план повышения квалификации
«Эстетическая и реконструктивная урогинекология»**

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам терапевтической и эстетической интимной контурной пластики и коррекции стрессового недержания мочи препаратами на основе гиалуроновой кислоты.

Контингент: врачи-косметологи, урологи, акушер-гинекологи.

Срок подготовки: 36 академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов
1	2	3
1	Введение в эстетическую гинекологию.	8
1.1.	Анатомия промежности, вульвы, влагалища. Особенности кровоснабжения и иннервации. Диагностические критерии нормы. Параметры эстетической оценки.	2
1.2	Оснащение медицинского кабинета для проведения манипуляций на коже аногенитальной области.	2
1.3	Должностные инструкции и требования к квалификации врача при проведении корректирующих и лечебных манипуляций на аногенитальной области. Нормативные документы, регламентирующие применение изделий медицинского назначения (биоревитализантов/филлеров) в аногенитальной области.	2
1.4	Современные технологии, используемые в эстетической гинекологии. Пре-параты на основе гиалуроновой кислоты: свойства, механизм действия, виды, сравнительная характеристика, показания.	2
2.	Интимная контурная пластика. Показания. Противопоказания. Методы коррекции аногенитальной области.	8

2.1.	Характеристика препаратов гиалуроновой кислоты, применяющихся для интимной контурной пластики.	2
2.2	Показания, противопоказания для процедуры интимной контурной пластики.	2
2.3	Возможные осложнения, методы их коррекции.	2
2.4	Характеристика препаратов гиалуроновой кислоты, для проведения процедур интимного филлинга. Техника их введения.	2
3	Дерматозы наружных половых органов и промежности. Методы диагностики. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов наружных половых органов и промежности.	6
3.1	Анатомо-физиологические особенности кожи аногенитальной области у пациентов разных возрастных групп. Урогенитальная атрофия.	2
3.2	Атрофический лихен. Клинические проявления. Патогистология. Патогенез. Методы лечения. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов аногенитальной области.	2
3.3	Биоревитализация кожи аногенитальной области. Показания. Противопоказания. Характеристика препаратов. Методика их введения. Возможные осложнения.	2
4	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи.	12
4.1	Стрессовое и смешанное недержание мочи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.	3
4.2	Консервативные методы коррекции недержания мочи.	3
4.3	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи введением препаратов на основе гиалуроновой кислоты.	3
4.4	Возможные осложнения, методы их коррекции.	3
Итоговая аттестация.		2
Всего		36

Учебно-тематический план повышения квалификации «Эстетическая и реконструктивная урогинекология»

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам терапевтической и эстетической интимной контурной пластики и коррекции стрессового недержания мочи препаратами на основе гиалуроновой кислоты.

Контингент: врачи-косметологи, урологи, акушер-гинекологи.

Срок подготовки: 36 академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	Форма контроля
1	2	3	4	5	6	7
1	Введение в эстетическую гинекологию.	8	5	3		Зачет
1.1.	Анатомия промежности, вульвы, влагалища. Особенности кровоснабжения и иннервации. Диагностические критерии нормы. Параметры эстетической оценки.	2	2			
1.2	Оснащение медицинского кабинета для проведения манипуляций на коже аногенитальной области.	2	1	1		
1.3	Должностные инструкции и требования к квалификации врача при проведении корректирующих и лечебных манипуляций на аногенитальной области. Нормативные документы, регламентирующие применение изделий медицинского назначения (биоревитализантов/филлеров) в аногенитальной области.	2	1	1		

