

RESIDENTUURI PROGRAMM PLASTIKA- JA REKONSTRUKTIIVKIRURGIA ERIALAL

1	PROGRAMMI NIMETUS EESTI JA INGLISE KEELES	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia <i>Plastic- and reconstructive surgery</i>	Kood 2699
2	ÕPPEASTE	Residentuur	
3	VALDKOND	Tervis ja heaolu	
4	ERIALA	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia	
5	ÕPPEASUTUS	Tartu Ülikool	
6	ÕPPEKAVA HALDAJA	Meditsiiniteaduste valdkond	
7	NOMINAALNE ÕPPEAEG	5 aastat	
8	ÕPPETÖO VORM	Päevane õpe	
9	ÕPPETÖO KEEL	Eesti keel	
10	ÕPIVÄLJUNDITE SAAVUTAMISEKS VAJALIKUD TEISED KEELED	Erialakirjanduse lugemiseks vajalik inglise keele oskus	
11	ÕPPEKAVA VERSIOON	2022/2023	
12	KINNITAMINE	1. Valdkonna nõukogus 21.04.2021 2. Ülikooli senatis 25.03.2022	
13	VASTUVÕTUTINGIMUSED	1. Residentuuri võetakse konkursi alusel vastu isikuid, kes on registreeritud EV Terviseameti tervishoiutöötajate registris ja kes on lõpetanud: a. Tartu Ülikooli arstiõppe, olles immatrikuleeritud arstiõppesse 1997/1998. õppeaastal või hiljem; b. Tartu Ülikooli arstiõppe ja internatuuri, olles immatrikuleeritud arstiarstiõppesse enne 1997/1998. õppeaastat või c. kellel on vastav välisriigis omandatud kõrgharidus. 2. Konkursitingimused määratakse residentuuri eeskirjas.	
14	RESIDENTUURI ÜLDEESMÄRGID	Residentuuri üldiseks eesmärgiks on viia arst-residendi teadmised ja praktilised oskused iseseisva plastikakirurgia eriarstina töötamise tasemele. Omandatav haridus võimaldab asuda tervishoiusüsteemis tööle plastikakirurgia eriarstina.	
15	ERIALAPROGRAMMI STRUKTUURI LÜHIKIRJELDUS	Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia residentuur toimub 5 aastase õppena, millest 22 esimest kuud moodustab baasõpe ja järgnevad 33 kuud erialaõpe, lisaks kokku 5 puhkusekuud. Õpe koosneb praktilisest ja teoreetilisest koolitusest.	
16	ANTAV KVALIFIKATSIOON/	Plastikakirurgi kutse <i>Plastic surgeon</i>	

	KRAAD	
17	NÕUDED ÕPPEPROGRAMMI LÕPETAMISEKS	Residentuuri programmi läbimine täies mahus ning lõpueksami edukas sooritamine
18	LÕPETAMISEL VÄLJASTA- TAVAD DOKUMENDID	Residentuuri lõpetamist tõendav tunnistus ja akadeemiline õiend
19	LÕPUDOKUMENTE VÄLJASTAV(AD) KÕRGKOOL(ID)	Tartu Ülikool
20	RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/ arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms)	<p>Residentuuri programmi läbinud arst-resident:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) on võimeline osutama plastikakirurgia erialal kvaliteetset arstiabi, mis on vastavuses arstiteaduse uusimate teadmistega; 2) omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust; 3) tunneb ja järgib meditsiinieetika ning tõenduspõhise meditsiini põhimõtteid; 4) soovib oma tegevusega kaasa aidata nii meditsiinivaldkonna kui ka arstiteaduse arengule; 5) tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab meditsiinisüsteemis kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks; 6) orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses; 7) oskab teha koostööd patsientide lähedaste, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega; 8) oskab vormistada kirurgiliste haigete dokumentatsiooni (tunneb elektroonilist haiguslugu, oskab koostada vähiregistri teatist, konsiiliumi protokolle); 9) omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi plastikakirurgias kasutatavatest mõistetest, teoreetilistest käsitluspõhimõtetest ja uurimis- ning ravimeetoditest; 10) suudab edastada meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele; 11) teadvustab vajadust jätkata meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks; 12) suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida enamlevinuid plastikakirurgilisi haigusi; 13) tunneb plastikakirurgilise patsiendi käsitluspõhimõtteid ja operatsioonide näidustusi nii erakorralises kui plaanilises kirurgias; 14) oskab koostöös teiste erialade arstidega läbi viia diferentsiaaldiagnostikat keerukate haigusjuhtude korral kasutades optimaalselt kaasaegsete instrumentaalsete ja laboratoorsete uuringute võimalusi;; 15) oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosinemisel, määrata uuringute ja ravi prioriteedid, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ning riske; 16) Oskab analüüsida ja hinnata teostatud operatsioonide ja protseduuride tulemusi. 17) valdab tänapäevases intensiivravis kasutatavaid meetodeid kirurgiliste haigete ravis;

