

Индивидуальный предприниматель
Варуха Людмила Ивановна

Утверждаю
Л.И. Варуха



«11» марта 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА**

**«Самый полный онлайн-курс по безопасной ботулинотерапии»
(естественнонаучная направленность)**

Форма обучения – заочная

Общее количество часов – 73 ак. часа

Форма контроля - зачет

Составитель:
Варуха Людмила Ивановна

г. Ставрополь, 2023 г.

1. Общие положения

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Безопасная ботулинотерапия» (далее по тексту – Программа), разработана в соответствии с нормами Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", с учетом требований приказов Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» и Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" и иных нормативных правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность.

Форма реализации программы – заочная. Программа реализуется с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Нормативную правовую базу разработки Программы составляют:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- приказ Минобрнауки России от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ".

Трудоемкость дополнительной Программы составляет 73 академических часа.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшую итоговую аттестацию, выдаются сертификаты установленного образца.

К освоению Программы допускаются лица, от 18 лет как имеющие медицинское образование так и не имеющие медицинского образования, но стремящиеся разобраться в процессах, происходящих в организме при введении препарата ботулотоксина, последствиях введения препарата, юридических аспектах деятельности медицинского работника

осуществляющего процедуру введения препарата в организм человека. Настоящая Программа направлена на удовлетворение потребности человека в интеллектуальном совершенствовании и формируют культуру здорового и безопасного образа жизни.

Цель Программы: содействие развитию готовности к профессиональному самоопределению; формирование целостного представления о процедуре ботулинотерапия.

Задачи программы:

- дать знания о ботулинотерапии и препарате ботулотоксин
- дать знания об анатомии сосудов, нервов и мышц лица человека
- дать знания о показаниях и противопоказаниях к ботулинотерапии
- познакомить с факторами снижающими эффект от ботулинотерапии
- познакомить с рисками проведения процедуры ботулинотерапии

Планируемые результаты освоения программы:

Предметные результаты освоения программы.

Обучающиеся будут знать:

1) лица, не имеющие медицинского образования:

- введение в анатомию лица человека;
- теория старения лица человека;
- строение кожи;
- строение ПЖК;
- строение мягких тканей лица (SMAS, поверхностный и глубокий жировые компартменты, септы, механика движения слоев лица);
- карта глубины магистральных сосудов лица;
- обоснование ишемии тканей;
- артерии; вены и нервы лица (маршрут, глубина залегания);
- лимфатические коллекторы лица и шеи;
- прикладная анатомия верхней и средней трети лица. Опасные зоны;

- анатомия мимической мускулатуры лица;
- жевательная группа, кровоснабжение, иннервация, риски;
- слюнные железы, проток ОСЖ, глубина залегания, реактивный паротит;
- лицевой нерв; глубина залегания (точная схема хода нерва).

2) лица, имеющие медицинское образование:

- послойное строение всех структур лица человека;
- анатомия мимических мышц, опасные трассы хода артерий, вен и нервов;
- ориентиры мимических мышц на лице (начало и конец мышцы, уровень залегания, а также выполняемую функцию);
- уровень, на котором должна быть выполнена инъекция в зависимости от топографии каждой мышцы;
- опасные ориентиры зон лица, а также зоны, в которые запрещено выполнение инъекций;
- уровень, на который должна быть выполнена инъекция в зависимости от топографии каждой мышцы;
- опасные ориентиры зон лица куда инъекции выполнять нельзя.

Обучающиеся будут уметь:

1) лица, не имеющие медицинского образования:

- выбирать специалиста для проведения ботулинотерапии;
- самостоятельно определять безопасные интервалы между сессиями ботулинотерапии

2) лица, имеющие медицинского образования:

- выбирать безопасные маршруты техник инъекции, понимая индивидуальную анатомию пациента
- определять анатомические ловушки и не допускать осложнений
- работать с каждым пациентом индивидуально
- выбирать эффективные дозировки и безопасные техники инъекций

Метапредметные результаты освоения программы:

Обучающиеся будут уметь:

- осуществлять поиск информации и структурировать ее;
- анализировать и интерпретировать информацию;
- эффективно распределять и использовать время;
- ставить цели, составлять план деятельности и оценивать результаты.

Личностные результаты освоения программы. У обучающихся будут сформированы:

- способность к личностному самоопределению в выборе будущей профессии или смене профессии;
- вера в успех;
- самоуважение и способность адекватно оценивать себя и свои достижения;
- способность самостоятельно действовать, выбирать способ решения задач;
- готовность к самосовершенствованию и саморазвитию.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

**Для всех видов занятий 1 академический час устанавливается продолжительностью 40 минут.*

№ п/п	Наименование модуля	Количество часов			Формы проведения промежуточной аттестации
		Всего	Лекция	Практика/Тестирование	
1	МОДУЛЬ 1. Фундамент безопасной ботулинотерапии	3,4	3,4		
2	МОДУЛЬ 2. Ботулотоксины 2023.	5,6	5,6		
3	МОДУЛЬ 3. Мышцы мишени и точки инъекции.	4,7	4,7		
4	МОДУЛЬ 4. Верхняя треть	19,6	19,6		
5	МОДУЛЬ 5. Man face	3,45	3,5		
6	МОДУЛЬ 6. Коррекция гипергидроза	0,5	0,5		

7	МОДУЛЬ 7. Анатомический блок	2,7	2,7		
8	МОДУЛЬ 8. Осложнения и нежелательные явления	8	8		
9	МОДУЛЬ 9. Нижняя треть	8	8		
10	МОДУЛЬ 10. Клинические разборы. Сложные пациенты	5,7	5,7		
11	Модуль 11. авторский анатомический кадавр курс Людмилы Варуха	5,3	5,3		
12	Модуль 12. «неотложная помощь в кресле косметолога»	4,4	4,4		
13	Итоговая аттестация	1,6		1,6	тестирование, собеседование
Итого		73	73	1,6	
Общая трудоемкость		73 академических часа			

