

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Физическая и реабилитационная медицина**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина**

Квалификация (степень) выпускника: **врач – физической и реабилитационной медицины**

Кафедра: **неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО**

Форма обучения – очная

Лекции: 2 (з.е.) 72 часа

Семинары: 17 (з.е.) 612 часа

Самостоятельная работа: 10,5 (з.е.) 378 часа

Форма контроля: экзамен 1 (з.е.) 36 часов

Всего: 30,5 (з.е.) 1098 часов

Разработчики программы:

| №  | Ф.И.О.                       | Должность         | Ученая степень/<br>звание | Кафедра (полное название)  |
|----|------------------------------|-------------------|---------------------------|--|
| 1. | Барулин Александр Евгеньевич | Зав. кафедрой     | д.м.н.                    | кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО |
| 2. | Курушина Ольга Викторовна    | профессор         | Д.м.н.                    | кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО |
| 3. | Калинченко Богдан Максимович | Ассистент кафедры |                           | кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО |

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 10 от «29» августа 2024 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент  Барулин А.Е.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист-невролог Северо-Западного федерального округа РФ, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова д.м.н., профессор Баранцевич Е. Р.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 2 от «22» 10 2024 года

Председатель УМК



М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № от № 5 от «22» 10 2024 года

Секретарь Ученого совета  / М.В. Кабытова/

## Содержание

|      |   |
|------|---|
|      | Пояснительная записка   |
| 1    | Цель и задачи дисциплины  |
| 2    | Результаты обучения   |
| 3    | Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы   |
| 4    | Общая трудоемкость дисциплины   |
| 5    | Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся |
| 6    | Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций   |
| 7    | Содержание дисциплины   |
| 8    | Образовательные технологии  |
| 9    | Оценка качества освоения программы  |
| 10   | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины   |
| 11   | Материально-техническое обеспечение дисциплины  |
| 12   | Приложения  |
| 12.1 | ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  |
| 12.2 | МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ<br>К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ<br>ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ   |
| 12.3 | МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ   |
| 12.4 | СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО<br>ДИСЦИПЛИНЕ   |
| 12.5 | СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ<br>РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ   |

## **Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» (базовая часть) на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 96, и профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 сентября 2018г. № 572н).

### **1. Цель и задачи дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина»**

Целью освоения дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» является подготовка квалифицированного врача – физической и реабилитационной медицины, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в современных условиях с учетом потребностей органов практического здравоохранения.

#### **Задачами освоения дисциплины являются:**

**приобретение:** знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача – физической и реабилитационной медицины, умеющего провести исследование объектов физической и реабилитационной медицины, оформить медицинскую документацию, правильно определить реабилитационный диагноз; знаний по маршрутизации и этапам реабилитации в РФ; знаний по предусмотренным фундаментальным дисциплинам, а также навыков работы со специальной литературой.

**формирование:** обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача – физической и реабилитационной медицины, способного успешно решать свои профессиональные задачи; совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу – физической и реабилитационной медицины свободно ориентироваться в вопросах медицинской реабилитации; умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

### **2. Результаты обучения**

В результате освоения дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

**универсальные компетенции (УК):**

| Наименование категории (группы) универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции  |
|---|---|
| Системное и критическое мышление                          | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте |
| Командная работа и лидерство                              | УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению            |
| Коммуникация  | УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности  |
| Коммуникация  | УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории                       |

**общепрофессиональные компетенции (ОПК):**

| Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций | Код и наименование общепрофессиональной компетенции  |
|--|--|
| Деятельность в сфере информационных технологий                   | ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности   |
| Организационно-управленческая деятельность                       | ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей   |
| Медицинская деятельность   | ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека   |
|  | ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности  |
|  | ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов |
| Медицинская деятельность   | ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения   |
| Медицинская деятельность   | ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала   |
| Медицинская деятельность   | ОПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме  |

**Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенций выпускника и индикаторы их достижения**

| Виды компетенции | Название компетенции  | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)   |  |  |
|------------------|---|--|--|--|
|                  |   | ИУК-1 Знать  | ИУК-2 Уметь  | ИУК – 3 Трудовые действия  |
| УК-1             | Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников | Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.                                       | Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.   |
| УК-2             | Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им   | Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта   | Умеет: определять проблемное поле проекта в области медицины, критерии его эффективности, возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации, реализовывать, управлять проектом, осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. | Управляет проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности: распределяет задания и побуждает других к достижению целей: разрабатывает техническое задание проекта, программу реализации проекта, управляет реализацией профильной проектной работы |
| УК-3             | Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению            | Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.  | Способен выработать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.   | Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных   |

|      |   |  |  |  |
|------|---|--|--|--|
|      |   |  |  | решений.   |
| УК-4 | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности  | Знает основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене.   | Способен критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в общей гигиене.   | Способен применять основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене.                        |
| УК-5 | Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач.<br>Знает способы развития профессиональных навыков и умений. | Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач. | Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки. |

**Планируемые результаты освоения образовательной программы(компетентностная модель выпускника)**

| Трудовая функция | Вид деятельности                                      | Коды компетенций | Название компетенции   | Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции  |   |   |
|------------------|---|------------------|--|--|---|---|
|                  |   |                  |  | ИУК-1 Знать  | ИУК-2 Уметь   | ИУК-3 Трудовые действия   |
|                  | <b>Деятельность в сфере информационных технологий</b> | <b>ОПК-1</b>     | Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности   | Специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.  | Использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.  | Навыками работы с профессиональным программным обеспечением   |
|                  | <b>Организационно-управленческая деятельность</b>     | <b>ОПК-2</b>     | Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. | <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина", в том числе в форме электронного документа.</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</p> <p>Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую</p> | <p>Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения.</p> <p>Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, смертности.</p> <p>Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p> <p>Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.</p> <p>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.</p> | <p>Навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.</p> |

|  |                           |                     |  |   |   |  |
|--|---------------------------|---------------------|--|---|---|--|
|  |                           |                     |  | помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина".   |   |  |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушение функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях А/02.8</p> | <p><b>Медицинская</b></p> | <p><b>ОПК-4</b></p> | <p>Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> | <p>Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные</p> | <p>Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</p> <p>Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</p> <p>Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</p> <p>Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p> | <p>Разработка плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной</p> |

|  |  |  |  |   |   |   |
|--|--|--|--|---|---|---|
|  |  |  |  | <p>реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>МКФ</p> <p>Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</p> <p>Патогенез и саноогенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <p>Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</p> <p>Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования</p> | <p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> | <p>реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды)</p> <p>Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации</p> <p>Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации</p> <p>Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию</p> |
|--|--|--|--|---|---|---|

|  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  | <p>организма человека<br/> Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов<br/> Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации<br/> Теория адаптации, дезадаптации и стресса<br/> Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации<br/> Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"<br/> Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</p> |  | <p>отдельных форм и методов медицинской реабилитации<br/> Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности<br/> Определение факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации<br/> Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями<br/> Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
|--|--|--|---|--|--|

|  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  | <p>Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач<br/>         Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации<br/>         Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации<br/>         Назначать ТСП пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности<br/>         Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр)<br/>         Определять последовательность, интенсивность и</p> |  | <p>человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний<br/>         Назначение физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи<br/>         Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
|--|--|--|---|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  | <p>длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</p> <p>Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Консультировать родственников, (законных</p> |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|

|  |                           |                     |   |   |   |   |
|--|---------------------------|---------------------|---|---|---|---|
|  |                           |                     |   | представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики   |   |   |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности А/01.8</p> | <p><b>Медицинская</b></p> | <p><b>ОПК-5</b></p> | <p>Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p> | <p>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения<br/>Порядок организации медицинской реабилитации<br/>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации<br/>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению<br/>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации<br/>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при</p> | <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности<br/>Проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности<br/>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ<br/>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний<br/>Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых:<br/>- исследование постуральных функций;<br/>- исследование опорных структур и функций;<br/>- исследование возможности изменять положение тела (позы);<br/>- исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях;<br/>- исследование функции ходьбы;<br/>- исследование функции и структуры верхней конечности;<br/>- исследование функции и структуры нижней конечности;<br/>- исследование координаторной функции;<br/>- исследование функции восприятия;<br/>- исследование функции выносливости;<br/>- исследование функций глотания;<br/>- исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография);<br/>- исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);</p> | <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности<br/>Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности<br/>Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)<br/>Выявление отклонений в физическом и</p> |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов</p> <p>Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функций, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций);</li> <li>- скрининговое исследование тревоги и депрессии;</li> <li>- исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени</li> </ul> | <p>психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности,</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  | <p>возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и</p> | <p>нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями</p> <p>Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его</p> |
|--|--|--|--|--|---|

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  | <p>структур организма человека<br/>Классы и категории<br/>нарушений функций,<br/>структур организма человека<br/>нарушения функций и<br/>структур организма<br/>человека#<br/>Классы и категории<br/>нарушений функций,<br/>структур организма человека<br/>и ограничения<br/>жизнедеятельности<br/>Методики проведения и<br/>алгоритм выбора<br/>специальных<br/>функциональных проб,<br/>тестов и шкал для<br/>пациентов, имеющих<br/>ограничения<br/>жизнедеятельности,<br/>нарушения функций и<br/>структур организма человека<br/>Методика формулирования<br/>реабилитационного диагноза<br/>и реабилитационного<br/>потенциала<br/>Методики анализа<br/>потребности в назначении<br/>технических средств<br/>реабилитации и ассистивных<br/>технологий для пациентов,<br/>имеющих ограничения<br/>жизнедеятельности,<br/>нарушения функций и<br/>структур организма человека<br/>Методики анализа<br/>окружающей среды (дома, в<br/>квартире, на рабочем месте,<br/>в медицинской организации)<br/>пациентов, имеющих<br/>ограничения<br/>жизнедеятельности,<br/>нарушения функций и<br/>структур организма человека<br/>Международная<br/>классификация болезней<br/>(далее - МКБ)<br/>МКФ<br/>Медицинские показания к<br/>направлению пациента,<br/>имеющего ограничения<br/>жизнедеятельности,<br/>нарушения функций и</p> | <p>корректировка по<br/>результатам<br/>медицинской<br/>реабилитации на<br/>различных этапах<br/>оказания помощи по<br/>медицинской<br/>реабилитации<br/>Медицинские показания<br/>и противопоказания к<br/>назначению<br/>технических средств<br/>реабилитации и<br/>ассистивных технологий<br/>пациентам, имеющим<br/>нарушения функций и<br/>структур организма<br/>человека и<br/>последовавшие за ними<br/>ограничения<br/>жизнедеятельности.</p> |
|--|--|--|--|---|--|

|  |                    |       |   |  |   |  |
|--|--------------------|-------|---|--|---|--|
|  |                    |       |   | структур организма человека, к врачам-специалистам<br>Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме  |   |  |
| Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8 | <b>Медицинская</b> | ОПК-6 | Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов | Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи<br><br>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и | Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности<br><br>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации<br><br>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний<br><br>Назначение профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом# медицинской помощи<br><br>Контроль выполнения профилактических мероприятий<br><br>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении |

|  |  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|--|---|
|  |  |  |  | <p>последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по</p> | <p>инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским</p> |
|--|--|--|--|--|---|

|   |  |       |  |  |  |   |
|---|--|-------|--|--|--|---|
|   |  |       |  | <p>вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</p>   |  | <p>потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
| <p>А/04.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике нарушений двигательной функции и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения</p> |  | ОПК-7 | <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма,</p> | <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки</p> | <p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и пациентов при заболеваниях во врачебной</p>                       |

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  | <p>обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> | <p>стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия</p> | <p>комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности и</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для</p> |
|--|--|--|--|---|--|--|

|  |                    |       |   |  |   |   |
|--|--------------------|-------|---|--|---|---|
|  |                    |       |   |  |   | прохождения<br>медико-социальной<br>экспертизы  |
| А/06.7 Проведение<br>анализа<br>медикостатистической<br>информации, ведение<br>медицинской<br>документации | <b>Медицинская</b> | ОПК-8 | Способен<br>проводить анализ<br>медико-<br>статистической<br>информации,<br>ведение<br>медицинской<br>документации,<br>организация<br>деятельности<br>находящегося<br>распоряжении<br>медицинского<br>персонала | Правила<br>оформления<br>медицинской<br>документации в<br>медицинских<br>организациях,<br>оказывающих<br>медицинскую<br>помощь по профилю<br>«медицинская<br>реабилитация» в том<br>числе в форме<br>электронного<br>документа Правила<br>работы в<br>медицинских<br>информационных<br>системах и<br>информационно-<br>телекоммуникацион<br>ной сети «Интернет»<br>Требования охраны<br>труда, основы<br>личной<br>безопасности и<br>конфликтологии<br>Должностные | Составлять план работы и отчет о<br>своей работе Заполнять<br>медицинскую документацию, в том<br>числе в форме электронного<br>документа Проводить анализ<br>медико-статистических<br>показателей заболеваемости,<br>инвалидности для оценки здоровья<br>прикрепленного населения<br>Использовать медицинские<br>информационные системы и<br>информационно-телекоммуникацио<br>нную сеть «Интернет» | Составление<br>плана работы и<br>отчета о своей<br>работе 17<br>Проведение<br>анализа<br>показателей<br>эффективности<br>работы<br>Предоставление<br>медико-<br>статистических<br>показателей для<br>отчета о<br>деятельности<br>медицинской<br>организации,<br>оказывающей<br>помощь по<br>профилю<br>«медицинская<br>реабилитация»<br>Ведение<br>медицинской<br>документации, в<br>том числе в<br>форме |

|  |                           |              |   |  |  |   |
|--|---------------------------|--------------|---|--|--|---|
|  |                           |              |   | <p>обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p>   |  | <p>электронного документа Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование в работе персонал</p>   |
| <p>д А/05.3 Оказание первой помощи</p> | <p><b>Медицинская</b></p> | <p>ОПК-9</p> | <p>Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме</p> | <p>Состояния, при которых оказывается первая помощь Мероприятия по оказанию первой помощи Изделия, в том числе медицинские, применяемые при оказании первой помощи Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызов бригады скорой медицинской помощи</p> | <p>Проводить осмотр пострадавшего и выявлять состояния, угрожающие его жизни и здоровью Проводить мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, включающие: - определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; - определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; - устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; - прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего; - оценку</p> | <p>Осмотр пострадавшего в целях выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи Вызов служб спасения, в том числе бригады скорой медицинской</p> |

|  |  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|--|---|---|
|  |  |  |  |  | <p>количества пострадавших; -<br/> перемещение пострадавшего<br/> Вызывать службы спасения, в том числе бригаду скорой медицинской помощи<br/> Определять наличие сознания у пострадавшего<br/> Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего, включающие: -<br/> запрокидывание головы с подъемом подбородка; -<br/> выдвижение нижней челюсти; -<br/> определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; -<br/> определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях; -<br/> придание устойчивого бокового положения<br/> Проводить сердечно-легочную реанимацию до появления признаков жизни у пострадавшего, включающую: -<br/> непрямой массаж сердца; -<br/> искусственное дыхание<br/> Проводить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения у пострадавшего, включающие: -<br/> пальцевое прижатие артерии; -<br/> наложение жгута; -<br/> максимальное сгибание конечности в суставе; -</p> | <p>помощи<br/> Определение наличия сознания у пострадавшего<br/> Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей 18<br/> Временная остановка наружного кровотечения<br/> Определение признаков жизни у пострадавшего<br/> Проведение базовой сердечно-легочной реанимации<br/> Контроль за сознанием, дыханием и кровообращением пострадавшего<br/> Передача пострадавшего службам спасения, в том числе бригаде скорой</p> |
|--|--|--|--|--|---|---|

|  |  |  |  |  |   |                               |
|--|--|--|--|--|---|-------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p>прямое давление на рану; -<br/>наложение давящей повязки<br/>Накладывать повязки при травмах<br/>областей тела, в том числе<br/>окклюзионной (герметизирующей)<br/>при ранении грудной клетки<br/>Проводить иммобилизацию<br/>конечностей, в том числе с<br/>использованием медицинских<br/>изделий Проводить фиксацию<br/>шейного отдела позвоночника, в<br/>том числе с использованием<br/>медицинских изделий Устранять<br/>воздействия опасных химических<br/>веществ (ОХВ) на пострадавшего, в<br/>том числе: - промывание желудка<br/>путем приема воды и вызывания<br/>рвоты; - удаление ОХВ с<br/>поврежденной поверхности<br/>областей тела; 19 - промывание<br/>поврежденной поверхности<br/>областей тела проточной водой<br/>Проводить местное охлаждение<br/>при травмах, термических ожогах и<br/>воздействиях высоких температур<br/>или теплового излучения<br/>Проводить согревание при<br/>отморожениях и воздействиях<br/>низких температур</p> | <p>медицинской<br/>помощи</p> |
|--|--|--|--|--|---|-------------------------------|

### 3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Физическая и реабилитационная медицина» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 30,5 зачетных единиц, 1098 академических часов (1062 академических часов аудиторной, самостоятельной работы и 36 часов экзамен), в том числе аудиторные часы – 684.

5. **Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.**

| Виды учебной работы                        | Всего часов             | Курс |     |     |
|--|-------------------------|------|-----|-----|
|  |                         | 1    | 2   | 3   |
| Лекции                                     | 72                      | 72   | 0   | 0   |
| Семинары                                   | 612                     | 504  | 108 | 0   |
| Самостоятельная работа (всего)             | 378                     | 324  | 54  | 0   |
| Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) | 36                      | 36   | 0   | 0   |
| <b>Общая трудоемкость:</b>                 | <b>часы</b>             | 1098 | 936 | 0   |
|  | <b>зачетные единицы</b> | 30,5 | 26  | 4,5 |

6. **Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**







|               |   |   |    |    |    |  |    |   |  |   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |         |       |  |  |  |
|---------------|---|---|----|----|----|--|----|---|--|---|---|--|--|--|--|--|---|--|---|---------|-------|--|--|--|
| Б1.Б.<br>9.12 | Раздел 12 «Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине» | 4 | 24 | 28 | 12 |  | 40 | + |  | + | + |  |  |  |  |  | + |  | + | Л, С, Р | С, КР |  |  |  |
|---------------|---|---|----|----|----|--|----|---|--|---|---|--|--|--|--|--|---|--|---|---------|-------|--|--|--|

**Список сокращений:**

**Образовательные технологии, способы и методы обучения:**

Л - традиционная лекция

Р - подготовка и защита рефератов

С - семинар

**Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**

ЗС - решение ситуационных задач,

Т - тестирование

КР - контрольная работа,

С - собеседование по контрольным вопросам.