		<p>18) tunneb kemo- ja radioteraapia näidustusi ja ravipõhimõtteid onkoloogiliste haigete ravis;</p> <p>19) Oskab elustada kliinilises surmas haiget.</p>																
21	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus baasõppes (1.-2. residentuuri aastal)																
22	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	<p>Praktilise koolituse ajakava, kokku 22 kuud:</p> <table> <tr> <td>Üldkirurgia</td> <td>8 kuud</td> </tr> <tr> <td>Ortopeedia</td> <td>3 kuud</td> </tr> <tr> <td>Uroloogia</td> <td>2 kuud</td> </tr> <tr> <td>Anestesioloogia ja intensiivravi</td> <td>2 kuud</td> </tr> <tr> <td>Vaskulaarkirurgia</td> <td>2 kuud</td> </tr> <tr> <td>Torakaalkirurgia</td> <td>2 kuud</td> </tr> <tr> <td>Erakorraline meditsiin</td> <td>2 kuud</td> </tr> <tr> <td>Valiktsükkel</td> <td>1 kuu</td> </tr> </table> <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites (väljaarvatud anestesioloogia ja intensiivravi ning erakorraline meditsiin) on töö palatiarstina, osavõtt ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest visiitidest. Resident osaleb operatsioonidel assistendina ning küllaldase praktilise kogemuse tekkel võib juhendaja otsusel ja assisteerimisel sooritada iseseisvalt lihtsamaid operatsioone.</p> <p>Igas kuus tuleb teha kaks või enam 12-tunnist valvet (reegline üldkirurgias ja ortopeedias) sõltuvalt vajadusest eriala optimaalseks omandamiseks.</p> <p>Üldkirurgia – 8 kuud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid üldkirurgilisi haigusseisundeid, sh ägeda kõhu korral, teab uurimis- ja ravitaktikat; 2) Omab teadmisi perioperatiivse ravi kohta, sh oskab korraldada infusioonravi plaanilise ja erakorralise kirurgia korral; 3) Teab peamiste üldkirurgiliste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi; 4) Oskab valida vastavalt situatsioonile õmblusmaterjali ja tehnikat (operatsiooni instrumentariumi); 5) Teab näidustusi vereülekaneks ja intensiivravile suunamiseks; 6) Oskab rakendada postoperatiivset valuravi; 7) Teeb iseseisvalt pisikirurgilisi operatsioone (sissekasvanud küüne ravi, lipoomi eemaldamine, ateroomi eemaldamine, sünnimärgi eemaldamine); 8) Teeb iseseisvalt (juhendaja kontrolli all) laparoskoopilist apendektoomiat, songaoperatsioone, laparoskoopilist koletsüstektoomiat, varba- ja alajäseme amputatsioone, varikektoomiat; 9) Osaleb operatsioonidel assistendina. <p>Ortopeedia – 3 kuud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Oskab ära tunda ja diagnoosida ägedaid/plaanilisi traumatoloogilisi ja ortopeedilisi patsiente, teab uurimis- ja ravitaktikat; 2) Teab peamiste ortopeediliste haigete kirurgiliste operatsioonide näidustusi, vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi; 3) Oskab teostada kinniste luumurdude, liigeste repositsiooni; 	Üldkirurgia	8 kuud	Ortopeedia	3 kuud	Uroloogia	2 kuud	Anestesioloogia ja intensiivravi	2 kuud	Vaskulaarkirurgia	2 kuud	Torakaalkirurgia	2 kuud	Erakorraline meditsiin	2 kuud	Valiktsükkel	1 kuu
Üldkirurgia	8 kuud																	
Ortopeedia	3 kuud																	
Uroloogia	2 kuud																	
Anestesioloogia ja intensiivravi	2 kuud																	
Vaskulaarkirurgia	2 kuud																	
Torakaalkirurgia	2 kuud																	
Erakorraline meditsiin	2 kuud																	
Valiktsükkel	1 kuu																	

- 4) Oskab asetada kipslahast;
- 5) Oskab eemaldada implantaate.