2.2. Календарный учебный график

Наименование модуля	Количество часов	Период обучения
МОДУЛЬ 1. Фундамент безопасной ботулинотерапии	3,4	1 неделя
МОДУЛЬ 2. Ботулотоксины 2023.	5,6	
МОДУЛЬ 3. Мышцы мишени и точки инъекции.	4,7	
МОДУЛЬ 4. Верхняя треть	19,6	2 неделя
МОДУЛЬ 5. Man face	3, 45	
МОДУЛЬ 6. Коррекция гипергидроза	0,5	
МОДУЛЬ 7. Анатомический блок	2,7	3 неделя
МОДУЛЬ 8. Осложнения и нежелательные явления	8	
МОДУЛЬ 9. Нижняя треть	8	
МОДУЛЬ 10. Клинические разборы. Сложные пациенты	5,7	4 неделя
Модуль 11. авторский анатомический кадавр курс Людмилы Варуха	5,3	
Модуль 12. «неотложная помощь в кресле косметолога»	4,4	
Итоговая аттестация	1,6	

2.3. Рабочие программы модулей

Наименование модуля	Содержание модуля	Общая трудоемкость в ак. часах
МОДУЛЬ 1. Фундамент безопасной ботулинотерапии	<p>Уроки:</p> <p>Видео - лекция: Фундаментальная ботулинотерапия (Продолжительность: 1:59)</p> <p>Видео - практика: "Опасные" пациенты. Факторы риска (Продолжительность: 0:09)</p> <p>Практикум: опасные пациенты для БТА. Определения факторов риска развития осложнений. (Продолжительность: 0:11)</p> <p>Содержание:</p> <p>Полный протокол безопасной процедуры БТА. 10 шагов как работать без осложнений. Скрытый механизм действия БТА. За счет чего на самом деле работают мимические мышцы. Опасные пациенты в БТА, которым в первую очередь грозят осложнения</p>	3,4
МОДУЛЬ 2. Ботулотоксины.	<p>Уроки:</p> <p>Видео - лекция: Ботулотоксины типа А в косметологии (Продолжительность: 1:55)</p> <p>Видео - лекция: Диффузия в ботулинотерапии (Продолжительность: 44 мин)</p> <p>Видео - лекция: Разведение бта (Продолжительность: 27 мин)</p> <p>Видео - лекция: Разведение концентрат (Продолжительность: 9 мин)</p> <p>Видео - лекция: Разведение стандарт (Продолжительность: 13 мин)</p> <p>Видео - лекция: В чем разница между разведениями стандарт и концентрат (Продолжительность: 16 мин)</p> <p>Содержание:</p> <p>Показания и противопоказания по каждому ботулотоксину (10 ботулотоксинов)</p> <p>Карты разведения ботулотоксинов, виды шприцов и алгоритм работы</p> <p>15 факторов, снижающих эффект от ботулинотерапии.</p> <p>Алгоритм работы с ботулотоксинами типа А, если у пациента акне, розацеа, менопаузальные приливы, рубцы или пигментация</p> <p>Почему перестал держаться эффект от ботулотоксина? 10 факторов, которые вы можете пропустить</p>	5,6

<p>МОДУЛЬ 3. Мышцы мишени и точки инъекции.</p>	<p>Уроки: Видео - лекция: Введение в анатомию мимических мышц. Часть 1 (Продолжительность: 53 мин) Видео - лекция: Введение в анатомию мимических мышц. Часть 2 (Продолжительность: 33 мин) Видео - лекция: Что такое мимические мышцы и какие функции они выполняют (Продолжительность: 2 мин) Видео - лекция: Механизм активации мимических мышц (Продолжительность: 8 мин) Видео - лекция: Классификация мимических мышц (Продолжительность: 15 мин) Видео - лекция: Мимические пробы (Продолжительность: 7 мин) Видео - практика: Мимические пробы (Продолжительность: 36 мин) Видео - практика: Демонстрация мышц лица на кадавер материале (Продолжительность: 10 мин) Видео - лекция: Безопасная анатомическая разметка в БТА (Продолжительность: 26 мин)</p> <p>Содержание: Что такое мимические мышцы и какую функцию они выполняют Синергизм и антагонизм мимических мышц: правила каната Механизм активации мимических мышц Классификация мимических мышц Мимические пробы Демонстрация мышц лица на кадавер-материале</p>	<p>4,7</p>
---	---	------------

<p>МОДУЛЬ 4. Верхняя треть</p>	<p>Уроки: Видео - лекция: Ботулинотерапия. Лобная мышца M.FRONTALIS (Продолжительность: 1 ч 47 мин) Видео - практика: Ботулинотерапия. Лобная мышца M.FRONTALIS (Продолжительность: 41 мин) Видео - практика: Как найти лобную мышцу (Продолжительность: 6 мин) Видео - практика: Разметка лобной мышцы. Демонстрация на пациенте. Видео 1 (Продолжительность: 6 мин) Видео - практика: Разметка лобной мышцы. Демонстрация на пациенте. Видео 2 (Продолжительность: 3 мин) Видео - практика: Лобная мышца M.FRONTALIS. Демонстрация на пациенте. Видео 1 (Продолжительность: 6 мин) Видео - практика: Лобная мышца M.FRONTALIS. Демонстрация на пациенте. Видео 2 (Продолжительность: 1 мин) Видео - лекция: Ботулинотерапия. Лобная мышца M.FRONTALIS (Продолжительность: 27 мин) Видео - лекция: Глабеллярный комплекс (Продолжительность: 43 мин) Видео - практика: Глабеллярный комплекс (Продолжительность: 12 мин) Видео - лекция: M. Procerus (Продолжительность: 52 мин) Видео - практика: Разметка m. Procerus (Продолжительность: 2 мин) Видео - лекция: m. Depressor Supercilii (Продолжительность: 27 мин) Видео - практика: Разметка m. Depressor Supercilii (Продолжительность: 1 мин) Видео - лекция: M. Corrugator Supercilii (Продолжительность: 27 мин) Видео - практика: Разметка m. Corrugator Supercilii (Продолжительность: 4 мин) Видео - практика: Опасные зоны в глабеллярном комплексе (Продолжительность: 9 мин) Видео - практика: Разбор пациента (Продолжительность: 9 мин) Видео - лекция: M. Orbicularis Oculi. (Продолжительность: 1 ч 30 мин) Видео - практика: M. Orbicularis Oculi. Разбор на пациенте (Продолжительность: 12 мин) Видео - практика: M. Orbicularis Oculi. Разметка (Продолжительность: 12 мин) Видео - практика: Как найти границы M. Orbicularis Oculi. (Продолжительность: 7 мин) Видео - лекция: техника Open Eyes. (Продолжительность: 28 мин) Видео - лекция: M. Nasalis (Продолжительность: 30 мин)</p>	<p>19,6</p>
------------------------------------	--	-------------