1.4	Современные технологии, используемые в эстетической гинекологии. Препараты на основе гиалуроновой кислоты: свойства, механизм действия, виды, сравнительная характеристика, показания.	2	1	1		
2.	Интимная контурная пластика. Показания. Противопоказания. Методы коррекции аногенитальной области.	8	4	4		Зачет
2.1.	Характеристика препаратов гиалуроновой кислоты, применяющихся для интимной контурной пластики.	2	1	1		
2.2	Показания, противопоказания для процедуры интимной контурной пластики.	2	1	1		
2.3	Возможные осложнения, методы их коррекции.	2	1	1		
2.4	Характеристика препаратов гиалуроновой кислоты, для проведения процедур интимного филлинга. Техника их введения.	2	1	1		
3	Дерматозы наружных половых органов и промежности. Методы диагностики. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов наружных половых органов и промежности.	6	4	2		Зачет
3.1	Анатомо-физиологические особенности кожи аногенитальной области у пациентов разных возрастных групп. Урогенитальная атрофия.	2	2			
3.2	Атрофический лихен. Клинические проявления. Патогистология. Патогенез. Методы лечения. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов аногенитальной области.	2	1	1		

3.3	Биоревитализация кожи аногенитальной области. Показания. Противопоказания. Характеристика препаратов. Методика их введения. Возможные осложнения.	2	1	1		
4	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи.	12	6	6		Зачет
4.1	Стрессовое и смешанное недержание мочи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.	3	3			
4.2	Консервативные методы коррекции недержания мочи.	3	1	2		
4.3	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи введением препаратов на основе гиалуроновой кислоты.	3	1	2		
4.4	Возможные осложнения, методы их коррекции.	3	1	2		
Итоговая аттестация.		2				
Всего		36	19	15		

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации по специальностям «Косметология», «Урология», «Акушерство и гинекология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации продолжительностью 36 академических часов по специальностям «Косметология», «Урология», «Акушерство и гинекология». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации продолжительностью 36 академических часов по специальностям «Косметология», «Урология», «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ установленного образца (удостоверение о повышении квалификации).

Организационно-педагогические условия:

1. Мультимедийный проектор.
2. Ноутбук.
3. Видеокамера.
4. Мультимедийные презентации по темам лекций – 5.
5. Помещение (ООО «ДГМК», отделение косметологии: кабинет косметолога, оборудованный раковиной и отдельным туалетом, гинекологическое кресло – 1 шт., кушетка смотровая – 1 шт., манипуляционный столик – 2 шт., стол врача – 1 шт., рабочий стул врача – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт., одноразовые гинекологические зеркала, пинцеты, одноразовый стерильный материал (салфетки, шарики, простыни, халаты, деревянные шпатели, ватные палочки).

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Эстетическая и реконструктивная урогинекология»

РАЗДЕЛ 1

Наименование тем, элементов и подэлементов	
1.	Введение в эстетическую гинекологию
1.1	Анатомия промежности, вульвы, влагалища. Особенности кровоснабжения и иннервации. Диагностические критерии нормы. Параметры эстетической оценки.
1.2	Оснащение медицинского кабинета для проведения манипуляций на коже аногенитальной области.
1.3	Должностные инструкции и требования к квалификации врача при проведении корректирующих и лечебных манипуляций на аногенитальной области. Нормативные документы, регламентирующие применение изделий медицинского назначения (биоревитализантов/филлеров) в аногенитальной области.
1.4	Современные технологии, используемые в эстетической гинекологии. Препараты на основе гиалуроновой кислоты: свойства, механизм действия, виды, сравнительная характеристика, показания.

РАЗДЕЛ 2

Наименование тем, элементов и подэлементов	
2.	Интимная контурная пластика. Показания. Противопоказания. Методы коррекции аногенитальной области.
2.1	Характеристика препаратов гиалуроновой кислоты. Применяющихся для интимной контурной пластики.
2.2	Показания, противопоказания для процедуры интимной контурной пластики.
2.3	Возможные осложнения, методы их коррекции.