## 7. Содержание дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»

| №<br>№<br>п/п | Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)   | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах) |                     |                        | Форма контроля  | Компетенции           |
|---------------|--|--|---------------------|------------------------|---|-----------------------|
|               |  | Лекции   | Семинарские занятия | Самостоятельная работа |   |                       |
| 1.            | <b>Б1.Б.9.1 «Организационно-методические аспекты физической и реабилитационной медицины»</b><br>Темы:  | <b>4</b>   | <b>54</b>           | <b>36</b>              | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование | УК-1,4,5<br>ОПК-1,2,6 |
| 1.            | История отношения к инвалидности. История развития реабилитации в России и в Мире. Выдающиеся российские и советские основоположники реабилитационной науки: Бехтерев В.М., Анохин П.К., Павлов И.П., Бернштейн Н.А., Лурия А.Р., Лесгафт П.Ф. и др.                       |  |                     |                        |   |                       |
| 2.            | Основные отечественные и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении реабилитации (федеральные законы, порядки, стандарты и клинические протоколы и рекомендации).  |  |                     |                        |   |                       |
| 3.            | Принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению страны на разных этапах, в медицинских организациях разных уровней, этапов и форм собственности.                               |  |                     |                        |   |                       |
| 4.            | Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, правовые основы, системы медицинского страхования и социального обеспечения, госпитализация, частная и государственная помощь, медицинская помощь на дому, медицинские работники, домашние помощники, и т.д. |  |                     |                        |   |                       |
| 5.            | Организация медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации в чрезвычайных условиях.  |  |                     |                        |   |                       |

|     |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| 6.  | Оценка качества. Системы управление и обеспечения качеством оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Правила проведения аудита медицинской организации, занимающейся медицинской реабилитацией.  |  |  |  |  |  |
| 7.  | Экономические и финансовые аспекты медицинской реабилитации. Экономические модели медицинской реабилитации в России и других странах.  |  |  |  |  |  |
| 8.  | Статистические методы оценки показателей деятельности специализированной медицинской организации или подразделения на разных уровнях и этапах медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация (центр, специализированное отделения стационара, дневной стационар, поликлиника, санаторно-курортной организации; выездная бригада; службы дистанционного оказания помощи по медицинской реабилитации). |  |  |  |  |  |
| 9.  | Структура заболеваемости и инвалидности.   |  |  |  |  |  |
| 10. | Принципы маршрутизации пациентов в системе медицинской реабилитации (вне стационарной, стационарной, в отделении реанимации и интенсивной терапии) с использованием демографических и эпидемиологических показателей. Уровни и этапы реабилитации.   |  |  |  |  |  |
| 11. | Методы, формы и средства санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;   |  |  |  |  |  |
| 12. | Организация и проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня инвалидности среди населения;   |  |  |  |  |  |
| 13. | Ведение медицинской документации (амбулаторная карта, направление на обследования и консультации, история болезни, санаторно-курортная карта, рецептурный бланк, лист временной нетрудоспособности) и отчетной документации, порядок их заполнения и выдачи;   |  |  |  |  |  |

|    |   |          |           |           |   |                               |
|----|---|----------|-----------|-----------|---|-------------------------------|
|    | 14. Профессиональные обязанности и права врача физической и реабилитационной медицины. Область компетенции врача по ФРМ.  |          |           |           |   |                               |
|    | 15. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации.   |          |           |           |   |                               |
|    | 16. Принципы телемедицины и телереабилитации.   |          |           |           |   |                               |
|    | 17. Этические аспекты реабилитации. Этические аспекты общения с пациентами с инвалидностью.   |          |           |           |   |                               |
|    | 18. Принципы стационарной реабилитации пациентов.   |          |           |           |   |                               |
|    | 19. Риски, связанные с пребыванием пациента в стационаре.   |          |           |           |   |                               |
|    | 20. Принципы периоперационной реабилитации.   |          |           |           |   |                               |
| 2. | <b>Б1.Б.9.2 «Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»</b><br><b>Темы</b>  | <b>8</b> | <b>66</b> | <b>24</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач | УК-1,3,4,5<br>ОПК-1,5,7, 8, 9 |
|    | 1. Биопсихосоциальная модель инвалидности. Базовые документы ВОЗ: всемирный доклад о инвалидности, конвенция о правах инвалидов, конвенция о пациент-центрированном здравоохранении.  |          |           |           |   |                               |
|    | 2. Семейство международных классификаций (the WHO Family of International Classifications).   |          |           |           |   |                               |
|    | 3. Организация работы мультидисциплинарной реабилитационной бригады (МДБ), принципы формирования и управления работой МДБ.  |          |           |           |   |                               |
|    | 4. Функциональные обязанности и компетенции членов мультидисциплинарной реабилитационной бригады: клинический психолог, логопед, специалист по эргореабилитации, специалист по физической реабилитации, реабилитационная медицинская сестра, палатная медицинская сестра и социальный работник. |          |           |           |   |                               |
|    | 5. Принципы составления реабилитационного диагноза в категориях МКФ.  |          |           |           |   |                               |
|    | 6. Технология поиска целей  |          |           |           |   |                               |

|    |   |           |           |           |   |                     |
|----|---|-----------|-----------|-----------|---|---------------------|
|    | реабилитации пациента (краткосрочной цели, долгосрочные цели, цель реабилитации на этапе) и технология поиска задач реабилитации пациента.              |           |           |           |   |                     |
|    | 7. Реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз. Технология определения реабилитационного потенциала.  |           |           |           |   |                     |
|    | 8. Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР), правила оформления, контроль за проведением.                                      |           |           |           |   |                     |
| 3. | <b>Б1.Б.9.3 «Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»</b><br><b>Темы:</b> | <b>12</b> | <b>96</b> | <b>36</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач | УК-1,3,4<br>ОПК-4,5 |
|    | 1. Функциональная анатомия  |           |           |           |   |                     |
|    | 2. Физиологические процессы в филогенезе и онтогенезе (эволюционное представление).   |           |           |           |   |                     |
|    | 3. Физиология адаптационных и компенсационных процессов в организме человека, с учетом средовых факторов.   |           |           |           |   |                     |
|    | 4. Клиническая биомеханика и патобиомеханика,   |           |           |           |   |                     |
|    | 5. Принципы поведения и сопротивления материалов под действием силы. Общее представление о деформации и эффектах деформации.                            |           |           |           |   |                     |

|    |   |   |    |  |   |    |    |  |                     |
|----|---|---|----|--|---|----|----|--|---------------------|
|    | 6.  | <p>Эволюция представлений о физиологических процессах в реабилитации и их практическое значение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сенсомоторные системы в реабилитации.</li> <li>• Современная теория и практика построения движений.</li> <li>• Современная теория и практика нейрокогнитивных механизмов.</li> <li>• Психологические, поведенческие и социальные механизмы в реабилитации.</li> <li>• Биопсихосоциальная концепция здоровья и болезни.</li> </ul> |    |  |   |    |    |  |                     |
| 4. | <p><b>Б1.Б.9.4 «Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»</b></p> <p><b>Темы:</b></p> <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Общие принципы обследования пациентов в физической и реабилитационной медицине</td> </tr> </table> |   | 1. | Общие принципы обследования пациентов в физической и реабилитационной медицине | 4 | 48 | 24 | <p>Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p> | УК-1,3,4<br>ОПК-4,5 |
| 1. | Общие принципы обследования пациентов в физической и реабилитационной медицине  |   |    |  |   |    |    |  |                     |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 2. | <p>Клинические функциональные исследования опорно-двигательного аппарата и сосудов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• мануальное мышечное тестирование,</li> <li>• исследование мышечного тонуса,</li> <li>• функциональное исследование суставов рук и ног (плечевой, локтевой, лучезапястный суставы, суставы кисти, тазобедренный сустав, крестовоподвздошный сустав, коленный сустав, голеностопный сустав, суставы стопы),</li> <li>• оценка подвижности позвоночного столба на разных уровнях (шейный грудной поясничный, крестово-копчиковый отделы),</li> <li>• исследование осанки,</li> <li>• функциональные исследования артерий и вен.</li> </ul> |  |  |  |  |  |
| 3. | <p>Кинезиологическое исследование координации движений и ловкости. Использование Шкалы баланса Берга.</p>  |  |  |  |  |  |
| 4. | <p>Кинезиологический анализ движений кисти и руки: захваты ладонный, цилиндрический, крюкообразный, крупный пинцетный, тонкий пинцетный, латеральный, статичный трехпальцевый, динамичный трехпальцевый, диагональный и другие активности руки. Использование теста двигательной активности руки (Action Research Arm Test (ARAT), оценка физической работоспособности по шкале Фугл-Мейер.</p>  |  |  |  |  |  |
| 5. | <p>Кинезиологический анализ ходьбы, бега, плавания, ползания и прыжков. Диагностика патологически типов походки.</p>   |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>6. Кинезиологический анализ ходьбы по лестнице, преодоление препятствий, передвижения с использованием технических средств, в том числе анализ перемещения на коляске. Использование индекса ходьбы Хаузера и индекса мобильности Ривермид.</p>   |  |  |  |  |
|  | <p>7. Кинезиологический анализ позы и движений: повороты и перемещение в постели, вставание, поддержание позы лежа, сидя, стоя, перемещение сидя и стоя, принятие позы сидя, лежа и стоя, наклоны и повороты, ползание.</p>  |  |  |  |  |
|  | <p>8. Функциональное тестирование мочеполовой системы. Оценка физиологии удержания мочи, контроля сфинктера и функционирования анального сфинктера, патологические состояния мочевого пузыря /сфинктера: неврологические и другие, уродинамика, аноректальная патология сфинктера и гиперактивный мочевой пузырь и кишечник, сексуальные последствия неврологической дисфункции, включая беременность при спинальном параличе.</p> |  |  |  |  |
|  | <p>9. Функциональное тестирование желудочно-кишечного тракта. Оценка характера, рациона и режима питания. Функциональная и инструментальная оценка глотания. Анализ активности и участия приема пищи и питья.</p>  |  |  |  |  |
|  | <p>10. Исследование покровных тканей, осмотр язв, ран и пролежней.</p>   |  |  |  |  |

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>11. Физикальные и инструментальные методы исследование толерантности к физической нагрузке. Понятие о физической работоспособности, перенапряжении, переутомлении. Методы динамического контроля эффективности и переносимости физических нагрузок для пациентов кардиологического профиля. Тест шестиминутной ходьбы, велоэргометрическое тестирование, тредмил-тест, пробы с изменением дыхательного цикла, модифицированная проба Мартине-Кушелевского. Методики определения режима физической активности пациента.</p> |  |  |  |  |  |
|  | <p>12. Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций (диапазон, адекватность и регуляция). Использование Госпитальной шкалы тревоги и депрессии, шкалы депрессии Бека, шкалы личностной и ситуативной тревоги Спилбергера.</p>  |  |  |  |  |  |
|  | <p>13. Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций (память, внимание, мышление, интеллектуальные функции, познавательные функции высокого уровня, праксис, гнозис, психомоторные функции, неглект, схема тела, функция ориентированности). Использование Монреальской шкалы оценки психического статуса.</p>   |  |  |  |  |  |
|  | <p>14. Диагностика нарушений мотивации и воли, темперамента и личностных функций.</p>   |  |  |  |  |  |
|  | <p>15. Реабилитационная диагностика нарушений суточных ритмов и сна, планирования и выполнения распорядка дня.</p>  |  |  |  |  |  |

|    |  |  |          |           |           |  |                     |
|----|--|--|----------|-----------|-----------|--|---------------------|
|    | 16.  | Исследование сенсорных систем (поверхностная чувствительность, глубокая и суставно-мышечная чувствительность, зрение, слух, вестибулярный аппарат, обоняние, вкус). Обследование при нарушении сенсорной интеграции и нарушениях восприятия. |          |           |           |  |                     |
|    | 17.  | Исследование коммуникации. Оценка речи и голоса. Альтернативная коммуникация. Использование матрицы коммуникации.  |          |           |           |  |                     |
|    | 18.  | Методы исследования среды окружения пациента. Шкала оценки окружения пациента в стационаре и на дому.  |          |           |           |  |                     |
|    | 19.  | Реабилитационный анализ активности повседневной жизни пациента в разном возрасте. Использование Канадской Оценки Выполнения Деятельности, Шкалы активностей повседневной жизни Ривермид, Индекса функциональной независимости.               |          |           |           |  |                     |
|    | 20.  | Методы обследования и сбора анамнеза для пациентов с острой и хронической болью. Исследование боли для пациентов без вербального контакта. Дневники боли.  |          |           |           |  |                     |
|    | 21.  | Электродиагностика.  |          |           |           |  |                     |
|    | 22.  | Постурография, стабилметрия, подометрия, гониометрия, ихнометрия и динамометрия  |          |           |           |  |                     |
|    | 23.  | Функциональная инструментальная диагностика.   |          |           |           |  |                     |
|    | 24.  | Оценочные шкалы и опросники в ФРМ (модифицированная шкала Рэнкина и др.)   |          |           |           |  |                     |
|    | 25.  | Оценка качества жизни в ФРМ. Оценка индекса счастья.   |          |           |           |  |                     |
|    | 26.  | Исследование постурального и моторного контроля в физической и реабилитационной медицине   |          |           |           |  |                     |
| 5. | <b>Б1.Б.9.5 «Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»</b><br><b>Темы:</b> |  | <b>6</b> | <b>48</b> | <b>42</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным | УК-1,3,4<br>ОПК-4,5 |
|    | 1.   | Диагностика нарушений сенсомоторного развития  |          |           |           |  |                     |

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  | <p>2. Диагностика двигательных нарушений и оценка перспектив реабилитации\ адаптации, с использованием современных инструментов оценки, таких как «Система классификации крупных моторных функций» (Gross Motor Function Classification System, и дополняющая ее «Шкала оценки крупных моторных функций» (Gross Motor Function Measurement System-88 и Gross Motor Function Measurement System-66, GMFMS-88 и GMFMS-66), «Система классификации мануальных навыков» (Manual Ability Classification System, MACS), «Шкала оценки вспомогательной функции руки» (Assisting Hand Assessment, АНА), «Шкала оценки качества навыков верхней конечности» (Quality of Upper Extremity Skills Test, QUEST), «Шкала оценки моторного развития Peabody II», подраздел «Оценка тонкой моторики» (Peabody Developmental Motor Scale II), «Педиатрическая шкала ограничения функции» (Pediatric Evaluation of Disability Inventory, PEDI) и др.</p> |  |  |  | <p>вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p> |  |
|  | <p>3. Диагностика сенсорных нарушений по системам и оценка перспектив реабилитации\адаптации с использованием современных скрининговых и функциональных тестов.</p>  |  |  |  |   |  |
|  | <p>4. Выявление ментальных и поведенческих нарушений с использованием современных скрининговых методик</p>   |  |  |  |   |  |
|  | <p>5. Выявление генетических заболеваний и нарушений развития</p>  |  |  |  |   |  |
|  | <p>6. Выявление нарушений коммуникации, ассоциированных и неассоциированными с психическими нарушениями</p>  |  |  |  |   |  |
|  | <p>7. Обследование среды развития ребенка, включая семью и ее установки, анализ влияния среды на развитие ребенка.</p>   |  |  |  |   |  |

|     |  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
|-----|--|----|--|----|---|----|------------------|----|----------------------|----|--|----|--------------------------------|----|----------------------------------|----|--|----|---|-----|--|-----|--|-----|---|-----|----------------------------------|-----|--------------|-----|-------------|-----|-------------------|-----|---|-----|----------------------------|-----|----------------------------------|-----|--|-----|--|-----|---|-----|--|-----|------------------------------|---|----|----|--|---------------------|
| 6.  | <p><b>Б1.Б.9.6 Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»</b><br/> <b>Темы:</b></p> <table border="1"> <tr><td>1.</td><td>Информирование пациентов и родственников</td></tr> <tr><td>2.</td><td>Пациент-центрированный уход, развивающий уход</td></tr> <tr><td>3.</td><td>Лечебное питание</td></tr> <tr><td>4.</td><td>Фармакотерапия в ФРМ</td></tr> <tr><td>5.</td><td>Психокоррекционная работа с пациентом и его родственниками</td></tr> <tr><td>6.</td><td>Нейропсихологическая коррекция</td></tr> <tr><td>7.</td><td>Безопасное перемещение пациентов</td></tr> <tr><td>8.</td><td>Вертикализация пациентов в процессе реабилитации</td></tr> <tr><td>9.</td><td>Физическая терапия и лечебная физкультура</td></tr> <tr><td>10.</td><td>Методы повышения толерантности к физической нагрузке</td></tr> <tr><td>11.</td><td>Механотерапия. Технологии обучения ходьбе на устройствах с разгрузкой веса тела.</td></tr> <tr><td>12.</td><td>Логопедическая коррекция при нарушениях голоса, глотания и речи</td></tr> <tr><td>13.</td><td>Мануальная медицина и остеопатия</td></tr> <tr><td>14.</td><td>Физиотерапия</td></tr> <tr><td>15.</td><td>Эрготерапия</td></tr> <tr><td>16.</td><td>Электростимуляция</td></tr> <tr><td>17.</td><td>Технологии реабилитации с использованием биологической обратной связи</td></tr> <tr><td>18.</td><td>Ортопедия и протезирование</td></tr> <tr><td>19.</td><td>Коляски и ассистивные технологии</td></tr> <tr><td>20.</td><td>Устройства, дополняющие коммуникацию для людей с инвалидностью</td></tr> <tr><td>21.</td><td>Передовые ассистивные технологии в ФРМ</td></tr> <tr><td>22.</td><td>Эргономические вмешательства в доме, на рабочем месте и в других условиях для инвалидов</td></tr> <tr><td>23.</td><td>Реабилитация и спорт; реабилитация и спорт для инвалидов</td></tr> <tr><td>24.</td><td>Виртуальная реальность в ФРМ</td></tr> </table> | 1. | Информирование пациентов и родственников | 2. | Пациент-центрированный уход, развивающий уход | 3. | Лечебное питание | 4. | Фармакотерапия в ФРМ | 5. | Психокоррекционная работа с пациентом и его родственниками | 6. | Нейропсихологическая коррекция | 7. | Безопасное перемещение пациентов | 8. | Вертикализация пациентов в процессе реабилитации | 9. | Физическая терапия и лечебная физкультура | 10. | Методы повышения толерантности к физической нагрузке | 11. | Механотерапия. Технологии обучения ходьбе на устройствах с разгрузкой веса тела. | 12. | Логопедическая коррекция при нарушениях голоса, глотания и речи | 13. | Мануальная медицина и остеопатия | 14. | Физиотерапия | 15. | Эрготерапия | 16. | Электростимуляция | 17. | Технологии реабилитации с использованием биологической обратной связи | 18. | Ортопедия и протезирование | 19. | Коляски и ассистивные технологии | 20. | Устройства, дополняющие коммуникацию для людей с инвалидностью | 21. | Передовые ассистивные технологии в ФРМ | 22. | Эргономические вмешательства в доме, на рабочем месте и в других условиях для инвалидов | 23. | Реабилитация и спорт; реабилитация и спорт для инвалидов | 24. | Виртуальная реальность в ФРМ | 8 | 78 | 54 | <p>Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач</p> | УК-1,3,4<br>ОПК-4,5 |
| 1.  | Информирование пациентов и родственников   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 2.  | Пациент-центрированный уход, развивающий уход  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 3.  | Лечебное питание   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 4.  | Фармакотерапия в ФРМ   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 5.  | Психокоррекционная работа с пациентом и его родственниками   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 6.  | Нейропсихологическая коррекция   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 7.  | Безопасное перемещение пациентов   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 8.  | Вертикализация пациентов в процессе реабилитации   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 9.  | Физическая терапия и лечебная физкультура  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 10. | Методы повышения толерантности к физической нагрузке   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 11. | Механотерапия. Технологии обучения ходьбе на устройствах с разгрузкой веса тела.   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 12. | Логопедическая коррекция при нарушениях голоса, глотания и речи  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 13. | Мануальная медицина и остеопатия   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 14. | Физиотерапия   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 15. | Эрготерапия  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 16. | Электростимуляция  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 17. | Технологии реабилитации с использованием биологической обратной связи  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 18. | Ортопедия и протезирование   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 19. | Коляски и ассистивные технологии   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 20. | Устройства, дополняющие коммуникацию для людей с инвалидностью   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 21. | Передовые ассистивные технологии в ФРМ   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 22. | Эргономические вмешательства в доме, на рабочем месте и в других условиях для инвалидов  |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 23. | Реабилитация и спорт; реабилитация и спорт для инвалидов   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |
| 24. | Виртуальная реальность в ФРМ   |    |  |    |   |    |                  |    |                      |    |  |    |                                |    |                                  |    |  |    |   |     |  |     |  |     |   |     |                                  |     |              |     |             |     |                   |     |   |     |                            |     |                                  |     |  |     |  |     |   |     |  |     |                              |   |    |    |  |                     |

|    |  |  |          |           |           |   |                     |
|----|--|--|----------|-----------|-----------|---|---------------------|
|    | 25.  | Дополнительные и альтернативные технологии реабилитации (акупунктура и традиционная китайская терапия, инфльтрационные и инъекционные техники, массаж, бальнеология, управление болью и т. д.) |          |           |           |   |                     |
|    | 26.  | Локальная терапия спастичности и боли. УЗИ контроль применения ботулотоксина у пациентов со спастичностью.   |          |           |           |   |                     |
| 7. | <b>Б1.Б.9.7 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга»</b><br><b>Темы:</b> |  | <b>8</b> | <b>78</b> | <b>42</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование, решение ситуационных задач | УК-1,3,4<br>ОПК-4,5 |
|    | 1.   | ФРМ для пациентов с инсультом  |          |           |           |   |                     |
|    | 2.   | ФРМ для пациентов с приобретенной травмой мозга  |          |           |           |   |                     |
|    | 3.   | ФРМ для пациентов с другими заболеваниями мозга  |          |           |           |   |                     |
|    | 4.   | ФРМ для пациентов с заболеваниями и травмами спинного мозга  |          |           |           |   |                     |
|    | 5.   | ФРМ для пациентов с аутоиммунными и воспалительными неврологическими состояниями (в том числе, рассеянный склероз)   |          |           |           |   |                     |
|    | 6.   | ФРМ для пациентов с нарушениями движения, включая спастичность и нейродегенеративные болезни (например, болезнь Паркинсона)  |          |           |           |   |                     |
|    | 7.   | ФРМ для пациентов с невропатиями, миопатиями и поражениями периферических нервов   |          |           |           |   |                     |
|    | 8.   | ФРМ для пациентов с когнитивными и поведенческими заболеваниями (включая реабилитацию при деменциях)   |          |           |           |   |                     |
|    | 9.   | ФРМ для пациентов с нарушениями речи и глотания  |          |           |           |   |                     |
|    | 10.  | ФРМ и детей и взрослых с церебральным параличом  |          |           |           |   |                     |
|    | 11.  | ФРМ и детей и взрослых с врожденным дефицитом, включая нервно-мышечную патологию   |          |           |           |   |                     |

|    |   |   |          |           |           |   |                             |  |  |
|----|---|---|----------|-----------|-----------|---|-----------------------------|--|--|
|    | 12.   | ФРМ для пациентов с неврологическими осложнениями после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19   |          |           |           |   |                             |  |  |
| 8. | <b>Б1.Б.9.8 Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</b><br><b>Темы:</b> |   | <b>4</b> | <b>24</b> | <b>30</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам | УК-1,3,4<br>ОПК-1,2,4,5,8,9 |  |  |
|    | 1.  | ФРМ для пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, включая проблемы мягких тканей (фибромиалгия, синдром хронической усталости и т. д.) и профессиональные скелетно-мышечные расстройства |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 2.  | ФРМ для пациентов с заболеваниями позвоночника и связанных с ним структур (включая боли в спине)  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 3.  | ФРМ для пациентов с дегенеративными заболеваниями суставов, в том числе с подагрой  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 4.  | ФРМ для пациентов с воспалительными и аутоиммунными состояниями (например, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева)  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 5.  | ФРМ для пациентов с остеопорозом  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 6.  | ФРМ для пациентов с травмой руки  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 7.  | ФРМ для пациентов с травматическим поражением туловища и конечностей, в том числе переломов   |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 8.  | ФРМ для пациентов после реконструктивной ортопедии  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 9.  | ФРМ при после ожогов и хирургического лечения ожогов  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 10.   | ФРМ для пациентов с потерями конечности (включая врожденные причины) и ампутации  |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 11.   | ФРМ для пациентов со сложными региональными синдромами боли   |          |           |           |   |                             |  |  |
|    | 12.   | ФРМ для пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава   |          |           |           |   |                             |  |  |
| 9. | <b>Б1.Б.9.9 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардиореспираторной системы и других систем»</b><br><b>Темы</b>  |   | <b>6</b> | <b>36</b> | <b>30</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам | УК-1,3,4<br>ОПК-5           |  |  |