Видео - практика: M. Nasalis. Разбор на пациенте.
 (Продолжительность: 3 мин)
 Видео - практика: M. Nasalis. Как найти мышцу
 (Продолжительность: 4 мин)
 Видео - лекция: M. Levator labii superioris alaequae nasi
 (Продолжительность: 30 мин)
 Видео - практика: M. Levator labii superioris alaequae
 nasi. Разбор на пациенте (Продолжительность: 6 мин)
 Видео - практика: M. Levator labii superioris alaequae
 nasi. Мимическая проба (Продолжительность: 4 мин)
 Видео - лекция: M. Levator labii superioris.
 (Продолжительность: 20 мин)
 Видео - лекция: M. Levator anguli
 oris. (Продолжительность: 11 мин)
 Видео - лекция: M. Zygomaticus
 major. (Продолжительность: 15 мин)
 Видео - лекция: M. Zygomaticus
 minor (Продолжительность: 11 мин)
 Видео - практика: Мышцы леваторы верхней трети.
 Демонстрация на пациенте (Продолжительность: 3 мин)
 Видео - лекция: M. Depressor septi nasi
 (Продолжительность: 12 мин)
 Видео - практика: M. Depressor septi nasi
 (Продолжительность: 2 мин)
 Видео - практика: M. Depressor septi nasi. Демонстрация
 на пациенте (Продолжительность: 1 мин)
 Видео - лекция: Лифтинг кончика носа
 (Продолжительность: 15 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 1 (Продолжительность: 15 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 1. Результат (Продолжительность: 1 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 2 (Продолжительность: 23 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 2. Результат (Продолжительность: 3 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 3 (Продолжительность: 36 мин)
 Видео - практика: Практикум. Верхняя и средняя треть.
 Пациент 3 Результат (Продолжительность: 7 мин)

Содержание:

Анатомия мимических мышц верхней трети лица
 Правила разметки мышц верхней трети
 Лобная мышца, мышцы зоны межбровья и зона орбиты
 Если вы пропустите инъекцию в эту точку, 99%
 получите осложнение "брови Мефистотеля" у пациента
 Правила внутримышечного баланса
 Золотое правило инъекирования Frontalis muscle. Какие
 две зоны инъецируют всегда вместе
 Как инъецировать лобную мышцу, чтобы не
 образовались заломы над бровями. Где ставить точку
 компенсации.

<p>МОДУЛЬ 5. Man face</p>	<p>Уроки: Видео - практика: Man face (Продолжительность: 1ч:20мин) Видео - лекция: Клинический разбор. Man face. Асимметрия лба (Продолжительность: 33мин) Видео - практика: Клинический разбор. Man face. (Продолжительность: 25 мин)</p> <p>Содержание: Man face. Какие нужны дозировки мужчинам. Как избежать риска птоза бровей Когда нужно обязательно делать разметку по Ле Луарн мужчине. Где находится зона повышенного риска Скрытые приемы работы с маленьким лбом, с большим лбом и со стандартным лбом. Какая разница в технике и маршруте инъекций, а также в разведении препарата Как инъецировать лобную мышцу, чтобы не образовались заломы над бровями. Где ставить точку компенсации Как не уронить брови мужчине и избежать осложнения “эффект парашюта”</p>	<p>3, 45</p>
<p>МОДУЛЬ 6. Коррекция гипергидроза</p>	<p>Уроки: Видео – лекция + видео - практика: Гипергидроз (24мин)</p> <p>Содержание: Безопасная техника инъекций. Демонстрация секторальной разметки Как при помощи хлоргексидина, йода и картофельного крахмала определить степень гипергидроза Схема разведения препарата и эффективная дозировка в зависимости от степени гипергидроза, гарантирующая длительный результат При каком виде гипергидроза нужно СРОЧНО отправлять пациента к эндокринологу? Почему у пациента постоянно подверженному стрессу эффект от коррекции гипергидроза снижен? Дозировки, которые не работают у 9 из 10 пациентов с гипергидрозом</p>	<p>0,5</p>

