

## ПОДГОТОВКА СОВРЕМЕННОГО ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА

Н. Мантурова<sup>1</sup>, А. Мелерзанов<sup>2</sup>

<sup>1</sup>РНИМУ им. Н.И. Пирогова; <sup>2</sup>МФТИ

E-mail: m83071@gmail.com

*Внедрение в современную пластическую хирургию биологически активных компонентов и продукции клеточных технологий требует расширения теоретической базы в цикле обучения врача и совершенствования процесса специализации.*

**Ключевые слова:** реконструктивная хирургия, эстетическая хирургия, современные технологии, подготовка пластического хирурга.

Развитие современной пластической хирургии сопряжено с расширением роботизированных подходов и применением высокотехнологичных неорганических продуктов, а также биотехнологических продуктов, производимых массово или создаваемых индивидуально для каждого пациента. Современная медицина требует значительно более основательных знаний и навыков как от врача в целом, так и от пластического хирурга в частности.

Пластическая хирургия (ПХ) объединяет в себе 2 основные составляющие – реконструктивную и эстетическую хирургию, которые не только развиваются в разных направлениях, но и преследуют несколько различающиеся цели. Целью реконструктивной хирургии (РХ), как видно из названия, является восстановление органов и тканей для воссоздания нормальных физиологических функций человеческого организма, в то время как эстетическая хирургия (ЭХ) в основном призвана удовлетворять эстетические потребности человека, касающиеся собственного тела. РХ тесно соседствует с челюстно-лицевой хирургией, ортопедией и травматологией, в то же время ЭХ в наибольшей степени связана с косметологией.

Основным направлением в развитии ЭХ является сокращение объема вмешательства со значительным расширением применения биологически активных продуктов. При совершенствовании РХ все больше применяются индивидуально созданные трансплантаты; разработаны органические и неорганические трансплантаты, а также конструкции с биологически активными компонентами.

Наряду с классическим хирургическим образованием, подготовка современного пластического хирурга должна включать дополнительные знания по биологии, чтобы лучше осознавать последствия применения биологически активных веществ (БАВ). Это поможет улучшить качество медицинской помощи, понять преимущества и недостатки новых технологий и материалов при планировании вмешательства и послеоперационного ухода.

Например, преимуществом разрабатываемых в МФТИ остеокондуктивных покрытий для реконструктивных хирургических продуктов служит ускорение послеоперационного восстановления. Однако хирург, не обладающий достаточными знаниями в области регенеративной медицины, вряд ли сможет оценить преимущества данного высокотехнологичного продукта.

Или, если говорить о все более популярном направлении – пересадке жира в ПХ (липотрансфер), то нужно отметить, что это не просто механическое действие с изменением

объемов, а полноценная биотехнология, связанная с биологической активностью незрелых клеток, в большом количестве содержащихся в жировой ткани.

Так, выяснено, что количество клеток, полученных разными методами, отличается; соответственно и выраженность эффекта от трансплантации будет разной. Повлияют на прогноз также показатели жизнеспособности и активности клеток. Например количество незрелых клеток в одном и том же объеме липоаспирата, полученном с помощью водоструйной или механической липосакции, будет различаться. Пластический хирург, хорошо понимающий биологическую основу происходящих процессов, сможет правильно сориентировать пациента на применение цитосберегающей методики при планировании липотрансфера.

Пластические хирурги, занимающиеся в большей степени ЭХ, в инвазивной косметологии часто используют БАВ. Понимание механизмов их действия и рисков, связанных с их применением, позволит хирургу не только повысить качество медицинской помощи, но защитить себя в случае необоснованных обвинений и претензий. В частности, изменение пути введения БАВ значительно сказывается на развитии ожидаемых и побочных эффектов (так, подкожное применение препарата, зарегистрированного для внутривенного применения, является грубым нарушением и может повлечь за собой правовую ответственность).

Внедрение в практику пластического хирурга роботизированных подходов также требует дополнительного обучения в специальных центрах симуляционной медицины. Сказанное наглядно показывает назревшую необходимость изменения системы повышения квалификации и сертификации хирургов.

Практически ежегодное появление новых продуктов и технологий свидетельствует о важности перехода к постоянному повышению квалификации. Сегодня у нас это происходит 1 раз в 5 лет, хотя в Европе и США давно принята другая система переподготовки пластических хирургов.

Отзыв действующих сертификатов пластических хирургов не представляется возможным в условиях правового государства, поэтому предлагаются следующие пути решения проблемы:

1. Приостановление проведения переподготовки для врачей, желающих стать пластическими хирургами.
2. Внедрение 3-летней ординатуры с условием предварительного получения свидетельства об окончании интернатуры по общей хирургии.
3. Внедрение системы постоянного повышения образования (определенного числа зачетных единиц в течение 5-летнего периода с указанием ежегодного минимума).
4. Создание центральной аттестационной комиссии с исключительным правом приема экзамена по специальности и выдачи сертификата пластического хирурга, а в перспективе – присвоения ученых званий по специальности ПХ.

Результатом проведения данных мероприятий станет улучшение качества оказания медицинской помощи населению за счет повышения квалификации пластических хирургов.

## TRAINING OF A MODERN PLASTIC SURGEON

*N. Manturova<sup>1</sup>, A. Melerzanov<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow*

<sup>2</sup>*Moscow Institute of Physics and Technology*

*The introduction of biologically active components and cellular technology products into current plastic surgery requires that the theoretical background should be expanded in the physician training cycle and the specialization process be improved.*

**Key words:** reconstructive surgery, aesthetic surgery, up-to-date technologies, training of a modern plastic surgeon.