РАЗДЕЛ 3

Наименование тем, элементов и подэлементов	
3.	Дерматозы наружных половых органов и промежности. Методы диагностики. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов наружных половых органов и промежности.
3.1	Анатомо-физиологические особенности кожи аногенитальной области у пациентов разных возрастных групп. Урогенитальная атрофия.
3.2	Атрофический лихен. Клинические проявления. Патогистология. Патогенез. Методы лечения. Место препаратов гиалуроновой кислоты в лечении дерматозов аногенитальной области.
3.3	Биоревитализация кожи аногенитальной области. Показания. Противопоказания. Характеристика препаратов. Методика их введения. Возможные осложнения.

РАЗДЕЛ 4

Наименование тем, элементов и подэлементов	
4.	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи.
4.1	Стрессовое и смешанное недержание мочи. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.
4.2	Консервативные методы коррекции недержания мочи.
4.3	Малоинвазивная коррекция стрессового недержания мочи введением препаратов на основе гиалуроновой кислоты.
4.4	Возможные осложнения, методы их коррекции.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дерматовенерология. Под ред. Профессора Е.В. Соколовского. – Учебник для студентов медицинских ВУЗов.- СПб: Академия, 2005.-522с.
2. Кожные и венерические болезни. – Учебное пособие к курсу практических занятий .- СПб: Академия, 2005.-567с.
3. Инфекции, передаваемые половым путем / под ред. В.А. Аковбян, В.И. Прохоренков, Е.В. Соколовский. – Руководство для врачей.- М.: Медиасфера, 2007.-742с.
4. Игнатовский А.В., Тапильская Н.И., Соколовский Е.В. Вульвовагинальный кандидоз: пособие для врачей. – Вертекс, СПб, 2010.-22с.
5. Соколовский Е.В., Аравийская Е.Р., Игнатовский А.В. и соавт. Учебно-методические рекомендации по овладению практическими навыками обследования больных кожными и венерическими болезнями.-Издательство СПбГМУ им.акад. И.П. Павлова, 2013.- С.68.
6. Игнатовский А.В. Новые возможности в терапии патологии вульвы и влагалища.- Журнал акушерства и женских болезней.- СПб, 2009.-том LV111, выпуск 1.- С.56-60.
7. Игнатовский А.В. Дерматозы аногенитальной области грибковой этиологии: ошибки тактики ведения и пути их устранения. – Вестник дерматологии и венерологии. - №3.- 2011.- с.114-120.
8. Сложные и комбинированные формы недержания мочи у женщин: этиология, патогенез, принципы диагностики: пособие для врачей / Е.И. Русина, Т.Э. Иващенко, И.М. Кветной [и др.]; ред. Э.К. Айламазян, В.Ф. Беженарь.- СПб.: Изд-во Н-Л, 2012.- 48с.
9. Русина Е.И. Оптимизация предоперационной диагностики сложных и комбинированных форм недержания мочи у женщин / Е.И. Русина // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. – Т. LX, спецвып. – С.75.
10. Недержание мочи у женщин: современные возможности консервативного и хирургического лечения: пособие для врачей / Е.И. Русина, А.А. Цыпурдеева, Л.К. Цуладзе [и др.]; ред. Э.К. Айламазян, В.Ф. Беженарь.- СПб.: Изд-во Н-Л, 2012.- 48с.
11. Русина Е.И. Роль комплексного уродинамического исследования при планировании оперативного лечения у континентных женщин с пролапсом тазовых органов / Е.И. Русина // Журнал акушерства и женских болезней. – 2014. – Т. LX111, №1. – С.17-25.
12. Русина Е.И. Особенности диагностики «скрытого» недержания мочи у женщин с пролапсом тазовых органов / Е.И. Русина // Современные технологии акушерства и гинекологии в

решении проблем демографической безопасности: сборник тезисов научно-практической конференции. – Калининград, 2014. – С. 14-15.