<p>МОДУЛЬ 7. Анатомический блок</p>	<p>Уроки: Видео – практика: Анатомическая доказательная диссекция безопасных техник введения БТА. Анатомически безопасная техника инъекций. (Продолжительность: 1 ч:51 мин)</p> <p>Содержание: Лобная мышца, глабеллярный комплекс, мышца носа, круговая мышца глаза, мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа, круговая мышца рта, DAO, мышца подбородка, мышца шеи, височная мышца, жевательная мышца. Кожные ориентир мышц. Безопасная разметка по каждой мышце Наглядная демонстрация на модели каждой мышцы: как найти мышцу, какую мимическую пробу выполнить, чтоб определить где начинается и где заканчивается мышца Демонстрация каждой зоны на кадавер материале. Топографический маршрут. Локация. Кровоснабжение Анатомический практикум-демонстрация безопасных техник инъекций на манекене и на пациента с подробной кадавер диссекцией</p>	2,7
<p>МОДУЛЬ 8. Осложнения и нежелательные явления</p>	<p>Уроки: Видео - лекция: Осложнения в ботулинотерапии (47 мин) Видео - лекция: Осложнения в ботулинотерапии. Часть 1 (2 ч:37 мин) Видео - лекция: Осложнения в ботулинотерапии. Часть 2 (1 ч:58 мин)</p> <p>Содержание: Самые грозные осложнения в кресле косметолога: птоз верхнего века, эффект парашюта, эффект аватара, брови Мефистофеля, стойкие отеки, диплопия, эктропион, синдром “бейсбольной кепки”, асимметрия улыбки Какие нежелательные явления возникают у пациентов из-за нарушения техники введения БТА. В каком случае пациенту нужно обращаться к офтальмологу, в каком - к неврологу, а когда побочный эффект проходит самостоятельно. Что должен сделать медицинский сотрудник, если у пациента развивается острая крапивница, отек Квинке, бронхоспазм, анафилактический шок Главная ошибка косметологов при коррекции асимметрии улыбки, из-за которой ситуация только</p>	8

	<p>ухудшается. Что нужно делать в этой ситуации, чтобы в короткие сроки помочь пациенту</p>	
<p>МОДУЛЬ 9. Нижняя треть</p>	<p>Уроки: Видео - лекция: M. Orbicularis oris (Продолжительность: 31 мин) Видео - практика M. Orbicularis oris. Демонстрация на пациенте. Видео 1 (Продолжительность: 4 мин) Видео - практика M. Orbicularis oris. Демонстрация на пациенте. Видео 2 (Продолжительность: 3 мин) Видео - практика M. Orbicularis oris. Демонстрация на пациенте. Видео 3 (Продолжительность: 2 мин) Видео - лекция: M. BUCCINATOR (Продолжительность: 12 мин) Видео - лекция: M. Risorius (Продолжительность: 11 мин) Видео - лекция: M. Depressor labii inferioris (Продолжительность: 17 мин) Видео - практика M. Depressor labii inferioris. Демонстрация на пациенте (Продолжительность: 3 мин) Видео - лекция: M. Depressor anguli oris. (Продолжительность: 34 мин) Видео - практика M. Depressor anguli oris. Демонстрация на пациенте (Продолжительность: 8 мин) Видео - лекция: M. Mentalis (Продолжительность: 17 мин) Видео - практика M. Mentalis. Демонстрация на пациенте (Продолжительность: 3 мин) Видео - практика Мимическая проба нижней трети (Продолжительность: 5 мин) Видео - лекция: M. Platysma (Продолжительность: 19 мин) Видео - практика M. Platysma. Демонстрация на пациенте. Видео 1 (Продолжительность: 4 мин)</p>	<p>8</p>

Видео - практика М. Platysma. Демонстрация на пациенте. Видео 2 (Продолжительность: 4 мин)
Видео - практика М. Platysma. Демонстрация на пациенте. Видео 3 (Продолжительность: 5 мин)
Видео - лекция: М. Temporalis (Продолжительность: 9 мин)
Видео - практика М. Temporalis. Демонстрация на пациенте (Продолжительность: 7 мин)
Видео - лекция: М. Masseter (Продолжительность: 22 мин)
Видео - практика М. Masseter. Демонстрация на пациенте. Видео 1 (Продолжительность: 6 мин)
Видео - практика М. Masseter. Демонстрация на пациенте. Видео 2 (Продолжительность: 4 мин)
Видео - практика: Практикум. Верхняя, средняя и нижняя треть. Пациент 1 (Продолжительность: 35 мин)
Видео - практика: Практикум. Верхняя, средняя и нижняя треть. Пациент 1. Результат (Продолжительность: 2 мин)
Видео - практика: Практикум. Верхняя, средняя и нижняя треть. Пациент 2 (Продолжительность: 49 мин)
Видео - практика: Практикум. Верхняя, средняя и нижняя треть. Пациент 2. Результат (Продолжительность: 4 мин)

Содержание:

Круговая мышца рта, подбородочная мышца, мышца, опускающая угол рта, жевательная мышца, мышца шеи
Когда нужно использовать технику "Белый след".
Наглядная демонстрация на модели
Узнаете, что нужно делать для улучшения клинической картины кисетных морщин
Безопасная разметка для круговой коррекции мышцы рта. Как получать красивый эстетический push up эффект при минимальных дозировках
Коррекция эффекта "косточки персика"

<p>МОДУЛЬ 10. Клинические разборы. Сложные пациенты</p>	<p>Уроки: Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 1 (Продолжительность: 1ч:41 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 2 (Продолжительность: 31 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 3 (Продолжительность: 35 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 4 (Продолжительность: 6 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 5 (Продолжительность: 30 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 6 (Продолжительность: 17 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 7 (Продолжительность: 24 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 8 (Продолжительность: 34 мин) Видео - практика: сложные пациенты. Разбор клинических случаев. Видео 9 (Продолжительность: 1ч:04 мин)</p> <p>Содержание: Подробный анатомический разбор более 50 портретов пациентов с разной анатомией и их индивидуальными рисками осложнений. Средняя и нижняя треть. Подробная демонстрация зон риска и разбор техник, которые приводят к осложнениям в средней и нижней трети</p>	<p>5,7</p>
---	---	------------