Vaskulaarkirurgia – 2 kuud

- 1) Tunneb sagedasemate veresoontekirurgiliste haiguste sümptomatoloogiat, omandab veresoontekirurgiliste haigete kliinilise uurimise põhialused;
- 2) Haigete kliinilise uurimise alusel oskab korraldada vajalikke uuringuid diagnoosi täpsustamiseks, teab erinevate veresoontekirurgiliste haiguste ravitaktikat. (s.h endovaskulaarse ravimeetodi näidustusi);
- 3) Omandab veresoonte rekonstruktiivsete operatsioonide assisteerimise spetsiifika;
- 4) Omandab arteri vabastamise printsiibid (vabastab koos juhendajaga reiearterit, õlavarrearterit);
- 5) Omandab veresoonte õmbluse põhiprintsiibid;
- 6) Teeb iseseisvalt (juhendaja kontrolli all) varikektoomiat, nekrektoomiat, väikeseid amputatsioone.

Torakaalkirurgia – 2 kuud

- 1) Tunneb sagedasemate torakaalkirurgiliste haiguste sümptomatoloogiat, oskab korraldada patsiendile vajalikke uuringuid diagnoosi kinnitamiseks ja oskab valida sobiva ravitaktika;
- 2) Teab torakotsenteesi ja pleuradenaazi näidustusi ning võimalikke tüsistusi ja oskab neid protseduure iseseisvalt teostada;
- 3) Oskab rajada peamisi torakaalkirurgias kasutatavaid operatiivseid juurdepääsuteid: torakoskoopia, torakotoomia;
- 4) Tunneb peamiste torakaalkirurgiliste operatsioonide etappe ja on osalenud nii torakoskoopilistel kui avatud operatsioonidel assistendina.

Uroloogia – 2 kuud

- 1) Oskab diagnoosida levinumaid erakorralisi uroloogilisi seisundeid ja tunneb nende käsitluse põhiprintsiipe, sh uriini retensioon, neerukoolika, äge skrootum, parafimoos;
- 2) Oskab ära tunda ja diagnoosida levinumaid uroloogilisi patoloogiaid, teab esmast uurimis- ja ravitaktikat (kivitõbi, eesnäärme healoomuline suurenemine, hematuuria);
- 3) Tunneb põhilisi uroloogias kasutatavaid uurimismeetodeid ja nende näidustusi (tsüstoskoopia, ultraheli);
- 4) Oskab anda erakorralisele uroloogilisele patsiendile esmaabi;
- 5) Oskab asetada põiekateetrit ja epitsüstostoomi riskifaktoriteta patsiendil;
- 6) Tunneb neerupaisu dreneerimise näidustusi ja võimalusi;
- 7) Oskab teostada päevakirurgilisi pisioperatsioone: ümberlõikus, dorsaalintsisioon, hüdrootseele operatsioon;
- 8) On assisteerinud neeru- ja vaagnapiirkonna urooloogilistel operatsioonidel ja tunneb nende piirkondade anatoomiat.

Anestesioloogia – 1 kuu

- 1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvagraafiku alusel ja anestesioloogi juhendamisel operatsioonitoa töös;
- 2) Oskab hinnata haige üldseisundit ja teda operatsiooniks ette valmistada plaanilises ja erakorralises kirurgias;