13. Русина Е.И. Оптимизация диагностики и лечения при смешанном и стрессовом недержании мочи у женщин / Е.И. Русина // Журнал акушерства и женских болезней. – 2014. – Т. LX111, №3. – С.44-52.
14. Русина Е.И. Анализ причин рецидивов оперативного лечения недержания мочи / Е.И. Русина, В.Ф. Беженарь // Журнал акушерства и женских болезней. – 2014. – Т. LX111, спецвып. – С5.
15. Русина Е.И. Тактика ведения больных со смешанным недержанием мочи в пери- и постменопаузальном периоде / Е.И. Русина // Журнал акушерства и женских болезней. – 2016. – Т. LXV. - Спецвыпуск – С.22-24.
16. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
17. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
18. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. От 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013, №29444)
19. Приказ Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология».

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям «Косметология», «Акушерство и гинекология», «Урология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности аногенитальной области в различные возрастные периоды;
2. Дерматозы аногенитальной области. Методы диагностики;
3. Особенности патологической гистологии при склероатрофическом лихене вульвы;
4. Особенности препаратов гиалуроновой кислоты, предназначенных для выполнения процедур филлинга/биоревитализации кожи аногенитальной области и их косметологические и терапевтические эффекты;
5. Показания и противопоказания к проведению процедуры биоревитализации/филлинга аногенитальной области;
6. Методы коррекции в процедурах интимного филлинга возрастных инволютивных изменений кожи генитальной области у женщин;
7. Методы коррекции в процедурах интимного филлинга послеродовых рубцов генитальной области;
8. Методы коррекции в процедурах интимного филлинга при легких формах стрессового недержания мочи;
9. Должностные инструкции и требования к квалификации врача при проведении корректирующих и лечебных манипуляций на аногенитальной области;
10. Оснащение медицинского кабинета при проведении манипуляций на коже аногенитальной области;

11. Нормативные документы, регламентирующие применение изделий медицинского назначения (биоревитализантов/филлеров) в аногенитальной области.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача, работающего по проблемам аногенитальной зоны.

Задача №1: К врачу обратилась женщина 56 лет с жалобами на зуд кожи половых губ. Считает себя больной около 2 лет, когда стала отмечать сухость и зуд кожи в области половых губ, постепенно кожа стала утолщаться, зуд становился интенсивнее. Самостоятельно принимала мазь Бепантен без эффекта. Обратилась к гинекологу. При обследовании диагностированы явления атрофического кольпита. Менопауза. Рекомендованное применение эстрогенов в форме свечей также не принесло облегчения. Пациентка обратилась на прием к дерматовенерологу. При осмотре – половые органы сформированы по женскому типу. Кожа больших и малых половых губ с явлениями липодистрофии, выраженного ксероза с экскориациями. Цвет пораженных участков белесоватый с невыраженным мелкопластинчатым шелушением.

Предположительный диагноз. Тактика врача дерматолога. Расскажите пациентке о возможностях современной комплексной терапии подобных состояний. Расскажите о показаниях и противопоказаниях для их применения.

Задача №2: Женщина 62 лет направлена акушер-гинекологом на прием к дерматовенерологу с жалобами на выраженную сухость кожи половых органов и слизистой влагалища. Симптомы возникли с началом периода менопаузы. Коррекция эстрогенами в форме свечей и крема Овестин без эффекта. Пациентка отмечает болезненность при половых контактах вследствие выраженной сухости влагалища.

Дайте рекомендации пациентке. Расскажите о современных возможностях коррекции ее состояния. Предложите препараты и расскажите о методике их применения.

Задача №3: На прием к урологу обратилась пациентка 26 лет. Жалобы на подтекание мочи при смехе, кашле, чихании, возникшие в послеродовом периоде.

При осмотре – половые органы по женскому типу, имеется неправильной формы рубец после эпизиотомии, деформирующий форму большой половой губы справа, вследствие чего отмечается незначительное зияние входа во влагалище. Из влагалища отмечаются белесоватые выделения без запаха. Область уретры не изменена. При кашлевой пробе выделяется несколько капель мочи.