<p>Модуль 11. авторский анатомический кадавр курс Людмилы Варуха</p>	<p>Уроки: Видео – практика с демонстрацией на кадавр-материале: авторский анатомический кадавр курс. Видео 1 (Продолжительность: 1ч:45 мин) Видео – практика с демонстрацией на кадавр-материале: авторский анатомический кадавр курс. Видео 2 (Продолжительность: 1ч:49 мин)</p> <p>Содержание: Подробная анатомическая диссекция (вскрытие) кадавр материала Уникальный кадавер материал с прокрашенными сосудами Подробная разметка и демонстрация техник инъекций БТА на кадавер материале с последующей диссекцией и демонстрацией безопасных техник вкола Разбор опасных анатомических зон, куда категорически нельзя вводить БТА Осложнения в БТА, разбор и диссекция с анатомом Сеченовского медицинского университета</p>	5,35
<p>Модуль 12. «неотложная помощь в кресле косметолога»</p>	<p>Уроки: Видео - лекция: Неотложные состояния в кресле косметолога (1 ч:58 мин) Видео - практика: Неотложные состояния в кресле косметолога (58 мин)</p> <p>Содержание: Полноценный обучающий практикум с демонстрацией алгоритма действие косметолога в экстренной ситуации на манекене Правовые аспекты Обморок Коллапс, шок Аллергические реакции: крапивница, отек Квинке, анафилактический шок Аллергическая реакция на ботулотоксин Сердечно-легочная реанимация Биологическая авария Инородное тело в верхних дыхательных путях Острый коронарный синдром Гипертонический криз Эпилептический приступ Бронхиальная астма</p>	4,4
<p>Итоговая аттестация</p>	<p>тестирование, собеседование</p>	1,6

3. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Настоящей программой предусмотрена итоговая аттестация.

Итоговая аттестация проводится в виде тестирования и контрольного опроса. Оценочные средства – Приложение №1.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально – техническое обеспечение

Для реализации данной программы необходимо соблюдение требований приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», а также наличие следующих компонентов:

Материально-техническая база:

1. Онлайн-платформа «GetCourse»

4.2. Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение программы

Литература:

1. Клиническая анатомия лица. Автор Хи-Чи Ким.Кайл К.Со.Хон-Яки Ли. Чису Ким. Перевод с английского под редакцией И.Э Хрусталевой
2. Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра анатомии человека, оперативной хирургии и судебной медицины Г. И. Сонголов, О. П. Галеева, Т. И. Шалина
3. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Учебное пособие. Иркутск ИГМУ 2019.
4. Азбука Ботулинотерапии. Под редакцией Тимербаева С.Л
5. Применение ботулотоксина в процедурах по омоложению лица Кейт Коулмант. Перевод с английского под редакцией А.В Карповой

4.3. Кадровое обеспечение

Педагогический состав, обеспечивающий обучение, исходя из содержания программы, должен соответствовать следующим минимальным требованиям:

- наличие диплома о высшем медицинском образовании или высшем фармацевтическом образовании;
- наличие диплома об окончании ординатуры или интернатуры;
- наличие трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, подтверждающих стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности. Лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются.

Приложение 1 Оценочные средства

Тестирование.

1) Мышцы-синергисты:

Выполняют одну функцию и усиливают друг друга

Выполняют противоположные функции

2) Какую функцию выполняют мышцы-леваторы?

Смещают кожу с подкожно-жировой клетчаткой вверх

Опускают кожу с подкожно-жировой клетчаткой вниз

3) По правилу внутримышечной компенсации при выключении одной мышцы:

Вторая тоже выключится

Вторая включится

4) Вам необходимо выбрать верное правило для обоих паттернов. Т.е. в этом вопросе должно быть 2 ответа

Ω - паттерн – инъецируем только 2 зоны вместе

Ω - паттерн – можно инъецировать только зону Глабеллы

Ω - паттерн – можно инъецировать только зону лба

V – паттерн - инъецируем только 2 зоны вместе

V - паттерн – можно инъецировать только зону Глабеллы

V - паттерн – можно инъецировать только зону лба

5) Какая мышца образует морщины на лбу?

M.OCCIPITOFRONTALIS

M.PROCERUS

M. LEVATOR LABII SUPERIORIS ALEQUE NASI

6) Какую морщину образует M.DEPRESSOR SUPERCILII

вертикальную складку в зоне межбровья

горизонтальную складку на переносье

подковообразную морщину под головкой брови

7) Какая мышца образует горизонтальную морщину над верхней губой

M. ORBICULARIS ORIS

M. DEPRESSOR SEPTI NASI

M. NASALIS

8) Эти мышцы формируют улыбку. Какая мышца в списке лишняя

M. LEVATOR ANGULI ORIS

M. ZYGOMATICUS MINOR

M. BUCCINATOR

M. ZYGOMATICUS MAJOR

9) Инъекции в какую мышцу корректируют бруксизм

M. MASSETER

PLATYSMA

M. BUCCINATOR

M. ZYGOMATICUS MAJOR

10) Какая мышца формирует губоподбородочную складку и эффект «косточки персика»

M. DEPRESSOR LABII INFERIORIS

M. ORBICULARIS ORIS

M. MENTALIS

M. RISORIOUS

11) Выберите мышцу, инъекции БТА в которую вызывают осложнение «асимметрия улыбки»?

M. MENTALIS

M. DEPRESSOR LABII INFERIORIS

M. RISORIOUS

M. MASSETER

12) Какая из этих мышц опускает головку брови?

13) Какие мышцы мы ищем при помощи мимической пробы «широко улыбнуться»?

Круговую мышцу глаза

Носовую мышцу

Щечную мышцу

14) Какая мимическая проба помогает нам найти мышцы глабеллярного комплекса?

Проба «УУУ»

Проба «Фи»

Проба «свести брови вместе»

Проба «поднять брови вверх»

15) Какой это паттерн?

V – паттерн

Ω – паттерн

16) Какой это паттерн?

V – паттерн

Ω - паттерн

17) Какой это паттерн?

V – паттерн

Ω – паттерн

1) Лобная мышца относится к группе:

Мышц-леваторов

Мышц – депрессоров

2) На каком топографическом уровне находится лобная мышца

Глубокий

Средний

Поверхностный

3) Какую мимическую пробу нужно выполнить, чтоб определить границу лобного брюшка лобно-затылочной мышцы?