|     |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| 1.  | ФРМ для пациентов с сердечными и сосудистыми заболеваниями. Основы реабилитации кардиологических пациентов.  |  |  |  |  |  |
| 2.  | Реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационные цели, оценка эффективности реабилитации в кардиологии.  |  |  |  |  |  |
| 3.  | Технологии психологического сопровождения реабилитационного процесса у пациентов кардиологического профиля.  |  |  |  |  |  |
| 4.  | Фармакологическое сопровождение процесса реабилитации пациентов кардиологического профиля.   |  |  |  |  |  |
| 5.  | Организация и методическое сопровождение школ для пациентов кардиологического профиля и их родственников.  |  |  |  |  |  |
| 6.  | Реабилитация пациентов с заболеваниями сердца: острым коронарным синдромом, инфарктом миокарда, хронической сердечной недостаточностью, патологией клапанного аппарата, кардиомиопатиями, нарушениями сердечного ритма и проводимости; |  |  |  |  |  |
| 7.  | Реабилитация пациентов после оперативных вмешательств на сердце и сосудах.   |  |  |  |  |  |
| 8.  | ФРМ для пациентов с респираторными заболеваниями   |  |  |  |  |  |
| 9.  | ФРМ для пациентов с хронической болью  |  |  |  |  |  |
| 10. | ФРМ и пожилой пациент (включая неподвижного пациента)  |  |  |  |  |  |
| 11. | ФРМ для пациентов с неустойчивостью и повторяющимися падениями   |  |  |  |  |  |
| 12. | ФРМ для пациентов с ранами, язвами и пролежнями (профилактика и лечение пролежней и язв)   |  |  |  |  |  |
| 13. | ФРМ для пациентов с нарушениями мочевого пузыря и кишечника.   |  |  |  |  |  |
| 14. | ФРМ, инвалидность и проблемы сексуальности   |  |  |  |  |  |
| 15. | ФРМ для пациентов при трансплантации органов.  |  |  |  |  |  |

|            |   |   |          |           |           |   |                   |  |  |
|------------|---|---|----------|-----------|-----------|---|-------------------|--|--|
|            | 16.   | Реабилитация при нарушениях обмена веществ, психических расстройствах, расстройства зрения и слуха и т.д.                             |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 17.   | ФРМ для пациентов перенёсших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 .   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 18.   | ФРМ при кардио-респираторных нарушениях после COVID-19  |          |           |           |   |                   |  |  |
|            |   |   |          |           |           |   |                   |  |  |
| <b>10.</b> | <b>Б1.Б.9.10 «Онкология в физической и реабилитационной медицине»</b> |   | <b>4</b> | <b>36</b> | <b>24</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, тестирование | УК-1,3,4<br>ОПК-5 |  |  |
|            | <b>Темы</b>   |   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 1.  | Эпидемиология онкологических заболеваний;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 2.  | Клиническая анатомия основных областей тела, закономерности метастазирования опухолей;  |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 3.  | Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 4.  | Клиническая симптоматика, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций; |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 5.  | Принципы подготовки пациентов к операции, ведения пред- и послеоперационного периода;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 6.  | Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 7.  | Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 8.  | Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 9.  | Основы первичной и вторичной профилактики рака  |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 10.   | Эпидемиология онкологических заболеваний;   |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 11.   | Клиническая анатомия основных областей тела, закономерности метастазирования опухолей;  |          |           |           |   |                   |  |  |
|            | 12.   | Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма;   |          |           |           |   |                   |  |  |

|            |   |   |          |           |           |   |                   |
|------------|---|---|----------|-----------|-----------|---|-------------------|
|            | 13.   | Клиническая симптоматика, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций;   |          |           |           |   |                   |
|            | 14.   | Принципы подготовки пациентов к операции, ведения пред- и послеоперационного периода;   |          |           |           |   |                   |
|            | 15.   | Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов.   |          |           |           |   |                   |
| <b>11.</b> | <b>Б1.Б.9.11 «Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»<br/>Темы</b> |   | <b>4</b> | <b>24</b> | <b>24</b> | Контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам | УК-1,3,4<br>ОПК-5 |
|            | 1.  | Организация физиотерапевтической помощи. Теоретические основы физиотерапии. Классификация физических факторов. Основные закономерности в механизме действия различных видов физических факторов.  |          |           |           |   |                   |
|            | 2.  | Методы аппаратной физиотерапии. Синдромопатогенетическая аппаратная физиотерапия. Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей и подростков. Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий. |          |           |           |   |                   |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>3. Применение электрических токов: лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Электроимпульсная терапия (электросонтерапия, транскраниальная электротерапия, диадинамотерапия, чрескожная электростимуляция, амплипульстерапия, интерференцтерапия, электродиагностика, электростимуляция и др.). Среднечастотная электротерапия (дарсонвализация, ультратонтерапия).</p> |  |  |  |  |  |
|  | <p>4. Применение электрических полей и электромагнитных колебаний: лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура (франклинизация, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия, КВЧ-терапия и др.). Низкочастотная и высокочастотная магнитотерапия. Особенности применения у детей и подростков.</p>  |  |  |  |  |  |
|  | <p>5. Фототерапия (ультрафиолетовое, видимое, инфракрасное излучение). Методы средневолновой ультрафиолетовой терапии (широкополосная фототерапия, узкополосная фототерапия 311 нм). Методы фотохимиотерапии (ПУВА, ПУВА-ванны, УФА-1). Фотофорез. Лазеротерапия: лечебные эффекты, показания, противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков.</p>  |  |  |  |  |  |
|  | <p>6. Нейротропная физиотерапия: лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура.</p>   |  |  |  |  |  |

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | <p>7. Механические колебания среды (вибротерапия, ультразвуковая, ударно-волновая терапия и др.). Баротерапия. Аэроионотерапия. Аэрозольтерапия. Галотерапия. Особенности применения у детей и подростков. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура.</p>  |  |  |  |  |
|  | <p>8. Гидротерапия. Термотерапия (теплолечение, криотерапия). Грязелечение (пелоидотерапия). Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков.</p>   |  |  |  |  |
|  | <p>9. Механизмы действия природных физических факторов. Санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к санаторно-курортному этапу медицинской реабилитации. Особенности применения у детей и подростков.</p>   |  |  |  |  |
|  | <p>10. Методы бальнеотерапии. Внутреннее применение минеральных вод. Показания и противопоказания. Наружное применение минеральных вод: хлоридные натриевые, йодобромные, углекислые, радоновые ванны. Показания и противопоказания. Особенности применения у детей и подростков.</p>   |  |  |  |  |
|  | <p>11. Физиотерапия в клинике внутренних болезней. Физиотерапия при гипер- и гипотонической болезни. Физиотерапия при ишемической болезни сердца. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания (острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей). Особенности применения у детей и подростков.</p> |  |  |  |  |

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>12. Физиотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта. Физиотерапия заболеваний почек и мочевыводящих путей. Особенности применения у детей и подростков.</p>   |  |  |  |  |  |
|  | <p>13. Физиотерапия у пациентов при неврологической патологии. Физиотерапия в реанимации. Применение физических факторов в реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Особенности применения физиотерапии у пациентов с черепно-мозговой травмой.</p>       |  |  |  |  |  |
|  | <p>14. Физиотерапия при параличах и парезах органического происхождения. Физиотерапия при спастических парезах и параличах. Физиотерапия при вялых парезах и параличах. Физиотерапия при ДЦП. Алгоритм проведения электростимуляции, особенности проведения у детей и подростков.</p> |  |  |  |  |  |
|  | <p>15. Физиотерапия при травмах позвоночника и повреждениях спинного мозга. Физиотерапия при болях в спине. Синдромо-патогенетический подход.</p>   |  |  |  |  |  |
|  | <p>16. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательной системы («суставной синдром», остеоартроз, болезнь Бехтерева и др.).</p>   |  |  |  |  |  |
|  | <p>17. Физиотерапия у пациентов с травматологической и ортопедической патологией. Физиотерапия при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Физиотерапия контрактур, тугоподвижности суставов, после эндопротезирования крупных суставов.</p>     |  |  |  |  |  |

|            |  |  |          |           |           |                                       |                   |
|------------|--|--|----------|-----------|-----------|---------------------------------------|-------------------|
|            | 18.  | Физиотерапия у пациентов с хирургической патологией (при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости).<br>Физиотерапия у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве.                                       |          |           |           |                                       |                   |
|            | 19.  | Физиотерапия в онкологии.  |          |           |           |                                       |                   |
| <b>12.</b> | <b>Б1.Б.9.12 «Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»</b> |  | <b>4</b> | <b>24</b> | <b>12</b> | Контрольная работа,                   | УК-1,3,4<br>ОПК-5 |
|            | <b>Темы</b>  |  |          |           |           | собеседование по контрольным вопросам |                   |
|            | 1.   | Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК).   |          |           |           |                                       |                   |
|            | 2.   | Организация медицинской реабилитации в России. Нормативно-правовые основы медицинской реабилитации в России.   |          |           |           |                                       |                   |
|            | 3.   | Медицинская документация специалиста по ЛФК, отчетность и учет эффективности работы.   |          |           |           |                                       |                   |
|            | 4.   | Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека.   |          |           |           |                                       |                   |
|            | 5.   | Повседневная двигательная активность и энерготраты здоровых детей и взрослых. Клинические аспекты двигательной активности детей и взрослых. Особенности реакции органов и систем организма пожилых людей на физическую нагрузку. |          |           |           |                                       |                   |
|            | 6.   | ЛФК в клинике внутренних болезней. ЛФК при гипер- и гипотонической болезни, атеросклерозе сосудов. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.   |          |           |           |                                       |                   |
|            | 7.   | ЛФК у детей с остаточными явлениями послеродовой травмы  |          |           |           |                                       |                   |
|            | 8.   | ЛФК у детей при ортопедической патологии. Двигательная активность и профилактика заболеваний детей, подростков и взрослых. Лечебная гимнастика и массаж у детей раннего возраста.  |          |           |           |                                       |                   |
|            | 9.   | ЛФК у детей и подростков при ревматизме, острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей                                   |          |           |           |                                       |                   |

|     |   |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|--|
| 10. | Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии<br>Особенности применения физических упражнений и других средств ЛФК в неврологической практике лечебной физкультуры при острой недостаточности мозгового кровообращения.  |  |  |  |  |  |
| 11. | ЛФК при параличах и парезах органического происхождения.<br>Особенности ЛФК при поражениях спинного мозга. Лечебная гимнастика и массаж при спастических парезах и параличах.<br>Лечебная гимнастика и массаж при вялых парезах и параличах. Лечебная физкультура при неврозах.   |  |  |  |  |  |
| 12. | Применение средств лечебной физкультуры в реабилитации пациентов с различными заболеваниями нервной системы.  |  |  |  |  |  |
| 13. | Лечебная физкультура у пациентов с травматологической и ортопедической патологией ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Профилактика и устранение контрактур, тугоподвижности суставов.<br>Основные принципы применения механотерапевтических аппаратов.<br>ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах. ЛФК при переломах костей таза |  |  |  |  |  |
| 14. | ЛФК при травмах позвоночника.<br>Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга.  |  |  |  |  |  |
| 15. | Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией<br>Лечебная физкультура при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости<br>Лечебная физкультура у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве  |  |  |  |  |  |
| 16. | Медицинские аппараты, тренажеры.  |  |  |  |  |  |
| 17. | Двигательный режим. Методики его определения.   |  |  |  |  |  |

## 8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор клинических случаев. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области судебной медицины.

- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

## 9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости – контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

**Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**

**ЗС** – решение ситуационных задач,

**КР** – контрольная работа,

**С** – собеседование по контрольным вопросам,

**Т** – тестирование,

**Р** – реферат.

2. Промежуточная аттестация – выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу экзаменов, зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Экзамен по дисциплине «Физической и реабилитационной медицине» является формой рубежного контроля успеваемости по дисциплине, результат которого учитывается при промежуточной аттестации ординаторов.

### Перечень оценочных средств

| Код в ОПОП      | Модуль ОПОП   | Форма контроля успеваемости | Перечень оценочных средств (ФОС)   | Оцениваемые компетенции   |
|-----------------|---|-----------------------------|--|---------------------------|
| <b>Б1.Б.9.1</b> | Раздел 1 «Организационно-методические аспекты физической и реабилитационной медицины»   | Зачет                       | 1. Перечень вопросов для устного собеседования;<br>2. Перечень вопросов для письменных контрольных работ;<br>3. Банк тестовых заданий;<br>4. Банк ситуационных задач | УК-1,3,4,5; ОПК-1,2,6     |
| <b>Б1.Б.9.2</b> | Раздел 2 «Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»  | Зачет                       |  | УК-1,3,4,5; ОПК-1,4,5,8,9 |
| <b>Б1.Б.9.3</b> | Раздел 3 «Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»  | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-4,5;        |
| <b>Б1.Б.9.4</b> | Раздел 4 «Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»              | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-4,5;        |
| <b>Б1.Б.9.5</b> | Раздел 5 «Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»   | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-4,5;        |
| <b>Б1.Б.9.6</b> | Раздел 6 «Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»   | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-4,5;        |
| <b>Б1.Б.9.7</b> | Раздел 7 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга» | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-4,5,7;      |
| <b>Б1.Б.9.8</b> | Раздел 8 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и   | Зачет                       |  | УК-1,3,4; ОПК-1,2,4,5,8,9 |

|                  |   |       |                  |
|------------------|---|-------|------------------|
|                  | периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»                                       |       |                  |
| <b>Б1.Б.9.9</b>  | Раздел 9 «<br>Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардио-респираторной системы и других систем» | Зачет | УК-1,3,4; ОПК-5; |
| <b>Б1.Б.9.10</b> | Раздел 10 «Онкология в физической и реабилитационной медицине»  | Зачет | УК-1,3,4; ОПК-5; |
| <b>Б1.Б.9.11</b> | Раздел 11 «Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»   | Зачет | УК-1,3,4; ОПК-5; |
| <b>Б1.Б.9.12</b> | Раздел 12 «Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»   | Зачет | УК-1,3,4; ОПК-5; |

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами или читающие лекции по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Экзамен по дисциплине «Физическая и реабилитационная медицина» проводится после освоения всех образовательных модулей, предусмотренных учебным планом, и включает в себя:

1. Тестирование (100 вопросов);
2. Собеседование по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных разделов дисциплины и ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию. Результаты устного этапа экзамена оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день экзамена.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

| <b>Перечень компетенций</b> | <b>Критерии их сформированности</b> | <b>Оценка по 5-ти бальной шкале</b> | <b>Аттестация</b> |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
|                             |                                     |                                     |                   |

|  |  |                         |            |
|--|--|-------------------------|------------|
| УК-1; УК-3; УК-4;<br>УК-5; ОПК-1;<br>ОПК-2; ОПК-4;<br>ОПК-5; ОПК-6;<br>ОПК-7; ОПК-8;<br>ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне   | Отлично (5)             | Зачтено    |
| УК-1; УК-3; УК-4;<br>УК-5; ОПК-1;<br>ОПК-2; ОПК-4;<br>ОПК-5; ОПК-6;<br>ОПК-7; ОПК-8;<br>ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне    | Хорошо (4)              |            |
| УК-1; УК-3; УК-4;<br>УК-5; ОПК-1;<br>ОПК-2; ОПК-4;<br>ОПК-5; ОПК-6;<br>ОПК-7; ОПК-8;<br>ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне       | Удовлетворительно (3)   |            |
| УК-1; УК-3; УК-4;<br>УК-5; ОПК-1;<br>ОПК-2; ОПК-4;<br>ОПК-5; ОПК-6;<br>ОПК-7; ОПК-8;<br>ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового | Неудовлетворительно (2) | Не зачтено |

3. Государственная итоговая аттестация является завершающей стадией контроля качества подготовки специалистов. Целью ГИА является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО. При успешной сдаче аттестационных испытаний решением государственной экзаменационной комиссии обучающемуся присваивается квалификация «врач – физической и реабилитационной медицины» и выдается диплом об окончании ординатуры. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, определяемые порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### а) Основная литература:

| <b>Физическая и реабилитационная медицина</b> |   |
|---|---|
| 1.  | Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7488-4, DOI: 10.33029/9704-7488-4-MRS-2023-1-688. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474884.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 2.  | Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5576-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html</a>  |
| 3.  | Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7147-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471470.html</a> . - Режим доступа: по подписке.                |
| 4.  | Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 5.  | Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html</a> - Режим доступа : по подписке.                                    |
| 6.  | Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html</a> . - Режим доступа : по подписке   |
| 7.  | Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-7759-5. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477595.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477595.html</a> . - Режим доступа: по подписке   |
| 8.  | Потапчук, А. А. Лечебная физическая культура в детском возрасте : руководство для врачей / А. А. Потапчук, С. В. Матвеев, М. Д. Дидур. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6838-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468388.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468388.html</a>  |
| 9.  | Третьякова, Н. В. Теория и методика оздоровительной физической культуры : учебное пособие / Н. В. Третьякова, Т. В. Андрюхина, Е. В. Кетриш; под общ. ред. Н. В. Третьяковой. - Москва : Спорт, 2016. - 280 с. - ISBN 978-5-906839-23-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839237.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839237.html</a>                               |
| 10.   | Глазина, Т. А. Лечебная физическая культура : практикум для студентов специальной медицинской группы : учебное пособие / Глазина Т. А. - Оренбург : ОГУ, 2017. - 124 с. - ISBN 978-5-7410-1776-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785741017760.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785741017760.html</a>   |
| 11.   | Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с.-  |

|     |  |
|-----|--|
|     | (Библиотека журнала "Спортивная медицина: наука и практика"). - ISBN 978-5-9906734-5-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990673458.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990673458.html</a>  |
| 12. | Ерёмушкин, М. А. Двигательная активность и здоровье. От лечебной гимнастики до паркура / Ерёмушкин М. А. - Москва : Спорт, 2016. - 184 с. - ISBN 978-5-9907239-7-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990723979.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990723979.html</a>  |
| 13. | Кейл, Э. Тейпирование в спортивной и клинической медицине / Кейл Энн. - Москва : Спорт, 2015. - 136 с. - ISBN 978-5-990673-2-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978599067327.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978599067327.html</a>  |
| 14. | Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html</a>   |
| 15. | Соколов, А. В. Теория и практика диагностики функциональных резервов организма / А. В. Соколов, Р. Е. Калинин, А. В. Стома. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3436-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434369.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434369.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 16. | Ибатов, А. Д. Основы реабилитологии : учебное пособие / Ибатов А. Д., Пушкина С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0399-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403990.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403990.html</a>  |
| 17. | Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А.. – М.: ГЭОТАР-Медиа , 2007 -566 с. - Текст : непосредственный.   |
| 18. | Лечебная физическая культура: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.Н. Попов ; под ред. С.Н. Попова. - 8-е изд., испр. - М. : Академия, 2012. - 414 с. - Текст : непосредственный.  |
| 19. | Современные немедикаментозные технологии медицинской реабилитации детей / К. В. Котенко, М. А. Хан, Н. Б. Корчажкина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-7062-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470626.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470626.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 20. | Психологические аспекты медицинской реабилитации : учебное пособие / под ред. Ачкасова Е. Е., Твороговой Н. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4601-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446010.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446010.html</a> . - Режим доступа : по подписке                 |

## Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

| Ссылка на информационный ресурс   | Доступность      |
|---|------------------|
| <a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>               | Свободный доступ |
| <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>                     | Свободный доступ |
| <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>               | Свободный доступ |
| <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Свободный доступ |
| <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>                 | Свободный доступ |
| <a href="https://rehabrus.ru/">https://rehabrus.ru/</a>                 | Свободный доступ |

## 12. Приложения

### 12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА»

#### Перечень вопросов для устного собеседования:

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.1</b><br/><b>«Организационно-методическая аспекты физической и реабилитационной медицины»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий</li><li>2. Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li><li>3. Должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация"</li><li>4. Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов</li><li>5. Индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации</li><li>6. Классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека</li><li>7. Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</li><li>8. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li><li>9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации</li><li>10. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li><li>11. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li></ol> |
|--|--|