Дайте клиническую оценку выявленных изменений. Расскажите пациентке о возможных современных методах коррекции имеющихся изменений. Предложите препараты и расскажите о методике их введения.

Задача №4: На прием обратилась женщина 43 лет с жалобами на зуд кожи в области половых органов. Указанные симптомы беспокоят около года. Ранее обращалась к акушер-гинекологу – был назначен наружно Дермовейт. Указанное лечение приносит облегчение, вследствие чего пациентка периодически на протяжении года продолжает аппликации Дермовейта.

При осмотре кожа больших и малых половых губ бледная, истончена, с множественными телеангиэктазиями, на отдельных участках кожи мелкопластинчатое шелушение. Слизистая преддверия влагалища сухая, атрофичная.

Укажите имеющееся осложнение, развившееся вследствие предшествующего лечения. Расскажите о современных методах коррекции имеющихся состояний. Предложите препарат и расскажите о методике и режиме его применения в данном случае.

Задача №5: Женщина 67 лет обратилась на прием к дерматовенерологу с жалобами на выраженную сухость кожи половых органов, зуд, появление эрозий на больших половых губах. Болеет около 7 лет. К врачу не обращалась. Лечилась народными средствами. При осмотре - кожа больших половых губ с явлениями липодистрофии и ксероза. На гребнях больших половых губ 3 эрозивных дефекта диаметром от 2 до 4 см с неровными краями, цвет эрозий розово-красный, на отдельных участках эрозий – фибринозный налет. Периферические лимфатические узлы не увеличены.

Тактика врача в данном случае. Предложите диагностический алгоритм.

Задача №6: К врачу дерматовенерологу обратилась женщина 36 лет высказывающая неудовлетворенность формой малых половых губ после операции по резекции малых половых губ. Также пациентка высказывает желание улучшить форму больших половых губ, но не знает каким методом предпочтительней воспользоваться.

При осмотре – половые органы по женскому типу, большие половые губы недостаточно выражены, имеют тонкую структуру. Гребни резецированных малых половых губ имеют «кисетность» в области наложения швов.

Предложите пациентке препараты для коррекции данного состояния. Расскажите о показаниях и противопоказаниях для их применения. Составьте план обследования перед процедурой коррекции формы половых губ.

Задача №7: Женщина 67 лет обратилась на прием к врачу с просьбой скорректировать форму половых губ. Пациентка не замужем. Прочитала статью о возможности усиления оргазмических ощущений после коррекции точки G и области клитора «какими-то препаратами», названий которых не запомнила.

Расскажите пациентке о возможностях современной коррекции указанных анатомических зон. Предложите препарат и расскажите о методике и режиме его применения в данном случае. Уточните показания и противопоказания для их применения.

Задача №8: Женщина 36 лет. Обратилась к специалисту с целью обсудить возможные методы уменьшения размеров влагалища, после нескольких родов, один из которых были крупным плодом. При опросе пациентка отметила неудовлетворенность половой жизнью, вследствие стертости сексуальных ощущений при коитусе.

Расскажите пациентке о современных возможностях коррекции имеющихся состояний. Перечислите препараты. Уточните показания и противопоказания для данных методов.

Задача №9: Женщина 46 лет обратилась с целью скорректировать форму половых губ. Из анамнеза известно, что недавно вышла второй раз замуж. Пациентка страдает генитальным герпесом.

Расскажите о тактике врача при подготовке к процедуре интимного филлинга. Уточните степень тяжести генитального герпеса и укажите

ее в сопутствующих заболеваниях. Предложите препараты для интимного филлинга. Расскажите о методике их введения в различные анатомические области половых органов.