Свести брови вместе

Поднять брови вверх

4) Основная функция лобной мышцы:

Мышца поднимает брови вверх

Мышца опускает брови вниз

Мышца не влияет на позицию бровей

5) Разметка лобной мышцы выполняется с учетом

Диффузии препарата

Индивидуальных особенностей мышечной системы пациента

Необходимо учесть оба фактора

6) Пересекаются ли волокна лобной мышцы с волокнами мышц глабеллярного комплекса?

Да

Нет

7) Пересекаются ли волокна лобной мышцы с волокнами круговой мышцы глаза?

Да

Нет

8) При полном блоке лобной мышцы мы получаем:

Лифтинг бровей

Птоз бровей

9) Правило внутримышечного баланса: при введении бта в один участок мышцы, второй участок мышцы компенсаторно:

Активируется

Расслабляется

10) При введении бта в лобную мышцу, волокно лобной мышцы

Укорачивается

Удлиняется

11) В какой зоне при разметке «светофор» КАТЕГОРИЧЕСКИ нельзя вводить токсин в первую сессию?

Зеленая зона

Желтая зона

Красная зона

12) Центральный сектор лобной мышцы по разметке Ле Луарн является:

Сектором лифтинга

Сектором депрессии

13) При введении бта в центральный сектор лобной мышцы если у пациента избыток кожи и ПЖК выражен в зоне межбровья это риск:

Птоза межбровья

Риска нет, можно вводить бта

Название: Мышца, сморщивающая брови (m. corrugator supercilii)

1) Зона глабеллярного комплекса состоит из:

2х мышц

3-х мышц

4-х мышц

2) Какая мышца не входит в глабеллярный комплекс:

m. corrugator supercilii

m. Procerus

m. depressor supercilii

m. Nasalis

3) *m. Procerus* формирует:

горизонтальную морщину в зоне межбровья

вертикальную морщину в зоне межбровья

4) *m. depressor supercilii* формирует:

горизонтальную морщину в зоне межбровья

вертикальную морщину в зоне межбровья

подковообразную морщину под головкой брови

5) *m. corrugator supercilii* формирует:

горизонтальную морщину в зоне межбровья

вертикальную морщину в зоне межбровья

подковообразную морщину под головкой брови

6) при введении бта в мышцу *corrugator supercilii* мышца:

расслабляется

активируется

7) При расслаблении *m. corrugator supercilia* брови

Становятся на свою анатомическую позицию – разъезжаются

Брови не разъезжаются

8) На каком топографическом уровне находится мышца *m. depressor supercilia*

Поверхностный

Средний

глубокий

9) Из каких частей состоит *m. corrugator supercilii*

Только тело

Тело и хвост

10) На каком топографическом уровне находится мышца хвост *m. corrugator supercilii*

Поверхностный

Средний

Глубокий

11) С какими мышечными волокнами переплетаются волокна хвоста *m. corrugator supercilii*

С волокнами *m. Procerus*

С волокнами *m. Frontalis*

12) На каком топографическом уровне находится мышца тело *m. corrugator supercilii*

Поверхностный

Средний

Глубокий

13) Можно ли инъецировать отдельно *m. Procerus* от *m. corrugator supercilii*

Да

Нет

14) Какая основная функция мышцы *depressor supercilii*

Тянет головку брови вниз

Поднимает головку брови вверх

15) являются ли пациенты с избытком кожи над верхним веком и с избытком кожи во внутреннем секторе медиального угла глаза пациентами высокого риска для коррекции зоны мышцы *corrugator*?

Да

Нет

16) через какое анатомической отверстие может прийти БТА в мышцу леватор верхнего века и вызвать осложнение истинный птоз верхнего века

Надглазничное отверстие

Подглазничное отверстие

17) какая правильная техника инъекции тела мышцы corrugator supercilii?

А) глубоко внутримышечно

Б) поверхностно

18) какая правильная техника инъекции хвоста мышцы corrugator supercilii?

А) глубоко внутримышечно

Б) поверхностно

19) Выполняет ли опорную функцию мышца corrugator для ПЖК в проекции надбровной дуги и зоны межбровья

Да

Нет

20) Какую пробу нужно выполнить, чтобы найти границы мышцы гордецов?

Пробу ФИ

Пробу свести брови вместе

Пробу поднять брови вверх

Пробу свести брови вместе + пробу ФИ

Пробу поднять брови вверх + пробу ФИ

Пробу поднять брови вверх + пробу свести брови вместе

Название: Круговая мышца глаза (m. orbicularis oculi)

1) Какую мимическую пробу необходимо провести, чтобы определить медиальный сектор круговой мышцы глаза?

Пробу Фи

Пробу Зажмуриться

Пробу Широко улыбнуться

Пробу ЫЫЫ

2) Какие мимические пробы нужно провести, чтобы определить все сектора круговой мышцы глаза? Выберите все правильные ответы

Пробу Фи

Пробу Зажмуриться

Пробу Широко улыбнуться

Пробу ЫЫЫ

Пробу поднять брови вверх

3) Какой сектор круговой мышцы глаза является лифтинговым?

Медиальный сектор

Депрессорный сектор

Латеральный сектор

4) В каком случае возможно прогнозировать пациенту лифтинг хвоста брови?

Всегда

Если вектор лифтинга активный и нет избытка кожи пжк в проекции

5) При гипертонусе круговой мышцы глаза какое разведение лучше использовать?

Стандарт

Концентрат

Разведение не имеет значения

6) Какой уровень локации у круговой мышцы глаза?

Поверхностный

Глубокий

Средний

7) Попадание токсина в какую мышцу приводит к осложнению истинный птоз верхнего века?

Мышца леватор верхнего века

Мышца Мюллера

8) Какие морщины образует круговая мышца глаза?