	<ol style="list-style-type: none">3) Oskab perkutaanset veenide kanüleerimist4) Oskab tagada patsiendi vabad hingamisteed- ventileerida maski abil, intubeerida endotrahheaalselt, viia patsient juheitaavale hingamisele;5) Oskab patsienti monitoorida ja diagnoosida tähtsamaid rütmihäireid;6) Oskab läbi viia üld -ja regionaalanesteesiast, perioperatiivset infusioonravi plaanilises ja erakorralises kirurgias;7) Tunneb ja oskab kasutada postoperatiivse valutustamise võtteid. <p>Intensiivravi – 1 kuu</p> <ol style="list-style-type: none">1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel ja intensiivriavari juhendamisel intensiivravi osakonna töös;2) Resident on omandanud esmased teadmised ja praktilised oskused kriitilises seisundis haige käsitlemisel;3) Oskab haiget monitoorida ja tunneb raviprintsiipe erinevate šokivormide puhul;4) Oskab rakendada elustamisvõtteid;5) Oskab tegutseda ägeda hingamispuudulikkuse, südamepuudulikkuse, neerude puudulikkuse, maksapuudulikkuse korral;6) Oskab käsitleda liittrauma haiget;7) Tunneb sepsise diagnostikat ja ravipõhimõtteid. <p>Erakorralise meditsiini üldosakond - 1 kuu</p> <ol style="list-style-type: none">1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel erakorralise meditsiini valvetöös;2) Teab ja oskab esmaselt diagnoosida ägedaid haigusi, traumasid ja mürgistusi.3) Oskab käsitleda EMO valvearsti (vanema residentide) juhendamisel erakorralisi haigeid mittediferentseeritud populatsioonis ning mitut erakorralist haiget korraga. <p>Erakorraline trauma (traumapunkt) – 1 kuu</p> <ol style="list-style-type: none">1) Resident on tsükli läbimise järel osalenud valvegraafiku alusel traumatoa valvetöös;2) Tunneb ambulatoorse trauma käsitlemise teoreetilisi aluseid;3) Oskab ravida haavu ja pehmete kudede vigastusi;4) Oskab immobiliseerida murde;5) Oskab paigaldada luksatsioone. <p>Valiktsükkel – 1 kuu:</p> <p>Kardiokirurgia</p> <ol style="list-style-type: none">1) On osalenud südameoperatsioonidel assistendina;2) Oskab teha ja sulgeda sternotoomiat;3) Valdab kunstliku vereringe kanüleerimise põhimõtteid ja tehnikat. <p>Günekoloogia</p> <ol style="list-style-type: none">1) Tunneb ägeda ja kroonilise kõhuvalu peamisi günekoloogilisi põhjuseid, oskab anamneesi võtta (sh valu anamneesi) ja uurida kõhuvaluga naist ning hinnata uuringutulemusi, teab ravi ja nõustamise põhimõtteid;2) Teab naise suguelundite anatoomiat ja füsioloogiat ning raseduspuhuseid muutusi. Tunneb peamisi ägeda kõhu põhjuseid rasedal;
--	---

		<p>3) Teab peamiste sünnitusabi (keisrilõige) ja günekoloogiliste operatsioonide näidustusi ja vastunäidustusi, riske ja operatsioonijärgseid tüsistusi. Assisteerib keisrilõikel, laparoskoopilistel, avatud ja vaginaalsetel operatsioonidel.</p> <p>Radioloogia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Oskab tõlgendada pea-kaela, rindkere, kõhu ja jäsemete röntgenülesvõtete leidu; 2) Omab teadmisi kirurgilise profiiliga patsientidel pea-kaela, rindkere, kõhu- ja vaagna ning jäsemete KT-uuringute leiu tõlgendamisest, sh. erakorralised KT-uuringud; 3) On harjutanud pea-kaela, rindkere, kõhu, vaagna ning jäsemete ultraheliuuringute praktilist teostamist ja oskab leide tõlgendada; 4) On osalenud võimaluste piires ultrahelikabinetis menetlusradioloogia protseduuride teostamise juures; 5) On osalenud valvetöös koos radioloogia valveresidendiga; 6) On omandanud täiendavad teadmised intravenoosse kontrastaine kasutamise printsiipidest, näidustustest ja riskidest ning menetlusradioloogia protseduuride näidustustest, riskidest ja ohtudest. . <p>Lastekirurgia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) On omandanud teoreetilised teadmised sagedasematest lastekirurgilistest haigustest; 2) On omandanud teadmised lapseea anatoomia-füsioloogia iseärasustest ja õpivad eristama patoloogiat normivariantidest; 3) Oskab koostada sagedasemate lastekirurgiliste patoloogiate diagnostika ja raviplaanid; 4) Oskab teostada laste kliinilist läbivaatust ja teavad laste uurimise iseärasusi; 5) Teab sagedasemate plaaniliste lastekirurgiliste haiguste ravi võimalusi ja operatsioonimeetodeid - songad, krüptorhism, jt; 6) Oskab ära tunda sagedasemaid erakorralisi kirurgilisi patoloogiaid lapseeas ja nende ravimeetodeid (äge kõht, äge skrootum); 7) Teab lapseea sagedasemate luumurdude ja ortopeediliste haiguste diagnostika ja ravi meetodeid; 8) Õpib teostama lihtsamaid lastekirurgilisi pisiptseduure/operatsioone. <p>Onkokirurgia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Omandab pahaloomalise kasvaja (PK) diagnoosimise põhiprintsiibid ja -meetodid; 2) Mõistab (PK) lokaalset, regionaalset ja süsteemset levikut; 3) Oskab vormistada PK diagnoosi (asukoht, histoloogiline leid, TNM, staadium); 4) Mõistab ravi multimodaalsust ja selle võimalusi ning vajalikkust erinevate kasvajate korral; 5) Mõistab PK operatsiooniprintsiipe 6) Tunneb PK haigete järelkontrolli põhiprintsiipe
23	MOODULI NIMETUS	Praktiline koolitus erialaõppes (3.-5. residentuuri aastal)
24	PRAKTILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Praktilise koolituse ajakava, kokku 33 kuud: Plastika- ja rekonstruktiivkirurgia 24 kuud Põletus 3 kuud