Задача №10: Женщина 36 лет. Обратилась на прием в связи с ежемесячными рецидивами бактериального вагиноза. Ранее неоднократно получала лечение у акушер-гинеколога топическими и системными антибактериальными препаратами с кратковременным эффектом. При осмотре – половые органы деформированы за счет послеродовых рубцов в зоне эпизиотомии на правой половой губе. Большие половые губы не сомкнуты. Вход во влагалище зияет. Из половых путей выделения в умеренном количестве серого цвета, гомогенные, с рыбным запахом.

Расскажите пациентке о современных возможностях коррекции половых органов. Расскажите о препаратах. Их характеристиках, методиках введения, показаниях и противопоказаниях. Предложите алгоритм подготовки пациентки к процедуре интимной контурной пластики и методах профилактики возможных осложнений.

Практические навыки:

- выполнения процедуры биоревитализации аногенитальной области при склероатрофическом лихене области вульвы, возрастном ксерозе, вагинизме; синдроме хронической тазовой боли;
- выполнения процедуры филлинга генитальной области при возрастной липодистрофии половых губ, с целью коррекции неполного смыкания половых губ при послеродовых состояниях (рубцы половых губ, их деформация) являющихся причиной рецидивирующих вульвовагинитов; при легких формах стрессового недержания мочи у женщин; при коррекции аноргазмии путем введения филлера в зону клитора, зоны G.

Примеры тестовых заданий:

Тест №1 К возрастным изменениям кожи половых органов у женщин относится:

1. Липодистрофия больших половых губ.
2. Послеродовая рубцовая деформация половых губ.
3. Ксероз кожи половых губ.

Тест №2. Показаниями для процедуры интимного филлинга являются:

1. Неполное смыкание половых губ.
2. Рецидивирующие воспалительные процессы влагалища.
3. Ограниченный нейродермит.

Тест №3. Противопоказаниями для процедуры интимного филлинга являются:

1. Воспалительные процессы в зоне введения препарата.
2. Непереносимость местных анестетиков.
3. Прием антикоагулянтов.

Тест №4. Перечислите возможные техники введения препаратов гиалуроновой кислоты для контурной пластики генитальной области:

1. Линейно-ретроградная техника
2. Мультипунктурная
3. Болюсная
4. Наппаж

Тест №5. Склероатрофический лихен генитальной области относится к:

1. Факультативным предраковым заболеваниям
2. Облигатным предраковым заболеваниям
3. Раку in situ

Тест №6. У пациентов с рецидивирующим генитальным герпесом проведение биоревитализации/интимного филлинга генитальной области проводится на фоне:

1. Длительной супрессивной терапии аномальными нуклеозидами
2. Эпизодической супрессивной терапии аномальными нуклеозидами
3. Иммунотерапии

Тест №7. Применение препаратов гиалуроновой кислоты в интимной области приводит к:

1. Улучшению lubricации генитальной области
2. Улучшению увлажненности кожи генитальной области
3. Волюмизации кожи половых органов

Тест №8. Биоревитализация кожи генитальной области показана при:

1. Склерозирующем лихене генитальной области
2. Синдроме хронической тазовой боли
3. рецидивирующем генитальном герпесе
4. все перечисленное

Тест №9. Объем гиалуроновой кислоты вводимой в область мантии клитора составляет:

1. 2 мл
2. 1 мл
3. 0,2 мл

Тест №10. Объем гиалуроновой кислоты вводимой для коррекции стрессового недержания мочи составляет:

1. 0,5 мл
2. 4 мл
3. 2 мл

Тест №11. К возможным осложнениям при введении гиалуроновой кислоты относится:

1. Эмболия сосудов
2. Реактивация герпесвирусной инфекции
3. Коллапс

Тест №12. Гель гиалуроновой кислоты для биоревитализации интимной зоны необходимо хранить при температуре:

1. от + 2 С до + 15 С
2. от + 2 С до + 6 С
3. от - 2 С до - 4 С

Тест №13. Лечение склероатрофического лишена на первом этапе проводится:

1. Топическими глюкокортикостероидами
2. Ингибиторами кальциневрина
3. Антицитокиновыми препаратами