Гусиные лапки

Bunny lines

Гусиные лапки и Bunny lines

9) В каком секторе круговой мышцы глаза формируются морщины «гусиные лапки»?

Медиальный

Латеральный

Депрессорный

Переходный

10) В какие сектора не надо ставить точку компенсации. Выберите все правильные варианты ответа

1

2

3

4

7

11) Относятся ли пациенты с филлерами в проекции носослезной борозды и скуловой зоны к пациентам высокого риска?

Да

Нет, филлеры абсолютно не влияют на бта

12) Со всеми ли пациентами можно работать в технике open eyes?

Да, эта техника абсолютно безопасна

Нет

13) Какое осложнение у пациентов может быть, если с ними работать в технике open eyes без показаний?

Эктропион

Слезотечение

Сухость глаз

Техника абсолютно безопасна и не вызывает осложнений

14) Обязательно ли инъецировать переходный сектор круговой мышцы глаза?

Обязательно ли инъецировать переходный сектор круговой мышцы глаза?

Нет

15) Что будет, если не инъецировать переходный сектор круговой мышцы глаза?

Реакция межмышечной компенсации

Реакция внутримышечной компенсации

Ничего не случится

Название: Носовая мышца (m. Nasalis)

1) На каком уровне локации находится мышца носа?

Поверхностный

Средний

Глубокий

2) Какая мышца является ведущей в формировании морщин в проекции носа?

Носовая

Круговая мышца глаза

Мышца поднимающая верхнюю губу и крыло носа

3) Что является показанием для введения БТА в m. Nasalis?

Гипертонус мышцы

Мышца всегда инъецируется совместно с круговой мышцей глаза, чтобы избежать реакции компенсации

Гипотонус мышцы

4) Сколько частей имеет мышца носа

1

2

3

5) Инъекции в какую часть мышцы чревата осложнениями?

Part transversa

Part alans

Инъекции в эту мышцу не могут вызвать осложнений

6) Морщины, образованные m. Nasalis расположены

Горизонтально

Вертикально

7) Можно ли этому па

Фото 1

Фото 2

Фото3

Фото 4

8) Показанием к инъекции крыльной части носа является:

Анатомически широкие ноздри

Раздувание ноздрей во время разговора

Желание клиента уменьшить размер ноздрей

9) На приеме пациент, который хотел бы уменьшить размер ноздрей. Ваши действия?

Сделаю инъекцию, раз клиент так хочет

Необходимо определить показания к инъекции (раздувание ноздрей во время разговора)

Если у пациента широкие ноздри, буду делать. Этого показателя достаточно для введения

БТА

10) Какую пробу необходимо провести пациенту для определения границы мышцы?

Пробу ФИ

Пробу зажмуриться

Пробу широко улыбнуться

Название: Мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа (m. levator labii superioris)

aleque nasi)

1) Какую функцию выполняет мышца леватор верхней губы и крыла носа?

Опускает верхнюю губа

Поднимает верхнюю губу и крыло носа

Поднимает нижнюю губу и крыло носа

2) Выполняет ли мышца леватор верхней губы и крыла носа опорную функцию для носогубного жирового компартмента

Да

Нет

3) Мышца леватор верхней губы и крыла носа

Усиливает носогубную складку

Поднимает угол рта

4) Какая из перечисленных мышц находится рядом с мышцей леватор верхней губы и крыла носа?

Большая скуловая мышца

Мышца, опускающая угол рта

Мышца, поднимающая верхнюю губу

5) Какое основное клиническое противопоказание к инъекциям мышцы леватор верхней губы и крыла носа?

У пациента выражена носослезная борозда

У пациента выражена среднещечная борозда

У пациента выражена носогубная складка

Название: Малая скуловая мышца (M. Zygomaticus major.)

1) К леваторам средней трети не относятся:

Малая скуловая мышца

Большая скуловая мышца

Мышца, поднимающая угол рта
Платизма

2) При выключении функции мышцы, поднимающей угол рта у пациента произойдет:

Угол рта опустится

Угол рта поднимется

3) Какая из перечисленных мышц формирует гингивальную улыбку?

Большая скуловая мышца

Леватор угла рта

Леватор верхней губы

4) Основная функция мышцы леватор верхней губы:

Поднимает верхнюю губу

Опускает верхнюю губу

5) На каком анатомическом уровне находится мышца леватор верхней губы?

Поверхностный

Средний

Глубокий

6) На каком анатомическом уровне находится мышца леватор угла рта?

Поверхностный

Средний

Глубокий

7) При работе с какой мышцей может прийти диффузия в мышцу леватор угла рта?

Мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа

Мышца, поднимающая верхнюю губу

8) Выполняет ли малая скуловая мышца опорную функцию для носогубного жирового компартмента?

Да

Нет

9) С волокнами каких мышц переплетается костное крепление большой скуловой мышцы?

С волокнами круговой мышцы глаза

С волокнами мышцы, поднимающей верхнюю губу

10) Вплетается ли в модиолус малая скуловая мышца?

Да

Нет

11) Вплетается ли в модиолус большая скуловая мышца?

Да

нет

Название: Мышца смеха (M. Risorius)

1) Мышца опускающая перегородку носа называется

Depressor septi nasi

Levator septi nasi

2) Круговая мышца рта и мышца опускающая перегородку носа имеют переплетениях мышечных волокон?

Да

Нет

3) Какую морщину образует мышца опускающая перегородку носа?

Вертикальную

Горизонтальную

4) Какие морщины образует круговая мышца рта?

Кисетные морщины только над верхней губой

Кисетные морщины только над нижней губой

Кисетные морщины над верхней и нижней губой

5) Что произойдёт при попадании БГА в мышцу смеха

Уголки рта будет тянуть сильно в стороны

Ограничение блок мимики

6) Участвует щёчная мышца в улыбке?