12. Клинические рекомендации по медицинской реабилитации при основных вариантах нарушений функций и структур организма, ограничений жизнедеятельности
13. Критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения
14. Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации
15. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов
16. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленного нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
17. Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме
18. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
19. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
20. Медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента
21. Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.2</b><br/> <b>«Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»</b></p>   | <p>22.Медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</p> <p>23.Международная классификация болезней (далее - МКБ)</p> <p>24.Методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>25.Методика разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека</p> <p>26.Методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса</p> <p>27.Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>28.Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей)</p> <p>29.Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>30.Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала</p> <p>31.Методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.3</b><br/> <b>«Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»</b></p> | <p>32.Методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>33.Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>34.Методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p> <p>35.Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</p> <p>36.Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>37.Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций,</p>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</p> <p>38.Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>39.Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.4</b><br/><i>«Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»</i></p> | <p>40.Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>41.МКФ</p> <p>42.Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>43.Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</p> <p>44.Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</p> <p>45.Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p> <p>46.Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>47.Основы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p> <p>48.Основы паллиативной помощи</p> |
| <p><b>Б1.Б.9.5</b><br/><i>«Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»</i></p>  | <p>49.Основы применения логопедической коррекции</p> <p>50.Основы применения социально-бытовой адаптации</p> <p>51.Основы применения ТСР</p> <p>52.Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний</p> <p>53.Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</p> <p>54.Патогенез и саногенез основных заболеваний,</p>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <p>55.Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации</p> <p>56.Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>57.Порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p>58.Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>59.Порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>60Порядок организации медицинской реабилитации</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.6</b><br/> <b>«Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»</b></p> | <p>61.Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", в том числе в форме электронного документа</p> <p>62.Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>63.Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>64.Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>65.Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>66.Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>67.Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</p> <p>68.Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</p> <p>69.Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской</p> |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>реабилитации</p> <p>70.Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.7</b><br/> <b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга»</b></p> | <p>71.Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации</p> <p>72.Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>73.Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>74.Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</p> <p>75.Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>76.Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</p> <p>77.Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>78.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>79.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>80.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.8</b><br/><b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</b></p> | <p>81.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>82.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p>83.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>84.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p> <p>85.Теория адаптации, дезадаптации и стресса</p> <p>86.Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</p> <p>87.ТСР: классификация, правила назначения</p> <p>88.Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</p> <p>89.Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</p> <p>90.Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>91.Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>92.Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения</p> |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>93.Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.9</b><br/><b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардиореспираторной системы и других систем»</b></p> | <p>94.Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</p> <p>95.Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>96.Законодательные и нормативные правовые документы Российской Федерации, регламентирующие образовательную деятельность в сфере физической и реабилитационной медицины;</p> <p>97.Законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность органов управления здравоохранением, медицинских организаций в сфере физической и реабилитационной медицины.</p> <p>98.Основы планирования и организации всех видов учебной работы по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>99.Методики разработки учебно-методических материалов по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>100.Современные методики проведения занятий по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>101.Методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных в подготовке специалистов по физической и реабилитационной медицине;</p> <p>102.Организацию проведения занятий по решению ситуационных задач по Физической и реабилитационной медицине, порядок оценки решений;</p> <p>103.Методику преподавания общих основ физической и реабилитационной медицины;</p> <p>104.Методику преподавания правил и порядка организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, основы законодательства в здравоохранении, документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>105.Методику преподавания принципов организации и современного состояния системы медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению страны на разных этапах, в медицинских организациях разных уровней и форм собственности;</p> <p>106.Методику преподавания организации оказания помощи</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>по медицинской реабилитации населению в чрезвычайных условиях;</p> <p>107.Методику преподавания основ управления службой медицинской реабилитации, включая оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирования, экономических и финансовых аспектов ее деятельности;</p>  |
| <p><b><i>Б1.Б.9.10<br/>«Онкология в физической и реабилитационной медицине»</i></b></p>    | <p>108.Методику преподавания статистических методов оценки показателей деятельности специализированной медицинской организации или подразделения по медицинской реабилитации;</p> <p>109.Методику преподавания правил проведения аудита медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации;</p> <p>110.Методику преподавания истории развития реабилитации в России и в Мире;</p> <p>111.Правила и порядок организации работы мультидисциплинарной бригады (МДБ) медицинсой реабилитации и каждого из ее специалистов в системе оказания помощи по медицинской реабилитации, профессиональные обязанности и права врача физической и реабилитационной медицины и членов МДБ;</p> <p>112.Методику преподавания принципов проведения маршрутизации пациентов в процессе медицинской реабилитации;</p> <p>113.Методику преподавания правил охраны труда при проведении мероприятий по медицинской реабилитации;</p> <p>114.Методику преподавания основ медико-социальной помощи населению, правовых основ, системы медицинского страхования и социального обеспечения, госпитализации, частной и государственной помощи, медицинской помощи на дому;</p> <p>115.Правила получения информации о структуре заболеваемости и инвалидности в зоне ответственности;</p> <p>116.Методику преподавания правил оформления медицинской документации в процессе медицинской реабилитации;</p> <p>117.Содержание и правила применения классификационных систем в здравоохранении: международной классификации болезней (МКБ), международной классификации функционирования (МКФ), международной классификации вмешательств) в системе медицинской реабилитации;</p> |
| <p><b><i>Б1.Б.9.11<br/>«Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»</i></b></p> | <p>118.Методику проведения оценки нарушений функции и структур, ограничения активности и участия, влияния факторов среды на возможность восстановления на основе международной классификации функционирования на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации в медицинских организациях различных уровней пациентам с заболеваниями и состояниями ЦНС, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, кардио-респираторной системы, соматических органов;</p>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>119.Методику интерпретации полученных при обследовании пациентов данных лабораторных, инструментальных и тестовых обследований, клинического обследования;</p> <p>120.Методику применения правил расчета определителя кода домена международной классификации функционирования;</p> <p>121.Методику преподавания формулирования реабилитационного диагноза, реабилитационного прогноза, цели и задач реабилитационных мероприятий;</p> <p>122.Методику преподавания правил формирования и планирования индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации, правил оформления, контроля за проведением, контроля безопасности и эффективности, статистических и медико-экономических форм контроля работы МДБ;</p> <p>123.Технологии медицинской реабилитации, применяемые для оказания помощи по медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации в медицинских организациях различных уровней пациентам с заболеваниями и состояниями ЦНС, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, кардио-респираторной системы, соматических органов, включая медикаментозные и немедикаментозные технологии;</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.12</b><br/> <b>«Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <p>124.Методику формирования и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при основных социально-значимых заболеваниях и состояниях: ОНМК, ЧМТ, ТБСМ, ОКС, ОИМ, ЧКВ, онкологических заболеваниях, проблемах перинатального периода;</p> <p>125.Особенности проведения мероприятий по медицинской реабилитации в ОРИТ, круглосуточном стационаре, дневном стационаре, в амбулаторных условиях, дистанционно, с использованием выездных бригад;</p> <p>126.Особенности проведения мероприятий по медицинской реабилитации детей, пациентов пожилого возраста, инвалидов;</p> <p>127.Методику оценки качества, эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации;</p> <p>128.Методику проведения аудита медицинских организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации;</p> <p>129.Методику оценки эффективности отдельных технологий и квалификации отдельных специалистов мультидисциплинарной реабилитационной бригады;</p> <p>130.Вопросы финансирования мероприятий по медицинской реабилитации;</p> <p>131.Методику преподавания этических аспектов реабилитации и общения с пациентами и инвалидами;</p> <p>132.Методику преподавания вопросов медицинской этики; психологии профессионального общения, принципов работы в команде;</p> <p>133.Методику преподавания основ охраны труда специалистов по медицинской реабилитации;</p> <p>134.Методику преподавания основ взаимодействия</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>медицинских организаций с организациями медико-социальной экспертизы, профессиональной, социальной и трудовой реабилитации.</p> |
|--|--|

**Перечень вопросов для письменных контрольных работ:**

|   |  |
|---|--|
| <p align="center"><b><i>Б1.Б.9.1<br/>«Организационно-методическая<br/>аспекты физической<br/>и реабилитационной<br/>медицины»</i></b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о физической реабилитации. Виды физической реабилитации. Задачи физической реабилитации.</li> <li>2. Принципы физической реабилитации.</li> <li>3. Этапы физической реабилитации.</li> <li>4. Средства физической реабилитации.</li> <li>5. Особенности метода ЛФК.</li> <li>6. Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений.</li> <li>7. Механизмы регуляции физиологических функций при воздействии физических средств реабилитации.</li> <li>8. Основные положительные эффекты физических упражнений.</li> <li>9. Основные средства ЛФК.</li> <li>10. Классификация физических упражнений.</li> <li>11. Способы дозировки физической нагрузки.</li> <li>12. Формы ЛФК и их характеристика.</li> <li>13. Периоды ЛФК и соответствующие им режимы двигательной активности.</li> <li>14. Показания и противопоказания к применению ЛФК.</li> <li>15. Понятие кинезотерапии, особенности метода кинезотерапии.</li> <li>16. Средства кинезотерапии, классификация физических упражнений.</li> <li>17. Механизмы и принципы кинезотерапии.</li> <li>18. Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.</li> <li>19. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.</li> <li>20. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.</li> <li>21. Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.</li> <li>22. Физическая реабилитация при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра.</li> <li>23. Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</li> <li>24. Методика физической реабилитации при нарушениях осанки, сколиотической болезни и плоскостопии.</li> <li>25. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</li> <li>26. Методика физической реабилитации при хронической ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической, гипотонической и вегето-сосудистой болезни на стационарном, санаторном и амбулаторном этапах.</li> <li>27. Методика физической реабилитации при врожденных и</li> </ol> |
|---|--|

приобретенных пороках сердца.

28. Методика физической реабилитации при артериальной недостаточности и варикозном расширении вен нижних конечностей.

29. Методика физической реабилитации при заболеваниях органов дыхания: бронхите, пневмонии, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме.

30. Дыхательная гимнастика Стрельниковой, Толкачева, Бутейко, Стрельцовой.

31. Методика разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека

32. Методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса

33. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека

34. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей)

35. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

36. Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала

37. Методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека

38. Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации

39. Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации

40. Порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода

41. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации

42. Порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации

43. Порядок организации медицинской реабилитации

44. Цели и задачи реабилитации.

45. Принципы и этапы реабилитационных мероприятий.

46. Формы организации восстановительной терапии.

|  |   |
|--|---|
|  | <p>47.Программа медицинской реабилитации пациента.<br/> 48.Роль медицинской сестры в реабилитации.<br/> 49.Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.<br/> 50.Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения.<br/> 51.Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.<br/> 52.Послебольничный или поликлинический этап реабилитации:формы и место проведения реабилитации, цели, задачи.<br/> 53.Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.<br/> 54. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.<br/> 55. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.<br/> 56. Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.<br/> 57. Физическая реабилитация при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра.<br/> 58.Физическая реабилитация при остеохондропатиях.<br/> 59.Физическая реабилитация при гинекологических заболеваниях.<br/> 60.Физическая реабилитация при инсульте</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.2</b><br/> <b>«Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»</b></p> | <p>1.Основы применения логопедической коррекции<br/> 2.Основы применения социально-бытовой адаптации<br/> 3.Основы применения ТСР<br/> 4.Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний<br/> 5.Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода<br/> 6.Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода<br/> 7.Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации<br/> 8.Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации<br/> 9.Порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода<br/> 10.Порядки оказания медицинской помощи, клинические</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>11.Порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>12.Порядок организации медицинской реабилитации</p>  |
| <p><b>Б1.Б.9.3</b><br/> <b>«Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»</b></p> | <p>13.Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", в том числе в форме электронного документа</p> <p>14.Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>15.Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>16.Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>17.Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>18.Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>19.Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</p> <p>20.Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</p> <p>21.Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации</p> <p>22.Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.4</b><br/><i>«Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»</i></p> | <p>23.Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации</p> <p>24.Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>25.Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>26.Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</p> <p>27.Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>28.Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</p> <p>29.Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>30.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>31.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>32.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.5</b><br/><i>«Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»</i></p>  | <p>33.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>34.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных</p>   |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p>35.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>36.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p> <p>37.Теория адаптации, дезадаптации и стресса</p> <p>38.Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</p> <p>39.ТСР: классификация, правила назначения</p> <p>40.Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</p> <p>41.Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</p> <p>42.Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>43.Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>44.Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>45.Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</p> |
| <p><b><i>Б1.Б.9.6</i></b><br/> <b><i>«Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»</i></b></p> | <p>46.Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</p> <p>47.Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функций, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях</p>  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>48.Законодательные и нормативные правовые документы Российской Федерации, регламентирующие образовательную деятельность в сфере физической и реабилитационной медицины;</p> <p>49.Законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность органов управления здравоохранением, медицинских организаций в сфере физической и реабилитационной медицины.</p> <p>50.Основы планирования и организации всех видов учебной работы по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>51.Методики разработки учебно-методических материалов по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>51.Современные методики проведения занятий по теме «Физическая и реабилитационная медицина»;</p> <p>52.Методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных в подготовке специалистов по физической и реабилитационной медицине;</p> <p>53.Организацию проведения занятий по решению ситуационных задач по Физической и реабилитационной медицине, порядок оценки решений;</p> <p>54.Методику преподавания общих основ физической и реабилитационной медицины;</p> <p>55.Методику преподавания правил и порядка организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, основы законодательства в здравоохранении, документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>56.Методику преподавания принципов организации и современного состояния системы медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению страны на разных этапах, в медицинских организациях разных уровней и форм собственности;</p> <p>57.Методику преподавания организации оказания помощи по медицинской реабилитации населению в чрезвычайных условиях;</p> <p>58.Методику преподавания основ управления службой медицинской реабилитации, включая оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирования, экономических и финансовых аспектов ее деятельности;</p> <p>59.Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</p> <p>60.Методика физической реабилитации при нарушениях осанки, сколиотической болезни и плоскостопии.</p> |
| <p><b><i>Б1.Б.9.7<br/>«Реабилитация при<br/>заболеваниях и<br/>патологических<br/>состояниях<br/>центральной<br/>нервной системы<br/>(ЦНС): сосудистые,</i></b></p> | <p>1. Реабилитационные мероприятия при повреждениях периферической нервной системы, заболеваниях спинного и головного мозга.</p> <p>2. Общие принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы. Специфические методы реабилитации.</p>   |

|   |   |
|---|---|
| <p><i>опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга»</i></p>                | <p>3. Реабилитация больных, перенесших инсульт.<br/> 4. Реабилитация больных с нарушениями и дефектами осанки: сколиозы, лордозы, кифозы; плоскостопие.<br/> 5. Реабилитация больных с остеохондрозом.<br/> 6. Определение физиотерапии.<br/> 7. Роль и место физиотерапии в системе комплексной реабилитации.<br/> 8. Классификация физических факторов.<br/> 9. Действие физических факторов на организм.<br/> 10. Преимущества физиотерапевтических процедур по сравнению с фармакотерапией.<br/> 11. Общие показания к назначению физиотерапевтических процедур.<br/> 12. Общие противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.<br/> 13. Последовательное использование нескольких физических факторов и сочетание их с фармакологическими препаратами.<br/> 14. Мануальная диагностика больных с патологией таза и крестцово-подвздошного сочленения.<br/> 15. Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника.<br/> 16. Исследование двигательной сферы. Активные и пассивные движения. Мышечный тонус.<br/> 17. Мануальная терапия сколиотической болезни.<br/> 18. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах нижних конечностей.<br/> 19. Мобилизационная и манипуляционная техника двигательных сегментов верхних конечностей.<br/> 20. Мобилизационная и манипуляционная техника лечения ювенильных спондилопатий.<br/> 21. Мануальные лечебные техники при болезни Паркинсона.</p> |
| <p><b>Б1.Б.9.8</b><br/> <b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и</b></p> | <p>22. Диапазон движений в двигательном сегменте.<br/> 23. Рабочий диапазон активных и пассивных движений, люфтовые смещения в рабочем диапазоне (gelecspiel).<br/> 24. Резервный диапазон пассивных смещений, границы рабочего и резервного диапазонов, границы рефлекторно-тонических реакций.</p>  |

|   |  |
|---|--|
| <p><i>периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</i></p>   | <p>25. Патологический диапазон смещений, границы шокогенных реакций и анатомического разрушения тканей двигательного сегмента.</p> <p>26. Понятие "игры суставов".</p> <p>27. Мобилизационные методы мануальной терапии.</p> <p>28. Противоболевая мобилизация.</p> <p>29. Противоконтрактурная мобилизация, ее побочные рефлекторные эффекты.</p> <p>30. Рефлекторные эффекты мобилизационных техник.</p> <p>31. Понятие об аутомобилизации, варианты аутомобилизационных техник.</p> <p>32. Манипуляционные методы мануальной терапии.</p> <p>33. Понятие преднапряжения при проведении манипуляций.</p> <p>34. Ортопедические задачи и адаптирующая манипуляция.</p> <p>35. Противоконтрактурная манипуляция и редресмент, их механические и рефлекторные свойства, релаксирующий эффект запредельного торможения при управляемом перераздражении сухожильно-связочных механорецепторов двигательного сегмента.</p> <p>36. Травматические, шокогенные и рефлекторные эффекты манипуляций.</p> <p>37. Понятие этапной манипуляции.</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.9</b><br/><b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардиореспираторной системы и других систем»</b></p> | <p>38. Роль и место физических факторов в построении и реабилитации профилактических программ.</p> <p>39. Преморбидная ФП и закаливание организма.</p> <p>40. Первичная и вторичная физиопрофилактика.</p> <p>41. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений.</p> <p>42. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков</p> <p>43. Организация курортного дела.</p> <p>44. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения.</p> <p>45. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.</p> <p>46. Водолечение: Классификация. Значение температурного, механического, химического факторов воды. Механизмы лечебного действия водолечения</p> <p>47. Ванны пресные, солёные, лекарственные, газовые, ароматические, вихревые, пенные, вибрационные.</p> <p>48. Хлоридные, натриевые, бишофитные и бромйодные ванны;</p> <p>49. Внутреннее применение минеральных вод.</p> <p>50. Парафино-озокеритотерапия. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.</p> <p>51. Лечение холодом. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.</p> <p>52. Грязелечение, Виды грязей, физико-химические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.</p> <p>53. Электrolечение..</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>54. Фотохромотерапия<br/> 55. УФО. Механизмы лечебного действия.<br/> 56. Низкоэнергетические лазеры.<br/> 57. Физическая характеристика лазеров, механизмы лечебного действия, дозирование. Показания и противопоказания.<br/> 58. Вибротерапия.<br/> 59. Магниторефлексия<br/> 60. Методы магниторефлексии</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.10</b><br/> <b>«Онкология в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методы реабилитации.</li> <li>2. Этапы реабилитации.</li> <li>3. Цель социально-трудовой реабилитации.</li> <li>4. Предикторы снижения качества жизни онкологических пациентов.</li> <li>5. Этапы оказания психологической помощи.</li> <li>6. Органосохраняющие операции в онкологии (маммологии).</li> <li>7. Патологические этапы боли.</li> <li>8. Принципы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>9. Методы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>10. Шкалы оценки интенсивности боли.</li> <li>11. Интервенционные методы лечения боли у онкологических больных.</li> <li>12. Кардиотоксичные химиопрепараты.</li> <li>13. Методы снижения токсичности химиопрепаратов.</li> <li>14. Лучевой пневмонит.</li> <li>15. Основные принципы лечения фибрильной нейтропении.</li> <li>16. Гемостимулирующая терапия.</li> <li>17. Лечение мукозов слизистой полости рта и ЖКТ.</li> <li>18. Принципы антиэметической терапии.</li> <li>19. Расчет потребности онкологического пациента в энергии и белке.</li> <li>20. Ингредиенты нутритивной поддержки.</li> <li>21. Липидные нутриенты.</li> <li>22. Противопоказания для искусственного питания.</li> <li>23. Рефидинг синдром.</li> <li>24. Парентеральное питание, показания, противопоказания.</li> <li>25. Методики парентерального питания.</li> <li>26. Пребиотики. Пробиотики.</li> <li>27. Основные принципы направленные на снижение токсичности лучевой терапии.</li> <li>28. Основные принципы профилактики тромбоэмболических осложнений в онкологии.</li> <li>29. Применение эритропоэтина.</li> <li>30. Колонистимулирующие факторы</li> <li>31. Понятие о физической реабилитации. Виды физической реабилитации. Задачи физической реабилитации.</li> <li>32. Принципы физической реабилитации.</li> <li>33. Этапы физической реабилитации.</li> <li>34. Средства физической реабилитации.</li> <li>35. Реабилитология как клиническая дисциплина.</li> <li>36. Цели и задачи реабилитации.</li> <li>37. Принципы и этапы реабилитационных мероприятий.</li> <li>38. Формы организации восстановительной терапии.</li> <li>39. Программа медицинской реабилитации пациента.</li> <li>40. Приёмы исследования грудного отдела позвоночника,</li> </ol> |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>грудины и ребер.</p> <p>41. Приёмы исследования шейного отдела позвоночника.</p> <p>42. Приёмы исследования шейно-затылочного перехода.</p> <p>43. Приёмы исследования поясничного отдела позвоночника.</p> <p>44. Приёмы исследования крестцово-подвздошного сочленения.</p> <p>45. Приём манипуляций на шейном отделе позвоночника.</p> <p>46. Приёмы манипуляций на грудном отделе позвоночника, грудины и ребрах.</p> <p>47. Приёмы мобилизации на поясничном отделе позвоночника.</p> <p>48. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии.</p> <p>49. Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике</p> <p>50. Общие принципы оказания приемов мануальной терапии при ортопедической патологии.</p> <p>51. Приёмы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей.</p> <p>52. Приёмы исследования тазового пояса и нижних конечностей.</p> <p>53. Приёмы мобилизации сегментов плечевого пояса и верхних конечностей.</p> <p>54. Приёмы мобилизации двигательных систем.</p> <p>55. Механизмы и принципы кинезотерапии.</p> <p>56. Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.</p> <p>57. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.</p> <p>58. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.</p> <p>59. Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.</p> <p>60. Физическая реабилитация при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра.</p> |
| <p><b>Б1.Б.9.11</b><br/> <b>«Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация физиотерапевтической службы в России.</li> <li>2. Отделения восстановительного лечения, организация работы, значение для многопрофильного ЛПУ.</li> <li>3. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Основные структурные подразделения.</li> <li>4. Эксплуатация и ремонт аппаратов, санитарно-гигиенический контроль.</li> <li>5. Механизмы лечебного действия при типических патологических процессах (лихорадка, воспаление, дистрофия, боль).</li> <li>6. Специфическое и неспецифическое действие физических факторов.</li> <li>7. Основные показатели деятельности ФТО.</li> <li>8. Первая медицинская помощь при электротравме.</li> <li>9. Современные представления о механизме действия физических факторов. 10 Первичные (физико-химические) основы действия физических факторов.</li> <li>10. Особенности ФТ в различные возрастные периоды.</li> </ol>   |

11. Профилактика в системе здравоохранения.
12. Представления о преморбидной, первичной, вторичной, многофакторной и интегральной профилактике.
13. Цели, контингенты, формы и методы преморбидной, первичной и вторичной профилактики.
14. Роль и место физических факторов в построении и реабилитации профилактических программ. 16 Преморбидная ФП и закаливание организма.
15. Первичная и вторичная физиопрофилактика.
16. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений.
17. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков 20 Организация курортного дела.
18. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения.
19. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.
20. Водолечение: Классификация. Значение температурного, механического, химического
21. факторов воды. Механизмы лечебного действия водолечения
22. Ванны пресные, солёные, лекарственные, газовые, ароматические, вихревые, пенистые, вибрационные.
23. Хлоридные, натриевые, бишофитные и бромйодные ванны; 26 Внутреннее применение минеральных вод.
24. Парафино-озокеритотерапия. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений. 28 Лечение холодом. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.
25. Грязелечение, Виды грязей, физико-химические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.
26. Электролечение..
27. Фотохромотерапия
28. УФО. Механизмы лечебного действия.
29. Низкоэнергетические лазеры. Физическая характеристика, механизмы лечебного действия, дозирование. Показания и противопоказания.
30. Вибротерапия.
31. УЗТ .
32. Общая и локальная оксигаротерапия, показания и противопоказания;
33. Массаж как лечебный метод, классификация;

|   |   |
|---|---|
|   | <p>34. Лечебное и профилактическое применение аэрозолей;</p> <p>35. Спелеотерапия, клиническое применение.</p> <p>36. Физиотерапия при инфекционных заболеваниях</p> <p>37. Физические факторы при неврозах у детей</p> <p>38. Физиотерапия в лечении детей с детским церебральным параличом</p> <p>39. Физиотерапия при остеохондрозе позвоночника</p> <p>40. Физиотерапия при грибковых заболеваниях кожи и ногтей</p> <p>41. Физиотерапия при псориазе</p> <p>42. Физические факторы при нейродермите</p> <p>43. Физиотерапия при сколиозе</p> <p>44. Физиотерапия при хроническом сальпингоофорите</p> <p>45. Физиотерапия при гломерулонефрите</p> <p>46. Физиотерапия при пиелонефрите</p> <p>47. Физиотерапия при очаговой форме аллопеции</p> <p>48. Физиотерапия при хроническом тонзиллите</p> <p>49. Физиотерапия при неврите лицевого нерва</p> <p>50. Физиотерапия при вазомоторном рините</p> <p>51. Физиотерапия при невралгии тройничного нерва</p> <p>52. Физиотерапия при хроническом гайморите</p> <p>53. Физиотерапия при недержании мочи</p> <p>54. Физиотерапия при пародонтозе</p> <p>55. Физиотерапия при паркинсонизме 60 Физиотерапия при переломах</p> <p>56. Действие физических факторов на организм.</p> <p>57. Преимущества физиотерапевтических процедур по сравнению с фармакотерапией.</p> <p>58. Общие показания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>59. Общие противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>60. Последовательное использование нескольких физических факторов и сочетание их с фармакологическими препаратами.</p> |
| <p><b>Б1.Б.9.12</b><br/> <b>«Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация врачебно-физкультурной службы в РФ. Врачебно-физкультурные диспансеры - центры организационно-методической работы по медицинскому обеспечению занимающихся физкультурой и спортом.</li> <li>2. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.</li> <li>3. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).</li> <li>4. Комплексная оценка данных антропометрии,</li> </ol>  |

соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.

5. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.

6. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.

7. Соматоскопия: морфологические особенности организма и типы телосложения.

8. Самоконтроль спортсмена. Задачи и содержание. Ведение дневника самоконтроля. Использование в самоконтроле простейших количественных показателей (ЧСС, ЧД, ЖЕЛ, массы тела). Анализ данных дневника.

9. Понятие о максимальной вентиляции легких. Легочная вентиляция у спортсменов в покое и при физической нагрузке.

10. Характеристика функционального состояния организма спортсмена. Влияние физической тренировки на кардиореспираторную систему, систему транспорта кислорода, обменные процессы, центральную нервную систему.

11. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.

12. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности и в определении физической работоспособности спортсмена.

13. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля.

14. Исследование сухожильных рефлексов у спортсменов. Функциональное состояние нервно-мышечного аппарата у спортсменов. Электромиография и миотонометрия.

15. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы.

16. Структурные изменения в сердце, механизмы его

перестройки. Армирование физиологической гипертрофии и тоногенной дилатации камер сердца при рациональной системе физической тренировки.

17. Педагогические, медико-биологические и психологические средства восстановления спортивной работоспособности. Понятие о фазности процессов восстановления: срочное, текущее, позднее.

18. Обоснование и формулировка задач ЛФК. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.

19. Понятие о тренированности. Физиологические показатели тренированности. Реакция организма на физические нагрузки различной мощности. Физиологическая и гигиеническая оценка основных видов спорта.

20. Значение специализированного питания в восстановлении и повышении работоспособности при спортивной деятельности. Понятие об углеводном насыщении мышц.

21. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.

22. Простейшие функциональные пробы при изучении внешнего дыхания у спортсменов, их оценка и роль в управлении тренировочным процессом.

23. Роль специализированного питания в восстановлении пластического потенциала организма, белковые препараты.

24. Основные принципы поэтапной системы реабилитации больных ОИМ. Фазы (этапы) реабилитации. Оперативные и интегративные методы контроля при физической реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

25. Физиологическая характеристика состояния организма при спортивной деятельности. Функциональные и морфологические изменения в организме человека под влиянием систематической тренировки.

26. Спортивный массаж: механизмы воздействия на организм спортсмена.

27. Стационарный и санаторный этапы физической реабилитации больных ОИМ. Функциональная классификация больных ИБС.

28. Функциональное состояние нервной и нервно-мышечной систем. Неврологический анамнез. Влияние спортивной тренировки на координацию. Ухудшение координации как показатель перетренировки.

29. Определение интенсивности, объема, плотности и напряженности тренировочного занятия. Динамика функционального состояния организма в подготовительном и основном (соревновательном) периоде.
30. Современные программы физической реабилитации больных ИБС и ОИМ. Физические тренировки больных ИБС.
31. Статическая и динамическая координация и их показатели (проба Ромберга, пальценосовая проба, треморография, стабилография и др.). Простейшие методы исследования сенсорных систем (анализаторов).
32. Планирование учебно-тренировочного процесса. Оценка эффективности построения тренировочного занятия. Контроль за динамикой функционального состояния спортсмена в тренировочном микроцикле.
33. Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид), обуславливающих направленное изменение морфофункциональных показателей сердечно-сосудистой системы. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания.
34. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с женщинами. Влияние физической культуры и спорта на менструальный цикл, беременность, роды, послеродовый период.
35. Средства, способствующие ускоренному восстановлению функционального состояния организма после напряженных тренировок и соревнований. Их влияние на нервную, мышечную и висцеральную системы организма.
36. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т.д.). Основные показатели контроля эффективности физической реабилитации с использованием ЛФК больных ИБС и ОИМ.
37. Функциональное состояние вегетативной нервной системы у спортсменов. Простейшие пробы вегетативной системы (проба Ашнера, исследование дермографизма и др.).
38. Заболевания внутренних органов, связанные с нерациональным тренировочным режимом. Некоторые заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек, крови и др., наблюдающиеся у спортсменов.
39. Классификация и характеристика средств ЛФК,

используемых в реабилитации пульмонологических больных. Принципы составления программ коррекции дыхательной недостаточности.

40. Методы определения гипертрофии стенок сердца и изменения полостной его емкости. Влияние спортивной специализации на объем сердца и его взаимосвязь со спортивными результатами.

41. Врачебно-педагогические наблюдения на тренировке. Содержание и задачи врачебно-педагогических наблюдений.

42. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Выбор адекватных средств реализации задач и формулировка методических указаний.

43. Формирование патологической гипертрофии сердца, ее этиология, тактика врача и экспертное решение о целесообразности дальнейших занятий спортом.

44. Современные методы функциональных исследований, позволяющие определить эффективность физической реабилитации.

45. Понятие о миогенной дилатации спортивного сердца, причины ее возникновения и методы ее профилактики.

46. Особенности методик лечебной гимнастики, применяемые у больных с нагноительными и обструктивными заболеваниями легких на различных этапах реабилитации.

47. Особенности функционального состояния сосудов у спортсменов с различной специализацией. Тактика врача при выявлении отклонений сосудистого тонуса у спортсменов.

48. Бальнеотерапия. Рекомендации по использованию в условиях спортивной тренировки. Использование курортного фактора для восстановления работоспособности после высоких тренировочных и соревновательных нагрузок.

49. Составление этапных задач реабилитации, реализуемых средствами ЛФК, у больных с заболеваниями ЖКТ. Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на функционирование ЖКТ. Методы контроля эффективности.

50. Классификация функциональных проб и тестов. Качественная и количественная оценка результатов тестирования.

51. Ссадины, потертости, раны. Остановка кровотечений, меры асептики и

|  |  |
|--|--|
|  | <p>антисептики. Мягкие повязки.</p> <p>52. Роль и место средств ЛФК в терапии больных ожирением. Принципы формирования индивидуального реабилитационного комплекса для больных ожирением и методы контроля эффективности его использования.</p> <p>53. Функциональное состояние аппарата внешнего дыхания у спортсменов и неспортсменов.<br/>Изменение легочных объемов, жизненной емкости легких у спортсменов различных специализаций.</p> <p>54. Клиника солнечного и теплового удара. Первая помощь и профилактика. Замерзание и первая помощь при нем.</p> <p>55. Показания и противопоказания к ЛФК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Особенности методики ЛФК при различных заболеваниях почек.</p> <p>56. Функциональное состояние системы пищеварения у спортсменов при различных видах спортивной деятельности. Отклонения, возникающие в системе пищеварения при нерациональной системе тренировок.</p> <p>57. Спортивный травматизм. Общая характеристика спортивного травматизма.<br/>Анализ причин и механизмов спортивных травм в различных видах спорта.</p> <p>58. Применение средств ЛФК при хронической почечной недостаточности. Методы контроля эффективности проводимых занятий.</p> <p>59. Возрастные особенности реакции организма на физическую нагрузку. Методики проведения проб Штанге, Генче, пробы с 20 приседаниями.</p> <p>60. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.</p> |
|--|--|

**Банк тестовых заданий (с ответами):**

**1) СРЕДИ ТРАВМ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЮТ \_\_\_ МЕСТО**

- а) второе
- б) первое
- в) пятое
- г) третье

**2) КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА**

- а) следует принимать во внимание
- б) не следует принимать во внимание
- в) следует навязать пациенту
- г) следует навязать родственникам пациента

**3) К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- а) использование точных движений кисти
- б) заботу о других
- в) общественную и гражданскую жизнь
- г) покупки в магазине

**4) ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- а) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации
- б) состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз
- в) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека
- г) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности

**5) ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) гиперхолестеринемия
- б) артериальная гипотония
- в) врождённый порок сердца
- г) нарушение ритма и проводимости сердца

**6) УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ**

- а) идеомоторными
- б) изометрическими
- в) пассивными
- г) рефлекторными

**7) ПРИ ВНУТРИКАНЕВОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ АРТРИТЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИЮ ПОДКЛЮЧАЮТ ЧЕРЕЗ**

- а) 1-2 часа при пероральном приеме лекарства
- б) 2,5 часа после приема лекарства
- в) 3 часа при пероральном приеме лекарства
- г) 4 часа при пероральном приеме лекарства

**8) ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ БУРСИТЕ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НА 3-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- а) электрического поля ультравысокой частоты
- б) грязевых аппликаций
- в) подводного душ-массажа
- г) сульфидных ванн

**9) ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ПОСТРОЕНИЯ ТИПОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ СИСТЕМАТИЧНОСТИ**

- а) вводный, основной, заключительный
- б) вводный, разминочный, основной, заключительный
- в) подготовительный, разминочный, основной, заключительный
- г) разминочный, основной, заключительный

**10) ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ**

- а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц
- б) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении
- в) процессы резонансного поглощения молекулами воды
- г) процессы стабильной поляризации заряженных частиц

**11) ОТВЕДЕНИЕМ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти
- б) одновременное сокращение локтевого сгибателя и разгибателя кисти, сокращение сгибателей плеча
- в) одновременное сокращение мышц передней поверхности предплечья и плеча
- г) сокращение мышц задней поверхности предплечья и квадратного пронатора

**12) ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- а) в острый период
- б) в период остаточных явлений заболевания
- в) в ранний восстановительный период
- г) при хроническом течении заболевания вне обострения

**13) ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) хронические болезни кожи
- б) заболевания внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии
- в) заболевания нервной системы

г) заболевания опорно-двигательного аппарата

**14) УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- а) суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- б) внутренних органов
- в) нервной системы
- г) эндокринной системы

**15) БОЧКООБРАЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ В /ВО \_\_\_\_ ДИАМЕТРЕ**

- а) сагиттальном
- б) верхнем
- в) латеральном
- г) фронтальном

**16) МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНО ВЫПОЛНЯЮТСЯ РЕБЕНКОМ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЮТ**

- а) рефлекторными
- б) активно-пассивными
- в) активными
- г) пассивными

**18) ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ**

- а) процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни
- б) процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений
- в) уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом
- г) функциональные возможности дыхания и кровообращения при выполнении физических упражнений

**19) РЕБЕНОК МОЖЕТ НЕДОЛГО УДЕРЖИВАТЬ ГОЛОВУ, НАХОДЯСЬ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- а) 2
- б) 3,5
- в) 3
- г) 4

**20) К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ**

- а) механотерапия
- б) мануальная терапия
- в) массаж
- г) плавание

**21) У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ РЕФЛЕКСЫ**

- а) спинальные и стволовые (оральные)
- б) вегетативные (выделительные и сердечно-сосудистые)
- в) интероцептивные (окончания внутренних органов)
- г) проприоцептивные (суставы, мышцы)

**22) ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- а) медико-социальной
- б) военно-врачебной
- в) судебно-медицинской
- г) трудоспособности

**23) ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОНИМАЮТ**

- а) уровень максимально возможного от преморбидного статуса восстановления функций и жизнедеятельности пациента в намеченный отрезок времени с учетом различных факторов
- б) состояние пациента, достигнутое по результатам проведенных реабилитационных мероприятий
- в) теоретический максимум возможного восстановления пациента исходя из результатов инструментальных исследований
- г) уровень восстановления нарушенных функций и жизнедеятельности согласно пожеланиям пациента

**24) ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ**

- а) объективизации функциональных и двигательных нарушений
- б) общения со специалистами из других медицинских учреждений на одном унифицированном уровне
- в) определения достижения поставленных реабилитационных задач
- г) формирования полного клинического диагноза

**25) В КАЧЕСТВЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРЕД ЛФК ДЛЯ ВРЕМЕННОГО СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- а) массаж по специальной методике
- б) НПВС местно в виде мазей и гелей
- в) антиконв санты
- г) медикаментозную блокаду

**26) К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ**

- а) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- б) атипичные трициклики
- в) предшественники серотонина
- г) тетрациклические антидепрессанты

**27)МЕТОДИКА ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) тренировки грудного типа дыхания
- б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе
- в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
- г) **корректирующих упражнений**

**28)ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- а) **в первые 3-5 ч**
- б) на 1-2-й день
- в) на 3-4-й день
- г) на 5-6-й день

**29)СРОКИ ВСТАВАНИЯ И СИДЕНИЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ**

- а) разрешается сидеть на 6-8-й день
- б) разрешается сидеть на 10-12-й день
- в) разрешается вставать на 10-12-й день
- г) **правильно а) и б)**

**30) МЕТОДИКА ЛФК ПОСЛЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ С 1-2-ГО ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- а) упражнения для ног и туловища
- б) упражнения с напряжением мышц живота
- в) **дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей**
- г) упражнения с предметами

**31)ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) ранний послеоперационный период
- б) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела
- в) боли при движениях в послеоперационной зоне
- г) **тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом**

**32)ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- а) шока
- б) кровотечения
- в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- г) **одышки при физической нагрузке**

**33)УПРАЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В I ПЕРИОДЕ**

- а) реабилитации включают все перечисленные, кроме
- б) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей
- в) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса
- г) статических и динамических дыхательных упражнений
- д) **упражнений с натуживанием и отягощением**

**34)ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) улучшение функции внешнего дыхания
- б) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты
- в) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода
- г) **все перечисленное**

**35)ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) наличие следов крови в мокроте
- б) сердечно-сосудистая недостаточность II степени
- в) **острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты**
- г) парез кишечника

**36)К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- а) способствующие дренированию просвета бронхов
- б) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких
- в) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры
- г) **все перечисленное**

**37)ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) профилактики гипостатической пневмонии
- б) профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
- в) профилактики нарушений функции кишечника
- г) **укрепления мышц спины, поясницы, живота**

**38)МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЕТ**

- а) дыхательные упражнения
- б) упражнения на расслабление
- в) простые общеразвивающие упражнения
- г) **все перечисленное**

**39)ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ОРГАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- а) через кожные рецепторы
- б) через сухожильные рецепторы
- в) **через мышечные рецепторы**
- г) через глазодвигательный нерв
- д) через слуховой нерв

**40)ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- а) повышением силы нервных процессов
- б) улучшением подвижности нервных процессов
- в) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- г) **правильно все перечисленное**

**41)ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) повышения тонуса мышц
- б) гипертрофии мышц
- в) **образованием новых сухожилий**
- г) совершенствования координации движений

**42)ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ВЫРАЖАЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) упрочения кости
- б) стимуляции роста костной ткани
- в) улучшения подвижности в суставах
- г) **роста межпозвонковых дисков**

**43)ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НЕАДЕКВАТНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У СПОРТСМЕНОВ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ**

- а) развития сколиоза
- б) грыжи диска
- в) дистрофии миокарда
- г) **онкологических заболеваний**

**44) АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ФАЗЫ, КРОМЕ**

- а) фазы напряжения
- б) фазы максимальной способности и восстановления**
- в) фазы стабилизации
- г) фазы срыва адаптации

**45) ПРИ ГИПЕРТРОФИИ СЕРДЦА МАССА ЕГО У ВЗРОСЛОГО ПРЕВЫШАЕТ**

- а) 100 г
- б) 200 г**
- в) 350 г
- г) 600 г

**46) РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ПРИВОДИТ**

- а) к брадикардии
- б) к тахикардии
- в) к снижению сердечного выброса
- г) правильно б) и г)**

**47) УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- а) увеличением жировых отложений
- б) увеличением количества мышечных волокон
- в) увеличением размеров каждого волокна**
- г) увеличением мышечной соединительной ткани

**48) СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС**

- а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно - артериальному давлению
- б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению**
- в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
- г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению

**49) К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) большей частоты дыхания в минуту
- б) меньшей глубины дыхательных движений
- в) более устойчивого ритма дыхания**
- г) менее эффективного взаимодействия органов дыхания и кровообращения

**50) К ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ**

- а) усиление дыхания за счет увеличения его частоты
- б) усиление дыхания за счет увеличения его глубины**
- в) менее эффективную взаимную компенсацию функций
- г) более быстрое восстановление дыхания после нагрузки

**51) К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ИСКЛЮЧАЯ МЕТОДЫ**

- а) соматовегетативный**
- б) антропометрических стандартов
- в) индексов
- г) корреляции

**52) ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ**

- а) правильно б) и в)**
- б) рост
- в) вес
- г) объем груди
- д) обхват бедра

**53) ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС УЧИТЫВАЕТ**

- д) правильно в) и г)**
- б) рост
- в) вес
- г) жизненную емкость легких д) обхват груди

**54) К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МАЛЬЧИКОВ ОТНОСЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

**а) окружности грудной клетки**

б) роста волос на лобке в) набухания сосков

г) роста волос в подмышечных впадинах д) перелома голоса

**55) ПОКАЗАТЕЛЬ КРЕПОСТИ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ УЧИТЫВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

**а) окружности шеи**

б) роста стоя

в) массы тела

г) окружности грудной клетки на вдохе

**56) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА УЧИТЫВАЮТ**

**д) правильно б) и в)**

б) рост

в) вес

г) окружность грудной клетки д) динамометрию кисти

**57) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ПОДКОЖНОГО ЖИРА (ПО МАТЕЙКО) В ОРГАНИЗМЕ УЧИТЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

**а) объема грудной клетки**

б) средней толщины кожных складок в) веса

г) роста

**58) ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АБСОЛЮТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НЕ УЧИТЫВАЮТ**

**а) вес тела**

б) длину тела

- в) сумму обхватов конечностей
- г) толщину жировых складок на конечностях

**59) ПОНЯТИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ СООТВЕТСТВУЮТ ТЕРМИНЫ**

- а) правильно б) и д)**
- б) кинезотерапия
- в) рефлексотерапия
- г) механотерапия
- д) физическая реабилитация

**60) ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЧЕРТЫ, ИСКЛЮЧАЯ**

- а) метод естественно-биологического содержания**
- б) метод специфической терапии
- в) активность больного в процессе лечения
- г) метод патогенетической терапии
- д) метод общетренирующей терапии

**61) ОБЩАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО**

- а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы**
- б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой
- в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое

**62) МЕСТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА - ЭТО**

**а) нагрузка, охватывающая определенную группу**

б) мышц специальная нагрузка направленного действия

в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным

г) все перечисленное

### **63)МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ - ЭТО**

**А) все перечисленное**

б) метод профилактической терапии

в) метод функциональной терапии г) метод патогенетической терапии

д) только б) и в)

### **64)ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

**а) подбора лекарственных средств**

б) ознакомления с диагнозом заболевания в) проведения функциональной пробы

г) определения двигательного режима

д) подбора средств ЛФК и их дозировка

### **65)К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ОТНОСИТСЯ**

**а) режим приема медикаментов**

б) физические упражнения

в) настольные игры

г) массаж

д) гимнастика йогов

### **66)ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК ВРАЧ ОБЯЗАН**

**а) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного**

б) уточнить лечебные задачи

в) подобрать средства медикаментозного лечения г) провести дополнительные исследования

д) определить диагноз

**67) СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ РЕШАЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗАДАЧИ, КРОМЕ**

**а) замещения недостающих гормонов**

б) повышения неспецифической сопротивляемости организма

в) восстановления нарушенного объема движений г) компенсации недостаточности дыхания