		<p>Pea ja kaelakirurgia 2 kuud Esteetiline plastikakirurgia 2 kuud Nahahaigused 2 kuud</p> <p>Arst-residendi kohustused loetletud tsüklites on töö palatiarstina, osavõtt ambulatoorsetest konsultatsioonidest koos juhendava eriarstiga, osavõtt osakonnas toimuvatest visiitidest. Resident osaleb operatsioonidel assistendina ning küllaldase praktilise kogemuse tekkel võib sooritada iseseisvalt operatsioone juhendaja või vastava eriala eriarsti assisteerimisel.</p> <p>Residentuuri jooksul tuleb sooritada iseseisvalt vähemalt 300 operatsiooni (va ambulatoorne pisikirurgia)</p> <p>Igas kuus tuleb teha vähemalt neli 12-tunnist valvet (üldkirurgilised ja EMO valved baasteadmiste ja oskuste omandamiseks).</p> <p>Plastikakirurgia</p> <p>1) Oskab iseseisvalt sooritada järgmisi operatsioone ja protseduure:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vaba nahaplastika, õhuke nahasiire, täispaks nahasiire; - nihutusplastika (transpositsiooni- ja rotatsioonilapp, V-Y või Y-V plastika, Z-plastika); - koeekspandrite kasutamine: paigaldamine, laiendamine, eemaldamine koos järgneva plastikaga; - mikrokirurgilise meetodi kasutamine: näidustused, mikrokirurgilise tehnika omandamine, mikrokirurgiliste siirikute vabastamine, erinevate defektide katmine mikrovaskulaarse siirdega - haavade vaakumravi <p>2) Oskab kasutada „rekonstruktsiooni püramiidi“ erinevate defektide rekonstruktsiooniks:</p> <ul style="list-style-type: none"> - termilise trauma äge faas ning jääknähud; - keemilise trauma äge faas ning jääknähud; - radiatsiooni kahjustus; - mehaanilise trauma järgsed deformatsioonid ja defektid; - pehmete kudede troofikahäiretest tekkinud defektid; - pehmete kudede infektsioonijärgsed defektid; - pehmekoe kasvajate kirurgiline ravi, nende eemaldamisjärgse korrektsiooniga; - meditsiiniliselt näidustatud keha kontuurimine (rindade reduktsioonplastika, kõhuesseina korrektsioon); - osteomüeliidi rekonstruktiivkirurgia; - lamatiste kirurgiline ravi; - lümfostaasi kirurgiline korrektsioon. <p>Põletus</p> <p>1) Tunneb põletustrauma, külmumise, keemilise söövituse radiatsiooni kahjustuse klassifikatsiooni (füüsikaline ja keemiline trauma);</p> <p>2) Oskab hinnata füüsikalise ja keemilise trauma ulatust erinevates kehapiirkondades (pea-kael, hingamisteed, kehatüvi, üla- ja alajäse) ja traumahaige üldseisundit;</p> <p>3) Oskab koostada füüsikalise ja keemilise traumahaige raviplaanid</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konservatiivne ravi (vedeliku kao asendamine skeemi tundmine, trauma piirkonna sidumine).
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- Kirurgiline ravi (kahjustatud pinna eksisioon, eskarotoomia, fastsiotoomia, traumajärgse defekti taastamine (rekonstruktsiooni püramiid); <p>4) Oskab korraldada füüsilise ja keemilise traumahaige trauma jääknähtude ravi.</p> <ul style="list-style-type: none">- Taastusravi.- Armiravi (konservatiivne, kirurgiline) <p>Pea ja kaelakirurgia</p> <p>1) Tunneb enamlevinud pea ja kaela piirkonna kaasasündinud, põletikuliste, hea- ja pahaloomuliste kasvajaliste haiguste ning traumade diagnostikat, kirurgilist- ja taastusravi.</p> <p>Esteetiline plastikakirurgia</p> <p>1) Tunneb enamlevinud esteetilisi protseduure:</p> <ul style="list-style-type: none">- Üla- ja alalagude plastika;- Kõrvalesta korrektsioon;- Rindade suurendamine;- Kõhueesseina plastika;- Üla- ja alajäsemete esteetiline korrektsioon;- Liposuktsioon;- Süstitavad bioimplantaadid. <p>Nahahaigused</p> <p>1) Teab sagedamini esinevaid naha pahaloomulisi kasvajaid (basaliom, lamerakk-kartsinoom, melanoom) ja oskab neid eristada healoomulistest nahamoodustistest;</p> <p>2) Tunneb nahamoodustiste diagnostika aluseid ja oskab neid praktikas rakendada (anamneesi kogumine, kogu naha vaatlus - ABCDE reeglid, lihtsamad dermatoskoopia algtõed, biopsia võtmine);</p> <p>3) Teab nahakasvajate erinevaid ravimeetodeid, nende näidustusi ja vastunäidustusi (krüoteraapia, medikamentoosne ravi, fotodünaamiline ravi, kirurgiline ravi);</p> <p>4) Oskab teostada nahakasvajate kirurgilist ravi;</p> <p>5) Teab naha pahaloomuliste kasvajate riskirühma kuuluva patsiendi jälgimise põhimõtteid;</p> <p>6) Oskab nõustada patsienti päikesekaitse ja enesejälgimise osas.</p>
--	--	---