Да

Нет

7) Диффузия в какую мышцу опасна при коррекции нижней порции круговой мышцы рта?

Мышца опускающая угол рта

Мышца опускающая нижнюю губу

8) На какой уровень безопасно вводить БТА в проекции верхней порции круговой мышцы рта?

Глубокий

Поверхностный

9) Какую мимическую пробу нужно выполнить, чтобы определить показания к инъекции БТА в круговую мышцу рта?

Проба ЫЫЫЫ

Проба УУУУУ

10) Вплетается круговая мышца рта в модиолус?

Да

Нет

Название: Подбородочная мышца (M. Mentalis)

1) Какую функцию выполняет Мышца опускающая нижнюю губу?

тянет угол рта вниз

опускает нижнюю губу

2) Какая мышца участвует в формировании морщин марионеток ?

круговая мышца рта

мышца опускающая угол рта

мышца поднимающая угол рта

3) Подбородочная мышца относится к группе?

Леваторы

Депрессор

4) Какой анатомический уровень локации имеет мышца опускающая угол рта?

Глубокий

Поверхностный

5) Какую морщину формирует работа подбородочной мышцы ?

Губоподбородочную складку

Не формирует морщин

6) Вплетается ли мышца опускающая угол рта в модиолус?

Да

Нет

7) Подбородочная мышца вплетается в модиолус?

Да

Нет

8) На какой уровень безопасно вводить БГА в мышцу опускающую угол рта?

Поверхностно

Глубоко

9) Какую мимическую пробу нужно выполнить чтоб определить показания к инъекции мышцы опускающей угол рта?

Пробу ЫЫЫ

Пробу УУУУ

10) Чем выше разметка подбородочной мышцы тем:

Выше риск диффузии в мышцу опускающую нижнюю губу

Тем ниже риск диффузии в мышцу опускающую нижнюю губу

Название: Жевательная мышца (M. Masseter)

1) Подкожная мышца шеи называется

M. Platysma

M. Resorius

2) Имеет ли фасцию подкожная мышца шеи?

Да

нет

3) Покрывает ли подкожная мышца шеи угол нижней челюсти?

Да

нет

4) Подкожная мышца шеи обладает

Депрессорной активностью

Эта мышца леватор

5) Переплетаются ли волокна мышцы платизма с волокнами мышцы опускающей угол рта?

Да

нет

6) На каком анатомическом уровне локации находится подкожная мышца шеи?

Глубокий

Поверхностный

7) Через какую мышцу слюнной проток выходит в ротовую полость?

A . M.plartysma

B. M. Buccinator

8) На какой уровень безопасно вводить БГА при работе с m.platysma

Глубокий

Средний

Поверхностный

9) Какую мимическую пробу мы выполняем чтоб определить тяжи платизмы ?

ЪЫЫЪ

уууууу
фииии

10) Жевательная мышца это
мимическая мышца
скелетная мышца

11) Височная мышца это
мимическая
скелетная

12) Имеет ли фасцию жевательная мышца
Да
нет

13) На какой уровень безопасно вводить БТА при работе с жевательной мышцей
поверхностный
глубокий

14) Сколько порций имеет жевательная мышца
1
2
3

15) На каком уровне находится слюнный проток по отношению к жевательной мышце?

16) Лежит глубоко

Идёт на поверхности мышцы

17) Околоушная железа идёт на поверхности жевательной мышцы?

Нет она идёт отдельно глубоко

Да идёт поверхностно над жевательной мышцей

18) Височная мышца участвует в акте жевания

<p>Да Нет</p> <p>19) При инъекции жевательной мышцы нужно ли инъецировать височную мышцу? Нет не обязательно Да обязательно во избежании реакции компенсации и развития головных болей напряжения</p> <p>20) Какую мимическую пробу мы выполняем чтоб определить активность жевательной и височной мышцы Просим пациента сказать уууу Просим пациента сдать зубы и пожевать Просим пациента поднять брови вверх</p>

Показатели	Критерии	Степень выраженности оцениваемого качества	Методы диагностики
Теоретическая подготовка			
1.1 Теоретические знания	Соответствие теоретических знаний программным требованиям	<p>Минимальный уровень (обучающийся овладел менее чем 0,5 объема знаний, предусмотренных программой)</p> <p>Средний уровень (объем усвоенных знаний составляет 0,5)</p> <p>Максимальный уровень (обучающийся освоил практически весь объем знаний, предусмотренный программой)</p>	<p>Наблюдение</p> <p>Тестирование</p> <p>Контрольный опрос</p>

1.2 Владение специальной терминологией	Осмысленность и правильность использования специальной терминологии	Минимальный уровень (обучающийся избегает употребления специальной терминологии) Средний уровень (обучающийся сочетает специальную и бытовую терминологию) Максимальный уровень (специальные термины употребляет осознанно в соответствии с их содержанием)	Собеседование
Практическая подготовка			
2.1 Практические умения и навыки, предусмотренные программой	Соответствие практических умений и навыков программным требованиям.	Минимальный уровень (обучающийся овладел менее чем 0,5 объема умений и навыков, предусмотренных программой) Средний уровень (объем усвоенных умений и навыков составляет 0,5) Максимальный уровень (обучающийся овладел практически всеми умениями и навыками, предусмотренный программой)	Собеседование
2.2 Владение специальным оборудованием	Отсутствие затруднений в использовании специального оборудования оснащения.	Минимальный уровень (обучающийся испытывает определенные трудности при работе с оборудованием) Средний уровень (работает с оборудованием с помощью педагога) Максимальный уровень (работает с оборудованием самостоятельно, не испытывает особых трудностей)	Собеседование
2.3 Творческие навыки (Креативность)	Креативность в выполнении заданий	Начальный (элементарный) уровень развития креативности (обучающийся в состоянии выполнить лишь простейшие задания педагога) Репродуктивный уровень (выполняет задания на основе образца)	Собеседование