д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

**68) ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

**а) игровой метод**

б) групповые занятия ЛФК

в) спортивные соревнования

г) механотерапия

д) самостоятельный метод

**69) РЕШАЮЩИМ В ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

**а) анамнез**

б) аускультация сердца

в) наличие блокады правой ножки пучка Гиса г) ЭКГ

д) недостаточность кровообращения

**70) ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА  
МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

**а) к тромбоэмболическим осложнениям**

б) к тахикардии

в) к артериальной гипертензии

г) к развитию коронарных коллатералей

д) снижению систолического объема крови

**71) РАННЯЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА  
СНИЗИЛА КОЛИЧЕСТВО**

**а) тромбоэмболических осложнений**

а) нарушений ритма сердца

в) сердечного шока

г) недостаточности кровообращения д) разрыва сердечных хорд

**72) РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ  
МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ**

**а) с первых суток от возникновения инфаркта**

б) с первой недели от возникновения инфаркта

в) с третьей недели от возникновения инфаркта

г) с четвертой недели от возникновения инфаркта д) с шестой недели от возникновения инфаркта

**73) В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ  
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА  
ТРУДОСПОСОБНЫМИ СТАНОВЯТСЯ**

- а) 70-80% больных**
- б) 10-20% больных
- в) 20-30% больных
- г) 40-50% больных
- д) 90-95% больных

**74) ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) все перечисленное**
- а) гиперхолестеринемия, ожирение
- в) гипокинезия г) гипертония
- д) нервно-эмоциональные нагрузки

**75) В КЛАССИФИКАЦИИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КЛАССЫ**

- а) I, II, III, IV функциональные классы**
- б) стабильная и нестабильная стенокардия
- в) стенокардия покоя и напряжения

**76) ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) клинического анализа крови**
- б) частоты приступов стенокардии
- в) толерантности к физической нагрузке
- г) степени недостаточности кровообращения

д) степени нарушения коронарного кровообращения

**77) ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ**

а) редкие приступы стенокардии

б) частые приступы стенокардии в) возраст старше 60 лет

г) гипертоническая болезнь II стадии д) острый инфаркт миокарда

**78) ОСНОВНЫМИ ФОРМАМИ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

а) занятий атлетической гимнастикой

б) ходьбы и бега

в) занятий на тренажерах

г) гимнастических упражнений д) ходьбы на лыжах

**79. К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ОТЛОЖЕНИЯ СОЛЕЙ В СУСТАВАХ И ПЕРИАРТИКУЛЯРНЫХ ТКАНЯХ, ОТНОСЯТСЯ**

а) правильно б) и г)

б) недостаточное кровоснабжение

в) избыток движений

г) гипокинезия

д) переохлаждение

**80. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ**

а) всего перечисленного

- б) бурсита
- в) неврита
- г) миозита
- д) тендовагинита

**81.К ПРИЗНАКАМ ПОЛИАРТРИТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

- а) переразгибания сустава**
- б) хруста в суставах
- в) болей в суставах
- г) деформации сустава
- д) контрактур и тугоподвижности

**82.ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ ПРЕПЯТСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, КРОМЕ**

- а) мышц разболтанности сустава**
- б) сморщивания суставных капсул
- в) атрофии и разволокнения суставного хряща
- г) фиброзного перерождения мышц

**83.ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧАЯ**

- а) снятие болей в покое**
- б) укрепление мышц, окружающих сустав
- в) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- г) улучшение кровообращения и питания сустава
- д) повышение работоспособности больного

**84.ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ВКЛЮЧАЮТ**

- а) все перечисленное**
- б) дыхательные упражнения
- в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- г) статические напряжения мышц здоровых конечностей
- д) простые динамические упражнения в здоровых суставах

**85.В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) энергичного массажа сустава и механотерапии**
- б) лечебной гимнастики
- в) легкого массажа сустава
- г) лечения положением

**86.ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ САНАТОРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- а) все перечисленное**
- б) улучшение функционального состояния больного
- в) восстановление двигательных навыков и умений
- г) восстановление общей и физической работоспособности
- д) восстановление двигательной функции пораженных суставов

**87.У БОЛЬНЫХ АРТРИТАМИ И АРТРОЗАМИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) волейбола**

- б) ходьбы
- в) гимнастики в бассейне
- г) лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
- д) малоподвижных игр

### **88.МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- а) все перечисленное**
- б) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа
- в) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
- г) упражнения в развитии полного дыхания
- д) динамические упражнения для позвоночника

### **89. МЕТОДИКА ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ**

- а) корригирующих упражнений**
- б) тренировки грудного типа дыхания
- в) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе г) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
- д) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты

### **90. ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

**а) в первые 3-5 ч**

б) на 1-2-й день в) на 3-4-й день г) на 5-6-й день

## **91. СРОКИ ВСТАВАНИЯ И СИДЕНИЯ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ**

**а) правильно б) и в)**

б) разрешается сидеть на 6-8-й день

в) разрешается сидеть на 10-12-й день г) разрешается вставать на 10-12-й день д) разрешается вставать на 5-7-й день

## **92. МЕТОДИКА ЛФК ПОСЛЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ С 1-2-ГО ДНЯ ВКЛЮЧАЕТ**

**а) дыхательные упражнения и упражнения**

для мелких и средних мышечных групп конечностей

б) упражнения для ног и туловища

в) упражнения с напряжением мышц живота

г) упражнения с предметами

## **93. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

**а) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом**

б) ранний послеоперационный период

в) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела г) боли при движениях в послеоперационной зоне

## **94. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

**а) одышки при физической нагрузке**

б) шока

в) кровотечения

г) острой сердечно-сосудистой недостаточности д) тромбоэмболических осложнений

## **95. УПРАЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

**В I ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

**а) упражнений с натуживанием и отягощением**

б) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей

в) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса

г) статических и динамических дыхательных упражнений д) упражнений на диафрагмальное дыхание

## **96. ЗАДАЧАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

**а) все перечисленное**

б) улучшение функции внешнего дыхания

в) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты г) обучение комплексу лечебной гимнастики

для раннего послеоперационного периода

д) улучшение функции сердечно-сосудистой системы

## **97. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ**

**В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

**а) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты**

б) наличие следов крови в мокроте

в) сердечно-сосудистая недостаточность II степени

г) парез кишечника

### **98. К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

**а) все перечисленное**

б) способствующие дренированию просвета бронхов

в) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких

г) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры

д) тренирующие функцию вестибулярного аппарата

### **99. ПЕРИОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ**

**а) правильно д) и б)**

б) поздний (после 2-х мес)

в) госпитальный

г) поликлинический

д) ранний (до 2-х мес)

### **100. ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ**

**а) все перечисленное**

б) тетрапарезы и тетраплегии

в) монопарезы и монопараличи

г) гемипарезы и гемиплегии

д) только а) и б)

**101.УРОВЕНЬ С1-С2 ДВИГАТЕЛЬНОГО ПОЗВОНОЧНОГО СЕГМЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ:**

а) Нижнему краю щитовидного хряща;

б) Мочке уха;

в) Середине расстояния между углом нижней челюсти и верхним краем щитовидного хряща;

г) Углу нижней челюсти;

**103.КОЛИЧЕСТВО ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ СОСТАВЛЯЕТ:**

а) 21;

б) 20;

в) **23;**

г) 22;

**104. ТОРМОЗНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:**

а) Альфа-мотонейрон;

б) Нейрон спинномозгового ганглия

в) Клетка Реншоу;

г) Гамма-мотонейрон.

**105.В НОРМЕ ТАЗ ИМЕЕТ НАКЛОН ДИСКА L5- S1 ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ОСИ:**

а) **35-50** градусов;

- б) 25 - 30 градусов.
- в) 15-30 градусов;
- г) 20 -25 градусов;

**106. СТУДЕНИСТОЕ ЯДРО В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАХОДИТСЯ:**

- а) Может находиться ближе кпереди и кзади;
- б) В центре;**
- в) Ближе кзади;
- г) Ближе кпереди;

**107. СПИННОЙ МОЗГ В ПОЗВОНОЧНОМ КАНАЛЕ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ:**

- а) L2-L3;
- б) L1-L2;**
- в) L3-L4;
- г) L4-L5;

**108. ОСОБЕННОСТЬЮ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТ С3 ДО С7 ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:**

- а) унковертебральных сочленений;
- б) в сегменте С2-С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов;
- в) поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости;
- г) всё вышеперечисленное верно.**

**109. КРИТИЧЕСКИЕ ЗОНЫ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА НАХОДЯТСЯ:**

- а) На уровне 7 шейного и 7 —10 грудного позвонков;
- б) На уровне 7 шейного, 4-8 грудного и 1 поясничного позвонков;
- в) На уровне 2 —3 шейного, 4 грудного и 1 поясничного позвонка;**
- г) На уровне атлантоокципитального сочленения, 7 грудного и 1 поясничного позвонков;

**110. В НОРМЕ ШИРИНА СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ КОЛЕННОГО СУСТАВА СОСТАВЛЯЕТ:**

- а) 8-12 мм;
- б) 2-4 мм;
- в) 4-8 мм;**
- г) 12-14 мм;

**111. ПО ПОЛНОЙ РЕБЕРНОЙ ЯМКЕ ИМЕЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКАХ:**

- а) На 11 и 12;
- б) На 2;
- в) На 9 и 10;**
- г) На 4 и 5;

**112. ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:**

- а) Трофотропную функцию;
- б) Интеграцию трофотропной и эрготропной функций
- в) Эрготропную функцию;
- г) Всё перечисленное верно.**

**113. СУСТАВНЫЕ ОТРОСТКИ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА РАСПОЛОЖЕНЫ:**

- а) Фронтально**
- б) Горизонтально;
- в) Сагитально;
- г) Вертикально;

**114. АРТЕРИЯ АДАМКЕВИЧА — ЭТО:**

- а) Передняя спинальная артерия;**
- б) Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;
- в) Межреберная артерия;
- г) Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;

**115. ВОЗБУЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕЙРОНЫ ОБЛАДАЮТ:**

- а) Пируватдегидрогеназа;
- б) Глутамин;
- в) Гаммааминомасляная кислота;**
- г) Аспартат.

**116. В ВЕНАХ СПИННОГО МОЗГА:**

- а) Клапаны имеют двухстворчатую форму;
- б) Клапаны имеют полулунную форму;
- в) Клапаны имеют трехстворчатую форму;
- г) Нет венозных клапанов;**

**117. НАИБОЛЬШЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ:**

- а) С2;
- б) С6;**
- в) С3;
- г) С7.

**118. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ КАПИЛЛЯРЫ ОТСУТСТВУЮТ В:**

- а) Головном и спинном мозге;**
- б) Селезёнке;
- в) Дерме;
- г) Лёгких.

**119. ПРИЧИНАМИ ОСЛОЖНЕНИЯ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СЛУЖАТ:**

- а) Проведение МТ недостаточно обследованному больному;
- б) Проведение МТ врачом, некомпетентному в вертеброневрологии;
- г) Недостаточность мероприятий направленных на закрепление эффекта МТ;**

**120. АМПЛИТУДА НАКЛОНА ПОЗВОНОЧНИКА ВПЕРЁД В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:**

- а) 30 градусов;
- б) 40 градусов;
- в) 50 градусов;
- г) 90 градусов.**

**121. ОБЪЕМ И НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ПЛОСКОСТЯМ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТ С3 ДО С7 ПРЕДСТАВЛЯЕТ:**

- а) Вращение, наклоны в стороны, вперед-назад и в передне-заднем направлениях;

- б) Вращение, наклоны в стороны;
- в) Вращение, наклоны в стороны, сгибание и разгибание;
- г) Вращение, наклоны в стороны, вперед и назад, движения в передне-заднем и латеро-латеральном направлениях;**

## **122. ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОМ НАПРЯЖЕНИИ МЫШЦЫ**

- а) точки прикрепления мышц сближаются
- б) точки прикрепления мышц остаются на месте
- в) движение в суставе не происходит
- г) верно б) и в)

## **123. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ СУЖЕНИЯ ИЛИ НАРУШЕНИЯ ФОРМЫ МЕЖ ПОЗВОНКОВОГО ОТВЕРСТИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ:**

- а) В прямой проекции;
- б) В косой проекции;
- в) В боковой проекции;**
- г) В состоянии максимального поворота головы в сторону;

## **124. К ЭКСТЕНЗОРАМ БЕДРЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТСЯ:**

- а) Большая ягодичная мышца, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;
- б) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, полуперепончатая мышца;
- в) Большая ягодичная мышца, седалищная мышца, трехглавая мышца голени;
- г) Большая ягодичная мышца, короткая головка двуглавой мышцы бедра, полуперепончатая и полусухожильная мышцы;**

**125. ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ПРИЧИНЫ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ МЕЖДУ СОБОЙ:**

- а) Опухоль головного мозга;
- б) Цервикогенные головные боли;
- в) Тригеминальная невралгия;
- г) **Все верно.**

**126. ПОЛУПЕРЕПОНЧАТАЯ МЫШЦА:**

- а) Супинирует бедро, а также участвует в его отведении;
- б) Сгибает бедро и выпрямляет туловище;
- в) **Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее внутрь;**
- г) Разгибает бедро, сгибает голень, вращая ее наружу;

**127. В КАКИХ МЫШЦАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ТРИГГЕРНЫЕ ПУНКТЫ**

- а) в расслабленных
- б) **в укороченных**
- в) в укороченных и в расслабленных одинаково часто
- г) в гладкой мускулатуре

**128. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ:**

- а) Не имеет значения;
- б) **10 секунд;**
- в) 20 секунд;
- г) 30 секунд;

**129. В ДИАГНОСТИКЕ ДИСФУНКЦИЙ ТАЗА КЛЮЧЕВЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) жилетт-тест
- б) флексионный тест**
- в) спайн-тест
- г) все вышеперечисленное верно

**130. ВЕДУЩИМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) Околосуставной эпифизарный остеопороз;
- б) Сужение суставной щели;
- в) Краевые эрозии (узурь);
- г) Всё перечисленное верно;**

**131. РАЗГИБАНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ ВОЗМОЖНО НА:**

- а) 20-30 градусов
- б) 30-35 градусов**
- в) 40-60 градусов
- г) 100- 110 градусов;

**132. ПРИ ИЗОМЕТРИЧЕСКОМ НАПРЯЖЕНИИ**

- а) происходит движение в суставе
- б) точки прикрепления остаются на месте
- в) движения в суставе нет
- г) верно б) и в)**

**133. ТРАПЕЦИЕВИДНАЯ МЫШЦА:**

- а) Поднимает и опускает лопатку;
- б) Поднимает лопатку;
- в) Опускает лопатку;
- г) Поднимает и опускает лопатку, приближает ее к позвоночному столбу;

**134. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОЗВОНОЧНИКА**

- а) позвонок
- б) два смежных позвонка
- в) ПДС
- г) отдел позвоночника

**135. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ "ИГРЫ СУСТАВОВ" ФИКСИРУЮТ:**

- а) Фиксируют дистальную кость;
- б) Фиксируют проксимальную и дистальную кости одновременно
- в) Проксимальную кость, относящуюся к исследуемому суставу;
- г) Фиксация не имеет значения;

**136. Боковые наклоны во фронтальной плоскости в поясничном отделе позвоночника возможны в норме на:**

- а) 20-30 градусов;
- б) 30-35 градусов;
- в) 40-60 градусов;
- г) 100- 110 градусов;

**137. ВЫСОТА СТОЛА ДЛЯ МАНУАЛЬНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДОЛЖНА ДОСТИГАТЬ СЛЕДУЮЩЕГО УРОВНЯ ОПУЩЕННЫХ РУК ВРАЧА:**

- а) Уровня плеча;
- б) Уровня предплечья;
- в) Уровня лучезапястного сустава;**
- г) Уровня 1 фалангового сочленения;

**138. ДВИГАТЕЛЬНЫМ ПОЗВОНОЧНЫМ СЕГМЕНТОМ НАЗЫВАЮТ:**

- а) Шейный отдел позвоночника;
- б) Грудной отдел позвоночника;
- в) Поясничной отдел позвоночника;
- г) Два смежных позвонка и диск между ними;**

**139. ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:**

- а) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;
- б) Подошвенное сгибание стопы и сгибание голени в коленном суставе, при фиксированной стопе тянет голень и бедро назад;**
- в) Подошвенное и боковое кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;
- г) Подошвенное, боковое кнутри и кнаружи сгибание стопы, сгибание голени в коленном суставе;

**140. МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА РИТМИЧЕСКОГО ВЫТЯЖЕНИЯ РУКАМИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ПЛОСКОСТИ:**

- а) В строго горизонтальной плоскости;

**б) Под углом 15 градусов к горизонтальной плоскости;**

в) Под углом 30 градусов к горизонтальной плоскости;

г) Под углом 50 градусов к горизонтальной плоскости;

**150. БОЛЬНОМУ С КОСЫМ ТАЗОМ ПРИМЕНЯТЬ МАНУАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ:**

а) Нельзя;

**б) Можно;**

в) Относительно показано;

г) Возможно после применения ортопедических мероприятий;

**151. САКРАЛИЗАЦИЯ ЭТО:**

**а) Спаяние дистального поясничного позвонка с крестцом;**

б) Наличие 6 позвонка в поясничном отделе позвоночника за счёт верхнего крестцового сегмента;

в) Увеличение общего количества позвонков;

г) Увеличение копчиковых позвонков;

**152. МАНИПУЛЯЦИЕЙ В МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗЫВАЮТ:**

**а) Ручное воздействие на сустав в виде короткого быстрого толчка;**

б) Фиксация суставных отростков;

в) Ручное воздействие на заинтересованные структуры в виде разнообразных ритмических приёмов;

г) Тракция сустава;

**153. КРИТЕРИЯМИ БЛОКИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) Ограничение движений;
- б) Отсутствие пружинистости при пальпации в заблокированном сегменте;
- в) Повышенное напряжение в заблокированном сегменте при пальпации;
- г) **Всё перечисленное верно.**

**154. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТИПИЧНОГО ВЫВИХА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ:**

- а) **С вращением плеча кнутри до угла 40-50 градусов;**
- б) С вращением плеча кнутри до угла 60-70 градусов;
- в) С вращением плеча кнутри до угла 80 градусов;
- г) С вращением плеча кнутри до угла 85 градусов;

**155. ПРИМЕНЕНИЕ МАНУАЛЬНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ СО СПОНДИЛОГЕННЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ:**

- а) Показано только при резко выраженном болевом синдроме;
- б) Противопоказано;
- в) Относительно показано;
- г) **Показано;**

**156. ПРИМЕНЯТЬ БОЛЬНОМУ С ПОВЫШЕННОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА МЕТОД РИТМИЧЕСКОГО ВЫТЯЖЕНИЯ РУКАМИ:**

- а) Можно;
- б) **Нельзя;**
- в) Можно в стадии относительной ремиссии;
- г) Можно через 2 недели после начала заболевания;

### **157. БЛОКИРОВАНИЕ В СОСЕДНИХ ПДС КОМПЕНСИРУЕТСЯ:**

- а) Гипермобильностью;**
- б) Гипомобильностью;
- в) Остеартрозом;
- г) Спондилёзом;

### **158. НАРУЖНАЯ КОСАЯ МЫШЦА ЖИВОТА :**

- а) сгибает туловище, является антагонистом разгибателей туловища
- б) наклоняет туловище вперед с ротацией в свою сторону.
- в) производит наклон туловища вперед с ротацией в противоположную сторону.**
- г) фиксирует туловище при ходьбе, наклоняет его в свою сторону

### **159. БЛОКИРОВАНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЭТО:**

- а) Обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте;**
- б) Ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;
- в) Ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;
- г) Ограничение ротации;

### **160. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ МАЛОЙ РОМБОВИДНОЙ МЫШЦЫ**

- а) При дыхательном сокращении наклоняет голову и шейный, отдел позвоночника столба вперед;
- б) Оттягивает лопатку от позвоночного столба;
- в) Приближает лопатку к позвоночному столбу по кривой линии к середине и вверх;**
- г) Поднимает лопатку, при фиксированной лопатке наклоняет шейную часть позвоночника кзади и в свою сторону;

**161. МАНИПУЛЯЦИЯ ВСЕГДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ:**

- а) Наибольшей выраженности боли;
- б) Отсутствия боли;**
- в) Наименьшей выраженности боли;
- г) В сторону наименьшей подвижности;

**162. ПОВЫШЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:**

- а) Не является важным клиническим признаком;**
- б) Проявлением конституциональных особенностей пациента;
- в) Приобретённым профессиональным качеством;
- г) Патологической гипермобильности;

**163. ДВИЖЕНИЯ В САКРОИЛИАЛЬНОМ СОЧЛЕНЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ:**

- а) В передне-заднем и вертикальном направлении;
- б) В вертикальном направлении;
- в) В передне-заднем направлении;**
- г) В сагиттальном направлении;

**164. АМПЛИТУДА РАЗГИБАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:**

- а) 30 градусов;**
- б) 40 градусов;
- в) 50 градусов;
- г) 60 градусов;

**165. ВРАЩЕНИЕ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВОЗМОЖНО В НОРМЕ НА:**

- а) 10-15 градусов;**
- б) 20-30 градусов;
- в) 30-35 градусов;
- г) 40-60 градусов;

**166. ПРИМЕНЕНИЕ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СВЕЖИХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУСТАВОВ:**

- а) Показано;
- б) Относительно показано;
- в) Показано с давностью заболевания;
- г) Противопоказано.**

**167. ПРИЗНАКАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ ДВИГАТЕЛЬНОГО ПОЗВОНОЧНОГО СЕГМЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) Ограничение подвижности в позвоночных суставах;**
- б) Боли в паравертебральных точках;
- в) Наличие анкилозов между остеофитами;
- г) Остеартроз;

**168. МАЛАЯ РОМБОВИДНАЯ МЫШЦА:**

- а) Приближает лопатку к позвоночному столбу по косой линии к середине и вверх;**
- б) Поднимает лопатку;
- в) Оттягивает лопатку от позвоночного столба;

г) Наклоняет голову вперед;

### **169. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ПРИ ОСЦИЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКЕ**

а) Противоболевой;

б) Противоотечный;

**в) Диагностический;**

г) Противовоспалительный

### **170. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОЛУПЕРЕПОНЧАТОЙ МЫШЦЫ:**

а) Принимает участие в выпрямлении туловища, сгибает бедро;

**б) Разгибает бедро, сгибнет голень, вращает ее внутрь;**

в) Разгибает бедро, сгибает голень, вращает ее наружу;

г) Супинирует бедро, а также участвует в его отведении;

### **171. МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:**

а) Осуществляется без сопротивления в направлении, противоположном движению;

**б) Осуществляется без сопротивления в направлении движения;**

в) Осуществляется при сильном сопротивлении в направлении движения;

г) Осуществляется при сильном сопротивлении в направлении противоположном движению;

### **172. БОЛЬШАЯ ГРУДНАЯ МЫШЦА:**

а) Поднимает лопатку;

б) Приближает лопатку к позвоночному столбу;

**в) Опускает поднятую руку;**

г) Опускает лопатку;

### **173. ЛЮМБАЛИЗАЦИЯ ЭТО:**

а) Наличие 6 позвонка в копчиковом отделе позвоночника;

б) Спаяние дистального поясничного позвонка с крестцом;

**в) Наличие 6 позвонка в поясничном отделе позвоночника, за счёт верхнего крестцового сегмента;**

г) Всё перечисленное верно.