25	MOODULI NIMETUS	Teoreetiline koolitus baas- ja erialaõppes
26	TEOREETILISE KOOLITUSE SISU JA MAHT	Kursuse pikkus reeglina 3 päeva (~20h) I aasta - endoskoopiline kirurgia ja mikrokirurgia 2 EAP - anestesioloogia ja intensiivravi 2 EAP - üldkirurgia 2 EAP - traumatoloogia-ortopeedia 2 EAP - radioloogia 2 EAP II aasta - vaskulaarkirurgia 2 EAP - uroloogia 2 EAP - torakaalkirurgia ja kardiokirurgia (4 päeva, 30 h) 3 EAP - lastekirurgia 2 EAP - plastikakirurgia 2 EAP - onkoloogia (seedetrakt, rind) 2 EAP III aasta - käekirurgia (2 päeva) 2 EAP
27	ÕPPEBAASID	TÜ Kliinikum (baasõpe, erialaõpe) Taastava Kirurgia Kliinik (erialaõpe) Clinica (erialaõpe - esteetiline plastikakirurgia) Kotka Erahaiгла (erialaõpe – esteetiline plastikakirurgia) Põhja-Eesti Regionaalhaigla (baasõpe) Ida-Tallinna Keskhaigla (baasõpe) Lääne-Tallinna Keskhaigla (baasõpe) Pärnu Haigla (baasõpe) Ida-Viru Keskhaigla (baasõpe) Lõuna-Eesti Haigla (baasõpe) Viljandi Haigla (baasõpe) Rakvere Haigla (baasõpe) Valga Haigla (baasõpe) Narva Haigla (baasõpe) Järvamaa Haigla (baasõpe) teised haiglad või terviseteenuse osutajad kokkuleppel üldjuhendajaga
28	SAAVUTATUD ÕPIVÄLJUNDITE HINDAMISE VORMID JA KORD	Edasijõudmist hinnatakse kaks korda aastas vastavalt residentuuri eeskirjas sätestatule, positiivse hinnangu eelduseks on kõigi ettenähtud ülesannete (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) täitmine. Saavutatud õpiväljundeid hinnatakse iga tsükli lõpus juhendaja hinnangu alusel (kujundava hindamisena mitmeeristaval skaalal) ning residentuuri lõpueksamil (lõpphindamisena eristaval skaalal). Baasõppe läbimisel (2. a. lõpus) toimub vaheeksam, mis koosneb kirjalikust testist ja suulisest vestlusest, hõlmates kõiki läbitud tsükleid. Kirjalik test loetakse arvestatuks, kui vähemalt 60% on õigesti vastatud. Vaheeksami edukas sooritamine võimaldab residendil jätkata praktilise koolitusega erialaõppes.
29	LÕPUEKSAMILE PÄÄSEMISE EELDUSED	Kogu ettenähtud residentuuri programmi (nii praktilise koolituse kui teoreetilise koolituse) läbimine, positiivsed hinnangud kõigist läbitud praktilise koolituse tsüklitest.
30	LÕPUEKSAMI SISULISED NÕUDED JA SOORITAMISE KORD	Residentuuri erialaõpe lõpeb erialaeksamiga, mis koosneb kirjalikust ja suulisest osast. Plastikakirurgia residentuuri lõpueksamil nõutavad teadmised hõlmavad plastikakirurgia eriala täies mahus. <ul style="list-style-type: none"> ○ Kirjalik eksam toimub essee vormis. Tulemusi kontrollivad eksamikomisjoni liikmed. ○ Suuline eksam toimub samal päeval pärast kirjalikku eksamit. Suulises osas täpsustatakse kirjalikku eksamit aluseks võttes