### **174. ВТОРИЧНАЯ МИОФАСЦИАЛЬНАЯ ТРИГГЕРНАЯ ТОЧКА ЭТО:**

а) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющие болезненность только при пальпации

**б) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, активизирующийся при расположении его в зоне отраженной боли от другой триггерной точки**

в) гиперраздражимый участок в уплотненном тяжё скелетной мышцы, активирующийся при перегрузке, но не активирующийся в результате активности триггерной точки в другой мышце

г) фокус повышенной раздражимости мышцы или ее фасции, проявляющийся в виде боли, которая может иррадиировать в характерные для данной мышцы области

### **175. ТРАПЕЦИЕВИДНАЯ МЫШЦА ПРИ ФИКСАЦИИ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА:**

а) Наклоняет голову вперед;

б) Наклоняет голову в соответствующую сторону;

**в) Наклоняет голову назад;**

г) Наклоняет голову под углом 45 градусов;

**176. СИМПТОМ "КОЖНОЙ СКЛАДКИ" ПРИ НАЛИЧИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО БЛОКА В СЕГМЕНТЕ:**

- а) Всегда положительный;
- б) Отрицательный;
- в) Не характерен для блокады;
- г) Иногда положителен;

**177. РОТАЦИЯ ГОЛОВЫ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ НАКЛОНЕ ВПЕРЕД ПОЗВОЛЯЕТ ИССЛЕДОВАТЬ СЕГМЕНТЫ:**

- а) С1-С2;
- б) С3-С4;
- в) С4-С5;
- г) С6-С7;

**178. БЛОКИРОВАНИЕ В КАКИХ СЕГМЕНТАХ МОЖНО ВЫЯВИТЬ РОТАЦИЕЙ ГОЛОВЫ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ РАЗГИБАНИИ:**

- а) С6-С7;
- б) С1-С2;
- в) С3-С4;
- г) С4-С5;

**179. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГРУДИНОКЛЮЧИЧНОСОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ НЕОБХОДИМО:**

- а) Нагнуть голову и пропальпировать мышцу;
- б) Голову пациента, находящегося в положении сидя, нагнуть в противоположную сторону от пораженной мышцы, повернуть лицо в противоположную сторону и пропальпировать мышцу;

**в) Голову пациента, находящегося в положении сидя, нагнуть в сторону пораженной мышцы, повернуть лицо в противоположную сторону и пропальпировать мышцу;**

г) Голову оставить вертикально;

#### **180. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАССИВНОГО НАКЛОНА В СТОРОНУ В СОЧЛЕНЕНИИ С1-С2:**

а) Необходимо "вытягивать" поперечный отросток;

б) Не нужно воздействовать на поперечный отросток;

в) Необходимо касаться пальцами поперечного отростка;

**г) Необходимо фиксировать поперечный отросток;**

#### **181. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ 7-ГО ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА:**

а) Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному наклонить голову в сторону;

б) Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному не значительно наклонить голову вперед;

в) Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному, максимально наклонить голову вперед;

**г) Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному наклонить голову назад;**

#### **182. ПРАВАЯ РУКА ВРАЧА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАССИВНОГО НАКЛОНА ВПЕРЕД МЕЖДУ АТЛАНТОМ И ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТЬЮ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

а) На задней дуге атланта больного;

б) На затылке больного;

- в) На темени больного;
- г) На лбу больного;

**183. В СРЕДНЕШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОБСЛЕДОВАНИЕ РОТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ПО:**

- а) Суставным отросткам;**
- б) Поперечным отросткам;
- в) Остистым отросткам;
- г) По внешним признакам;

**184. В СРЕДНЕШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОБСЛЕДОВАНИЕ БОКОВОГО НАКЛОНА ПРОВОДИТСЯ ПО:**

- а) Поперечным отросткам;**
- б) Суставным отросткам;
- в) Остистым отросткам;
- г) По внешним признакам;

**185. ПРИ ВЕРХНЕГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРШИНЫ ИСКРИВЛЕНИЯ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ:**

- а) Th1-Th2;
- б) Th3-Th4;**
- в) Th6-Th7;
- г) Th8-Th9;

**186. ПРИ ГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРШИНЫ ИСКРИВЛЕНИЯ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ:**

- а) Th1-Th2;
- б) Th3-Th4;
- в) Th6-Th7;
- г) **Th8-Th9;**

**187. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРУЖИНИРОВАНИЯ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПАЛЬЦЫ ВРАЧА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА:**

- а) Остистых отростках;
- б) Суставных отростках;
- в) **Поперечных отростках;**
- г) Ребрах;

**188. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРШИНЫ, ИСКРИВЛЕНИЯ ПРИ ПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ:**

- а) Th1-Th2;
- б) Th3-Th4;
- в) Th6-Th7;
- г) **L2.**

**189. ПРОБА ПАТРИКА ПОКАЗЫВАЕТ:**

- а) Изменение расстояния между L5-ТН12 при наклоне;
- б) Невозможность дорсального сгибания в ноге во время фиксирования седалищного бугра при крестцово-подвздошном блокировании;
- в) **Болезненность при пальпации наружного края симфиза при отведении согнутой в коленном и тазобедренном суставе ноги у лежащего пациента при крестцово-подвздошном блокировании;**

г) Опережение верхней задней подвздошной ости на стороне блокирования крестцово-подвздошного сустава относительно другой при наклоне пациента вперед;

**190. ПРАВИЛЬНЫМ ПРИЁМОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НАГРУЖЕННОСТИ LIG. ILIOLUMBALIS ЯВЛЯЕТСЯ:**

**а) Вертикальный толчок по оси бедра на приведённую кнутри ногу пациента согнутую в коленном и тазобедренном суставе;**

б) Толчок по оси бедра на колено приведённое в направлении к противоположному плечу;

в) Толчок по оси бедра на колено, приведённое в направлении к гомолатеральному плечу;

г) Тракция бедра;

**191. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОДВИЖНОСТИ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВО ВРЕМЯ БОКОВОГО НАКЛОНА ПОДМЫШЕЧНАЯ СКЛАДКА В НОРМЕ ПРОЕЦИРУЕТСЯ:**

а) на середину расстояния между большим вертелом бедренной кости и межягодичной складкой;

б) на противоположный латеральный край таза или заходит за него;

**в) на середину таза;**

г) Остаётся на месте;

**192. В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ГИПЕРЛОРДОЗЕ БОЛЕЗНЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:**

а) Наклон вперед;

б) Боковой наклон;

**в) Наклон назад;**

г) Ротация;

**193. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПАЦИЕНТ НАХОДИТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОЛОЖЕНИИ:**

- а) Лежит на кушетке на боку;
- б) Сидит «верхом» на кушетке;
- в) Стоит;
- г) Лежит поперек кушетки на животе;

**194. ПАЛЬЦЫ ВРАЧА ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ:**

- а) Паравертебрально;
- б) По наружному краю прямой мышцы живота на уровне пупка;**
- в) По средней линии живота;
- г) В подвздошной области у передне-верхней ости;

**195. ПАЛЬЦЫ ВРАЧА ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ МЫШЦЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ:**

- а) Паравертебрально;
- б) По средней линии живота;
- в) По наружному краю прямой мышцы живота на уровне пупка;
- г) В подвздошной области у передне-верхней ости;**

**196. ЛИНИЯ, СОЕДИНЯЮЩАЯ ГРЕБНИ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ, ПРОХОДИТ МЕЖДУ ПОЗВОНКАМИ:**

- а) L1-L2;
- б) L2-L3;
- в) L3-L4;**
- г) L4-L5;

**197. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ МАНИПУЛЯЦИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ФИКСИРУЕТСЯ:**

- а) Нижележащий позвонок;**
- б) Туловище больного;
- в) Плечи больного;
- г) Вышележащий позвонок;

**198. МЕНЬШЕ СТРАДАЕТ ПРИ КОКСАРТРОЗЕ:**

- а) Приведение бедра;**
- б) Внутренняя ротация бедра;
- в) Наружная ротация бедра;
- г) Отведение бедра;

**199. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ МЫШЦ В ОБЫЧНЫХ СЛУЧАЯХ:**

- а) 1-2 сек;
- б) 7-9сек;
- в) 4-5 сек;**
- г) 15-20 сек;

**200. СИЛА ИЗОМЕТРИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОСТИЗОМЕТРИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ МЫШЦ:**

- а) До получения "акустического феномена";
- б) До болевых ощущений у пациента;
- в) Максимальная;
- г) Минимальная;**

### Банк ситуационных клинических задач

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Б1.Б.9.6</b><br/><b>«Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»</b></p> | <p><b>Ситуационная задача 1</b><br/>Больной М. обратился с жалобами на боли в правой нижней конечности тянущего характера локализуемая, по заднее - боковой части ноги, усиливающаяся при ходьбе.<br/>При остеопатическом осмотре: ЗВПО без особенностей, тест Аиста в норме, ПВПО в норме, Даунинга тест в норме, тесты на связки отрицательные. Активные движения в ПОП в полном объеме.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li><li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li><li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li><li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li></ol> <p><b>Ситуационная задача 2</b><br/>Больной Б. обратился с жалобами на боли в надлопаточной области с иррадиацией в задне- наружную часть правой руки. Боль усиливается в свисшем положении правой руки. Боль появилась после переохлаждения. При объективном осмотре. Активные движения в шейном отделе: отмечается ограничение латерофлексий и ротаций влево которое усиливает боль. При осмотре плечевого сустава нарушение паттерна движения нет.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li><li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li><li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li><li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li></ol> <p><b>Ситуационная задача 3</b><br/>Больной обратился с жалобами на глубокую интенсивную боль передней поверхности плеча слева, с иррадиацией в дистальный отдел левой верхней конечности. При остеопатическом осмотре: Движение в ШОП в полном объёме. При осмотре плечевого сустава слева: нарушения паттерна движения нет. При тесте на резистивные движения отмечается болезненность при наружной ротации.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li><li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li><li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li><li>4. С какими заболеваниями следует провести</li></ol> |
|--|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | дифференциальный диагноз?  |  |
| <p><i>Б1.Б.9.7<br/>«Реабилитация при<br/>заболеваниях и<br/>патологических<br/>состояниях<br/>центральной<br/>нервной системы<br/>(ЦНС): сосудистые,<br/>опухолевые,<br/>травматические,<br/>воспалительные,<br/>дегенеративные<br/>состояния головного<br/>и спинного мозга»</i></p> | <p><b>Ситуационная задача 4</b><br/>Больной Ж.. обратился с жалобами на боли в правом плечевом суставе, иррадирующая в заднюю поверхность плеча далее в предплечье, преимущественно по задней поверхности в кисти тыльную поверхность третьего пальца. При остеопатическом осмотре: паттерн движения в плечевом суставе не нарушен. При осмотре резистивных движений: плечо болезненно в отведении<br/>Ваш предварительный диагноз:<br/>1. Наиболее вероятный диагноз?<br/>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?<br/>3. Какое лечение следует назначить данному больному?<br/>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p> <p><b>Ситуационная задача 5</b><br/>Больной М. обратился с жалобами на боль в передней поверхности грудной клетки справа, иррадирующая в переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти. При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться , в плечевом суставе паттерн движения не нарушен. При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-саггитальном направлении в правую сторону.<br/>1. Наиболее вероятный диагноз?<br/>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?<br/>3. Какое лечение следует назначить данному больному?<br/>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p> <p><b>Ситуационная задача 6</b><br/>Больной А.обратился с жалобами на головные боли гемикранического типа , боль локализуется в теменной части головы слева . Отмечается чувство онемения и чувство ползания мурашек . При остеопатическом осмотре : дисфункций в ШОП не наблюдается<br/>1. Наиболее вероятный диагноз?<br/>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?<br/>3. Какое лечение следует назначить данному больному?<br/>4. С какими заболеваниями следует провести</p> |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | <p>дифференциальный диагноз?</p> <p><b>Ситуационная задача 7</b></p> <p>Больной В. обратился с жалобами на головокружение провоцирующиеся изменением положения тела, обморочные состояния. На незначительные боли, локализующиеся в лицевой части черепа слева.</p> <p>При остеопатическом осмотре: При визуальном осмотре без особенностей. Активные ротационные движения ШОП вправо провоцируют появление резкого головокружения.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p>  |  |
| <p><b>Б1.Б.9.8</b><br/> <i>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</i></p> | <p><b>Ситуационная задача 8</b></p> <p>. Больной К. обратился с жалобами на боли в передней поверхности грудной клетки справа.</p> <p>При остеопатическом осмотре: выявлено, анатомически короткая нога, пальпация большой грудной мышцы справа болезненна.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p> <p><b>Ситуационная задача 9</b></p> <p>Больная Е. обратилась с жалобами на боли в правой подвздошной области, на тошноту и постоянную отрыжку.</p> <p>При остеопатическом осмотре : выявлено спазм кардиальной части желудка, болезненность сфинктера Одди, болезненность гастродуоденального сфинктера, дисфункция связок печени и болезненность илео-цекального сфинктера.</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз?</p> <p>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</p> <p>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</p> <p>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</p> <p><b>Ситуационная задача 10</b></p> <p>Больная П. обратилась с жалобами на недержание мочи , постоянную отрыжку. Страдает в течений 1 года, ни с чем не связывает. Инструментальные методы обследования: патологий не выявлено.</p> |  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>Остеопатический осмотр: выявлено спазм кардиальной части желудка и слабость мышц тазовой диафрагмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol>  |
| <p><b>Б1.Б.9.9</b><br/>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардио-респираторной системы и других систем»</p> | <p><b>Ситуационная задача 11</b><br/>Больной Б. 54года. Обратилась с жалобами на не прекращающиеся интенсивные боли преимущественно в ночное время в области нижнегрудного отдела позвоночника нарастающие в течение месяца.<br/>Объективно ограничение движения позвоночника во всех направлениях. Выраженный двухсторонний дефанс. Тесты на красные флажки положительные.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 12</b><br/>Больной С. Обратился с жалобами на боли в ПОП справа. Боль локализованная, тупая, распирающего характера. Заболел остро на следующий день после тяжёлой физической нагрузки. Связывает с подъемом тяжести. Болен, в течение, одного месяца. Отмечает наличие лихорадки.<br/>Объективно: больной апатичен, бледен, субфебрильная температура, активные движения ограничены в латерофлексии влево, остальные тесты в норме. Синдром поколачивания слабо положителен, анализы мочи в норме.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 13</b><br/>Больной Б. 28 года. Обратился с жалобами на ноющие боли в стопах по внутренней стороне возникающие при осевой нагрузке и исчезающие вне таковой. Впервые боли возникли после тренировки в кедах и возрастали при постуральных стрессах. При обследовании: справа симптом опережения, нога короткая, тест Даунинга на укорочение положителен. АД и ПД</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>в ПОП без болезненны и не ограничены. Пальпация пяточно-таранной связки болезненно ( преимущественно в месте прикрепления резко болезненно).На рентгенографии стопы отмечается пяточная шпора.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol>  |  |
| <p><b>Б1.Б.9.10</b><br/>«Онкология в физической и реабилитационной медицине»</p> | <p><b>Ситуационная задача 14</b><br/>Больной М. обратился с жалобами на передней поверхности грудной клетки справа , иррадирующая в переднюю поверхность плеча и предплечья затем переходящая в радиальную половину кисти, При остеопатическом осмотре: в ШОП и ГОП соматических дисфункций не отмечаться , в плечевом суставе паттерн движения не нарушен . При осмотре резистивных движений боль усиливается при флексии ШОП в фронто-саггитальном направлении в правую сторону.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 15</b><br/>Больной Д. 23 года обратился за консультацией к остеопату. На момент обследования жалоб не предъявляет. В прошлом описывает эпизод болей в спине на уровне грудо-поясничного перехода появившихся после перегрузки на тренировке. При обследовании в области ГПП отмечается позиционное флексионное изменение. Общее прослушивание и тесты на висцеральные дисфункции указывают на спазм кардиального отдела желудка.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 16</b><br/>Больная В. 21 год. Обратилась с жалобами на сильные локальные боли в поясничном отделе позвоночника. Боль отсутствует в ночное время и начинает беспокоить только утром во время умывания. В течение дня боль усиливается и к</p> |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | <p>5-6 часам становится невыносимой .И в этот момент больная вынуждена лечь. Ухудшение от длительного сидения за рабочим столом, отмечает уменьшение боли при лежании. Болеет в течений 2-ух лет. Боль прогрессирует постоянно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol>  |  |
| <p><b>Б1.Б.9.11</b><br/>«Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»</p> | <p><b>Ситуационная задача 17</b><br/>Пациент К. 19 лет, занимается верховой ездой. Обратился с жалобами: на чувство тяжести в груди, ломящая, сверлящая и ноющая боль межлопаточной области. При пальпации болезненность паравертебральных точек, а также отмечается болезненность рёберно-позвоночных суставов. Боль усиливается при наклоне во фронтальной плоскости(Ф),длительном лежании на спине, езде по тряской дороге. Данная боль не снимается коронаролитиками.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 18</b><br/>Больной Г. жалуется на шум в обоих ушах, усиливающийся в ночное время. Боли по типу шапки кардинала. Шум в правом ухе связывает с контузионной травмой полученной в молодости. Шум в левом ухе появился около года назад, без явной причины. Позиционно: голова ротирована вправо и латерофлексируется влево. При осмотре: активные движения в ШОП: ограничена LF влево , R влево сопровождается экстензией. При пассивных движениях определяется отсутствие суставной игры в C0-C1 справа в открытии, слева в закрытии,. Полисегментарные функциональные блокады слева.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p><b>Ситуационная задача 19</b></p> <p>Больной М жалуется на сильные боли области всей левой верхней конечности и надплечье слева. Заболел после переохлаждения. При осмотре определяется антальгическое положение левой верхней конечности.</p> <p>При остеопатическом осмотре : Активные и пассивные движения болезненные, отмечается нарушение паттерна движения ,обусловленное болью. При пальпации паравертебрально слева в области проекции Th1 Th3 определяется резкая болезненность с иррадиацией в левую верхнюю конечность.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol>  |  |
|  | <p><b>Ситуационная задача 20</b></p> <p>Больной П. жалуется на боли в области правой ягодицы с иррадиацией по боковой стороне нижней конечности. Болеет в течении 1 месяца. Выше перечисленные жалобы появляются в ночное время перед сном в положении лежа, днем пациентка расхаживается и боль исчезает. Тест Аиста отрицательный. Тест Даунинга отрицательный. В положении лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации ягодицы определяется резкая болезненность в проекции средней ягодичной мышцы с иррадиацией по боковой стороне правой нижней конечности.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наиболее вероятный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?</li> <li>3. Какое лечение следует назначить данному больному?</li> <li>4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача 21</b></p> <p>Больной П. жалуется на боли в области поясницы и левого коленного сустава. Болеет в течении 3-х лет. Впервые боли появились в области коленного сустава ( после неудачного приземления). Боли периодически появлялись и исчезали. В течении текущего года появились постоянные боли в области левого колена и затем присоединились боли в области поясницы. При обследовании поясницы активные движения без болезненные, без ограничений. Спайн тест отрицательный. При обследовании левого коленного сустава определяется резкая болезненность, с латеральной и медиальных сторон</p> |  |

сустава. Активные движения коленного сустава в экстензии ограничены 200-250 , во флексии 250-300 пассивные движения коленного сустава ограничены незначительно, но резко болезненны в крайних положениях

1. Наиболее вероятный диагноз?

2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?

3. Какое лечение следует назначить данному больному?

4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

#### **Ситуационная задача 22**

Больной П. жалуется на боли в области левого плечевого сустава по передней стороне. Боль возникла при попытке удержаться за верхний поручень во время резкого торможения автобуса. Активные движения левой верхней конечности ограничены из-за болевого синдрома. Отмечается резкая болезненность при отведении на 60°. При пальпации определяется резкая болезненность ключичной части большой грудной мышцы. Болезненно резистивное сгибание с пронацией в локтевом суставе справа.

1. Наиболее вероятный диагноз?

2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?

3. Какое лечение следует назначить данному больному?

4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

#### **Ситуационная задача 23**

Больной П. жалуется на боли, онемение и слабость в области правой стопы. Заболел остро. Боли появились после грубой манипуляции на поясничном отделе позвоночника.

Объективно: Спайн тест отрицательный. Тест Даунинга с обеих сторон отрицательный. Лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации в области крестца определяется резкая болезненность в проекции подвздошно-поясничной связки справа, с иррадиацией в правую нижнюю конечность.