		<p>eksamineeritava teoreetilisi teadmisi, esitades lisaküsimusi. Samuti kontrollitakse residentuuri jooksul tehtud praktilist tegevust. Viimase aluseks on residentide poolt eksamikomisjonile esitatav 3 aasta kokkuvõtte praktilisest tööst (praktika päevikud): iseseisvalt sooritatud operatsioonid, assisteerimised, tüsistuste ja letaalsete juhtude analüüs.</p> <p>Eksami lõpphinne moodustub kirjaliku eksami ja suulise eksami hinde summana, kusjuures osakaalud lõpphinde kujunemisel on võrdsed.</p>
31	LÕPUEKSAMI HINDAMISE KRITEERIUMID	<p>A: Arst-resident tunneb suurepäraselt erinevate plastikakirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud on oluliselt suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 450 operatsiooni, mis hõlmavad 90% plastikakirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>B: Arst-resident teab väga hästi erinevate plastikakirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud on suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 400 operatsiooni, mis hõlmavad 80% plastikakirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>C: Arst-resident teab hästi erinevate plastikakirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud on mõnevõrra suurem kui nõutav miinimum, s.t iseseisvalt sooritanud enam kui 350 operatsiooni, mis hõlmavad 70% plastikakirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>D: Arst-resident tunneb erinevate plastikakirurgiliste haiguste kliinilist pilti, etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatilisel tundmisel esineb ebatäpsusi ning mõningaid lünki. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud vastab miinimum nõuetele, s.t iseseisvalt sooritanud 300 operatsiooni, mis hõlmavad 60% plastikakirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>E: Arst-resident teab erinevate plastikakirurgiliste haiguste kliinilist pilti, tunneb üldjoontes nende haiguste etiopatogeneesi, diagnostikat ja diferentsiaaldiagnostikat, ravi ning profülaktikat, ent aine süstemaatiline ja sügavam tundmine on lünklik ning esineb põhimõttelisi eksimusi. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud vastab miinimum nõuetele, s.t iseseisvalt sooritanud 300 operatsiooni, mis hõlmavad 60% plastikakirurgias tehtavatest operatsioonitüüpidest.</p> <p>F: Arst-residentide teadmised plastikakirurgiliste haiguste kliinilise pildi, etiopatogeneesi, diagnostika ja diferentsiaaldiagnostika, ravi ning profülaktika osas on puudulikud. Arst-residentide praktiliste oskuste maht ja amplituud on väiksem nõutavast miinimumist.</p> <p>A= 96-100% B= 91-95%</p>

		C= 81-90 % D= 71-80% E= 61-70% F= 0-60%
32	SOOVITATAV KIRJANDUS	Mathes „Plastic Surgery“ vol. 1 - 8 Grab´s „Encyclopedia of flaps“ vol 1 – 3 Mang „Manual of aesthetic surgery“ vol 1 – 2