1. Наиболее вероятный диагноз?

2. Какие дополнительные методы исследования необходимы в данном случае?

3. Какое лечение следует назначить данному больному?

4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

#### **Ситуационная задача 24**

Больной Д., 25 лет, диагноз - компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка. Находится в стационаре 5 – й день. Травму получил 6 дней назад при падении на спину.

Пострадавший уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом; проводят вытяжение по оси позвоночника массой собственного тела. На рентгенограмме – компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка (первая степень компрессии).

Задание: 1) определите, в каком лечебном периоде находится больной, сформулируйте задачи ЛФК. 2) перечислите физические упражнения, рекомендованные в этом периоде;

### **Ситуационная задача 25**

Больной В., 30 лет, диагноз – перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 нед. Состояние удовлетворительное, активное занимается ЛГ.

Задание: 1) определите лечебный период, в котором находится пострадавший; 2) сформулируйте основные задачи средств ЛФК; в) перечислите исходные положения, в которых следует выполнять физические упражнения и процедуры массажа;

### **Ситуационная задача 26**

Больной К жалуется на боли в правой кисти тянущего характера преимущественно по ладонной поверхности. Больна в течении 2-ух суток, заболела остро после стирки. Боль усиливается при сжимании пальцев в луче-запястном суставе. При объективном осмотре отмечается отёчность на ладонной поверхности правого луче-запястного сустава. Пальпация запястного канала резко болезненно. Сгибание и разгибание, супинация, пронация резко болезненно за счёт боли. В ШОП, ГОП, и в правом плечевом суставе патологии не отмечается.

Ваш вероятный диагноз:

### **Ситуационная задача 27**

Больной С. Обратился жалобами на боли в ПОП справа боль локализованная, тупая распирающего характера. Заболел остро на следующий день после тяжёлой физической нагрузки. Связывает с подъемом тяжести. Болен в течение одного месяца. Больной отмечает наличие лихорадки. Объективно: больной апатичен, бледен, субфебрильная температура, активные движения ограничены в латерофлексии влево, остальные тесты в норме. Синдром поколачивания справа слабо положительн, анализы мочи в норме.

Тактика лечения:

### **Ситуационная задача 28**

Пациент с жалобами на боли в области коленного сустава, иногда ощущение слабости, нестабильности в коленном суставе. Боли тупого, ноющего характера и иногда

кратковременные острые, проходящие самопроизвольно. Ограничение F и E незначительное, исчезающее в безболевого период. В анамнезе спортивные травмы. Объективно: объём LF несколько увеличен, скольжение большеберцовой кости вперёд по отношению к бедренной значительно увеличено и болезненно в конце движения, назад в пределах нормы. Тактика лечения:

**Ситуационная задача 29**

Больной П. жалуется на боли, онемение и слабость в области правой стопы. Заболел остро. Боли появились после грубой манипуляции на поясничном отделе позвоночника. Объективно: Спайн тест отрицательный. Тест Даунинга с обеих сторон отрицательный. Лёжа на спине во всех ПДС суставная игра определяется. При пальпации в области крестца определяется резкая болезненность в проекции подвздошно-поясничной связки справа, с иррадиацией в правую нижнюю конечность.

Ваш диагноз:

**Ситуационная задача 30**

Больной М жалуется на сильные боли области всей левой верхней конечности и надплечье слева. Заболел после переохлаждения. При осмотре определяется анталгическое положение левой верхней конечности.

При остеопатическом осмотре : Активные и пассивные движения болезненные, отмечается нарушение паттерна движения ,обусловленное болью. При пальпации паравертебрально слева в области проекции Th1 Th3 определяется резкая болезненность с иррадиацией в левую верхнюю конечность.

Ваш вероятный диагноз:

**Критерии и шкала оценивания по оценочному средству**

**1. Тест**

| Шкала оценивания             | Критерий оценивания  |
|------------------------------|----------------------|
| Согласно БРС ВолгГМУ:        | % выполнения задания |
| <b>Удовлетворительно (3)</b> | 61 - 75              |
| <b>Хорошо (4)</b>            | 76 - 90              |
| <b>Отлично (5)</b>           | 91 - 100             |

**2. Ситуационная задача**

| Шкала оценивания | Критерий оценивания                                  |
|------------------|--|
| При соответствии | 1. Полнота знания учебного материала по теме занятия |

|  |   |
|--|---|
| - трем критериям<br><b>Удовлетворительно (3)</b><br>- четырем критериям<br><b>Хорошо (4)</b><br>- пяти критериям<br><b>Отлично (5)</b> | 2. Знание алгоритма решения   |
|  | 3. Уровень самостоятельного мышления  |
|  | 4. Аргументированность решения  |
|  | 5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью |
|  |   |

### 3. Контрольная работа

| Шкала оценивания   | Критерий оценивания  |
|--|--|
| При соответствии<br>- трем критериям<br><b>Удовлетворительно (3)</b><br>- четырем критериям<br><b>Хорошо (4)</b><br>- пяти или шести критериям<br><b>Отлично (5)</b> | 1. Краткость<br>2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала<br>3. Содержательная точность, то есть научная корректность<br>4. Полнота раскрытия вопроса<br>5. Наличие образных или символических опорных компонентов<br>6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.) |

### 4. Собеседование

| Шкала оценивания   | Критерий оценивания  |
|--|--|
| При соответствии<br>- трем критериям<br><b>Удовлетворительно (3)</b><br>- четырем критериям<br><b>Хорошо (4)</b><br>- пяти или шести критериям<br><b>Отлично (5)</b> | 1. Краткость<br>2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала<br>3. Содержательная точность, то есть научная корректность<br>4. Полнота раскрытия вопроса<br>5. Наличие образных или символических опорных компонентов<br>6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.) |

### Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Герiatrics»

| Формируемые компетенции по ФГОС | Т – тестирование |              | ЗС – решение ситуационных задач | КР – контрольная работа        | С – собеседование по контрольным вопросам |
|---------------------------------|------------------|--------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
|                                 | 1                | Тесты        | Задачи                          | Вопросы для контрольной работы | Вопросы для собеседования                 |
| УК                              | 1                | 1-200        | 1-30                            | 1-60                           | 1-67                                      |
| ОПК                             | 1                | 21-200       | 1-30                            | 6-40, 45-60                    | 8-55, 61-67                               |
|                                 | 2                | 131-160      | 26-30                           | 31-35                          | 43-50                                     |
|                                 | 4                | -            | -                               | 36-40                          | 51-55                                     |
|                                 | 5                | 21-200       | 1-30                            | 6-40, 45-60                    | 8-55, 61-67                               |
|                                 | 6                | 21-160, 161- | 1-30                            | 6-35, 41-56, 55-               | 8-50, 56-62, 61-                          |

|           |          |        |      |      |      |
|-----------|----------|--------|------|------|------|
|           |          | 180    |      | 60   | 67   |
|           | 7        | 21-40  | 1-5  | 6-10 | 8-17 |
| <b>ПК</b> | <b>1</b> | 25-200 | 1-30 | 1-45 | 6-78 |

## 12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 324 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

| Код в ОПОП              | Модуль ОПОП   | Объем СР |
|-------------------------|---|----------|
| <b><i>Б1.Б.9.1</i></b>  | Раздел 1 «Организационно-методические аспекты физической и реабилитационной медицины»   | 18       |
| <b><i>Б1.Б.9.2</i></b>  | Раздел 2 «Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»  | 24       |
| <b><i>Б1.Б.9.3</i></b>  | Раздел 3 «Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»  | 36       |
| <b><i>Б1.Б.9.4</i></b>  | Раздел 4 «Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»              | 24       |
| <b><i>Б1.Б.9.5</i></b>  | Раздел 5 «Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»   | 24       |
| <b><i>Б1.Б.9.6</i></b>  | Раздел 6 «Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»   | 54       |
| <b><i>Б1.Б.9.7</i></b>  | Раздел 7 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга» | 42       |
| <b><i>Б1.Б.9.8</i></b>  | Раздел 8 «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»                                 | 12       |
| <b><i>Б1.Б.9.9</i></b>  | Раздел 9 «<br>Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардиореспираторной системы и других систем»  | 30       |
| <b><i>Б1.Б.9.10</i></b> | Раздел 10 «Онкология в физической и реабилитационной медицине»  | 24       |
| <b><i>Б1.Б.9.11</i></b> | Раздел 11 «Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»   | 24       |
| <b><i>Б1.Б.9.12</i></b> | Раздел 12 «Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»   | 12       |

## Вопросы и задания для самоконтроля:

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Б1.Б.9.1</b><br/><b>«Организационно-методические аспекты физической и реабилитационной медицины»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Геронтология как наука. История становления, цели и задачи.</li><li>2. Гериатрическое консультирование. Комплексная гериатрическая оценка.</li><li>3. Развитие геронтологии в России.</li><li>4. Синдром старческой астении</li><li>5. Гериатрические синдромы: саркопения, мальнутриция. Клинические проявления, диагностика.</li><li>6. Развитие геронтологии за рубежом.</li><li>7. Остеоартрит как гериатрическая проблема.</li><li>8. Гиполипидемические средства. Показания и особенности применения в пожилом и старческом возрасте.</li><li>9. Онкологические заболевания в пожилом и старческом возрасте. Возможности обезболивания.</li><li>10. Остеопороз, этиология и патогенез. Особенности переломов костей в пожилом и старческом возрасте.</li><li>11. Периодизация возраста. Понятие о пожилом, старческом возрасте, долгожителях.</li><li>12. Длительная иммобилизация в пожилом и старческом возрасте</li><li>13. Особенности клиники, диагностики, течения и терапии пневмоний в пожилом возрасте.</li><li>14. Онконастороженность в работе врача-гериатра.</li><li>15. Организация медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста в Российской Федерации.</li><li>16. Особенности клиники инфаркта миокарда в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, терапия, реабилитация.</li><li>17. Хроническая обструктивная болезнь легких: тактика диагностики и лечения лиц пожилого и старческого возраста.</li><li>18. Признаки старения органов чувств.</li><li>19. Артериальная гипертензия в пожилом и старческом возрасте.</li><li>20. Признаки старения опорно-двигательного аппарата.</li><li>21. Особенности фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом и старческом возрасте.</li><li>22. Признаки старения пищеварительной системы.</li><li>23. Хроническая сердечная недостаточность в пожилом и старческом возрасте.</li><li>24. Осложнения сахарного диабета 2 типа, характерные для лиц пожилого возраста. Диагностика, терапия, прогнозирование и профилактика.</li><li>25. Синдром когнитивных нарушений в пожилом и старческом возрасте. Методы диагностики.</li><li>26. Синкопальные состояния в пожилом возрасте.</li><li>27. Оценка функционального статуса. Мобильность. Понятие «постуральный баланс».</li><li>28. Основные теории старения.</li><li>29. Понятие полиморбидности и методы ее оценки.</li><li>30. Депрессия позднего возраста. Клиника, особенности диагностики и терапии.</li></ol> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.2</b><br/>«Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»</p>   | <p>31. Расстройства равновесия в пожилом возрасте. Этиология, патогенез, клиника.</p> <p>32. Нарушение глотания в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>33. Анемический синдром в пожилом и старческом возрасте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.</p> <p>34. Принципы реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>35. Болевой синдром у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>36. Особенности ведения пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий.</p> <p>37. Болезни кисти в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>38. Делирий в гериатрической практике. Клиника, диагностика, особенности терапии.</p> <p>39. Заболевания стопы у лиц пожилого и старческого возраста.</p> <p>40. Особенности фармакотерапии пожилого человека. Полипрагмазия.</p> <p>41. Гипотиреоз в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>42. Кахексия и анорексия у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>43. Недержание мочи в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>44. Тревожное расстройство в позднем возрасте.</p> <p>45. Тромбозы у пожилых пациентов. Особенности антикоагулянтной терапии.</p> <p>46. Анемии в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>47. Комплексная гериатрическая оценка.</p> <p>48. Падения в пожилом и старческом возрасте. Этиология, возможные осложнения, методы коррекции.</p> <p>49. Деменция у пациентов пожилого и старческого возраста. Уход за пациентами с деменцией.</p> <p>50. Двигательные расстройства у пациентов пожилого и старческого возраста: постуральная неустойчивость и нарушение ходьбы</p> <p>60. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.3</b><br/>«Базовые фундаментальные знания (функциональная анатомия, функциональная физиология, нормальная патобиомеханика и др.)»</p> | <p>1. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.</p> <p>2. Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.</p> <p>3. Физическая реабилитация при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра.</p> <p>4. Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</p> <p>5. Методика физической реабилитации при нарушениях осанки, сколиотической болезни и плоскостопии.</p> <p>6. Методика физической реабилитации при гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей</p> <p>7. Методика физической реабилитации при ожирении, подагре и сахарном диабете</p> <p>8. Физическая реабилитации при нефритах, нефроптозе и почечно-каменной болезни.</p> <p>9. Физическая реабилитация при инсульте</p> <p>10. Методика физической реабилитации при различных заболеваниях у</p>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>пожилых людей.</p> <p>11. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>12. Методика физической реабилитации при хронической ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, гипертонической, гипотонической и вегето-сосудистой болезни на стационарном, санаторном и амбулаторном этапах.</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.4</b><br/><i>«Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическая реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.</li> <li>2. Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей.</li> <li>3. Физическая реабилитация при травмах нижних конечностей.</li> <li>4. Физическая реабилитация при врожденной мышечной кривошее.</li> <li>5. Физическая реабилитация при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра.</li> <li>6. Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.</li> <li>7. Методика физической реабилитации при нарушениях осанки, сколиотической болезни и плоскостопии.</li> <li>8. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</li> </ol>   |
| <p><b>Б1.Б.9.5</b><br/><i>«Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»</i></p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическая абилитация детей 1 года жизни (первое полугодие)</li> <li>2. Физическая абилитация детей 1 года жизни (второе полугодие)</li> <li>3. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при патологии ЦНС: перинатальная энцефалопатия</li> <li>4. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при патологии ЦНС: детский церебральный паралич</li> <li>5. Основы физической реабилитации в педиатрии (показания, механизмы лечебного</li> <li>6. действия, противопоказания)</li> <li>7. Средства и методы физической реабилитации в педиатрии</li> <li>8. Методы и методики оценки эффективности процедур физической реабилитации</li> </ol>   |
| <p><b>Б1.Б.9.6</b><br/><i>«Основные реабилитационные мероприятия во взрослой реабилитации»</i></p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методы реабилитации.</li> <li>2. Этапы реабилитации.</li> <li>3. Цель социально-трудовой реабилитации.</li> <li>4. Предикторы снижения качества жизни онкологических пациентов.</li> <li>5. Этапы оказания психологической помощи.</li> <li>6. Органосохраняющие операции в онкологии (маммологии).</li> <li>7. Патофизиологические этапы боли.</li> <li>8. Принципы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>9. Методы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>10. Шкалы оценки интенсивности боли.</li> <li>11. Интервенционные методы лечения боли у онкологических больных.</li> <li>12. Кардиотоксичные химиопрепараты.</li> <li>13. Методы снижения токсичности химиопрепаратов.</li> <li>14. Лучевой пневмонит.</li> </ol> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>15. Основные принципы лечения фибриллярной нейтропении.<br/> 16. Гемостимулирующая терапия.<br/> 17. Лечение мукозов слизистой полости рта и ЖКТ.<br/> 18. Принципы антиэметической терапии.<br/> 19. Расчет потребности онкологического пациента в энергии и белке.<br/> 20. Ингредиенты нутритивной поддержки.</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.7</b><br/> «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга»</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Реабилитационные мероприятия при повреждениях периферической нервной системы, заболеваниях спинного и головного мозга.</li> <li>2. Общие принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы. Специфические методы реабилитации.</li> <li>3. Реабилитация больных, перенесших инсульт.</li> <li>4. Реабилитация больных с нарушениями и дефектами осанки: сколиозы, лордозы, кифозы; плоскостопие.</li> <li>5. Реабилитация больных с остеохондрозом.</li> <li>6. Определение физиотерапии.</li> <li>7. Роль и место физиотерапии в системе комплексной реабилитации.</li> <li>8. Классификация физических факторов.</li> <li>9. Действие физических факторов на организм.</li> <li>10. Преимущества физиотерапевтических процедур по сравнению с фармакотерапией.</li> </ol> |
| <p><b>Б1.Б.9.8</b><br/> «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</p>                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методика физической реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях</li> <li>2. позвоночника.</li> <li>3. Физическая реабилитация при остеохондропатиях.</li> <li>4. Профилактика травматизма при занятиях физическими упражнениями</li> </ol>   |
| <p><b>Б1.Б.9.9</b><br/> «Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардио-респираторной системы и других систем»</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическая реабилитация детей при патологии дыхательной системы: бронхиальная</li> <li>2. астма</li> <li>3. Физическая реабилитация детей при патологии сердечно-сосудистой системы:</li> <li>4. врожденные пороки сердца и сосудов</li> <li>5. Физическая реабилитация детей при патологии сердечно-сосудистой системы:</li> <li>6. вегето-сосудистая дистония</li> <li>7. Физическая реабилитация детей при патологии ЖКТ: гастродуоденит</li> </ol>  |

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.10</b><br/>«Онкология в<br/>физической и<br/>реабилитационной<br/>медицине»</p>    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о физической реабилитации. Виды физической реабилитации. Задачи физической реабилитации.</li> <li>2. Принципы физической реабилитации.</li> <li>3. Этапы физической реабилитации.</li> <li>4. Средства физической реабилитации.</li> <li>5. Особенности метода ЛФК.</li> <li>6. Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений.</li> <li>7. Механизмы регуляции физиологических функций при воздействии физических средств реабилитации.</li> <li>8. Основные положительные эффекты физических упражнений.</li> <li>9. Основные средства ЛФК.</li> <li>10. Классификация физических упражнений.</li> </ol>   |
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.11</b><br/>«Физиотерапия в<br/>физической и<br/>реабилитационной<br/>медицине»</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация физиотерапевтической службы в России.</li> <li>2. Отделения восстановительного лечения, организация работы, значение для многопрофильного ЛПУ.</li> <li>3. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Основные структурные подразделения.</li> <li>4. Эксплуатация и ремонт аппаратов, санитарно-гигиенический контроль.</li> <li>5. Механизмы лечебного действия при типичных патологических процессах (лихорадка, воспаление, дистрофия, боль).</li> <li>6. Специфическое и неспецифическое действие физических факторов.</li> <li>7. Основные показатели деятельности ФТО.</li> <li>8. Первая медицинская помощь при электротравме.</li> <li>9. Современные представления о механизме действия физических факторов. 10 Первичные (физико-химические) основы действия физических факторов.</li> <li>10. Особенности ФТ в различные возрастные периоды.</li> <li>11. Профилактика в системе здравоохранения.</li> <li>12. Представления о преморбидной, первичной, вторичной, многофакторной и интегральной профилактике.</li> <li>13. Цели, контингенты, формы и методы преморбидной, первичной и вторичной профилактики.</li> <li>14. Роль и место физических факторов в построении и реабилитации профилактических программ. 16 Преморбидная ФП и закаливание организма.</li> <li>15. Первичная и вторичная физиопрофилактика.</li> <li>16. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений.</li> <li>17. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков 20 Организация курортного дела.</li> <li>18. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения.</li> <li>19. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.</li> <li>20. Водолечение: Классификация. Значение температурного,</li> </ol> |

|   |   |
|---|---|
|   | механического, химического  |
| <p><b>Б1.Б.9.12</b><br/> <b>«Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация врачебно-физкультурной службы в РФ. Врачебно-физкультурные диспансеры - центры организационно-методической работы по медицинскому обеспечению занимающихся физкультурой и спортом.</li> <li>2. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.</li> <li>3. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).</li> <li>4. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.</li> <li>5. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.</li> <li>6. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.</li> <li>7. Соматоскопия: морфологические особенности организма и типы телосложения.</li> <li>8. Самоконтроль спортсмена. Задачи и содержание. Ведение дневника самоконтроля. Использование в самоконтроле простейших количественных показателей (ЧСС, ЧД, ЖЕЛ, массы тела). Анализ данных дневника.</li> <li>9. Понятие о максимальной вентиляции легких. Легочная вентиляция у спортсменов в покое и при физической нагрузке.</li> <li>10. Характеристика функционального состояния организма спортсмена. Влияние физической тренировки на кардиореспираторную систему, систему транспорта кислорода, обменные процессы, центральную нервную систему.</li> <li>11. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.</li> <li>12. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности и в определении физической работоспособности спортсмена.</li> <li>13. Принципы построения занятий по лечебной</li> </ol> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля.</p> <p>14. Исследование сухожильных рефлексов у спортсменов. Функциональное состояние нервно-мышечного аппарата у спортсменов. Электромиография и миотонометрия.</p> <p>15. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы</p> |
|--|--|

### Темы рефератов:

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Б1.Б.9.1</b><br/><b>«Организационно-методические аспекты физической и реабилитационной медицины»</b></p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическая реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда</li> <li>2. История развития реабилитологии в России и за рубежом.</li> <li>3. Подводное вытяжение позвоночника, лечебные эффекты, методика проведения, показания и противопоказания.</li> <li>4. Орошения-промывания кишечника, лечебные эффекты, методика проведения, показания и противопоказания.</li> <li>5. Роль среднего медицинского персонала в проведении реабилитационных мероприятий.</li> <li>6. Использование психотерапии на этапах медицинской реабилитации.</li> <li>7. Плавание в бассейне, лечебные эффекты, показания и противопоказания.</li> <li>8. Фитотерапия в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы.</li> <li>9. Современные антибактериальные препараты в медицинской реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы</li> </ol> |
| <p><b>Б1.Б.9.2</b><br/><b>«Управление реабилитационным процессом, реабилитационный диагноз и индивидуальная программа медицинской реабилитации»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Промывания — орошения кишечника. Показания, методика проведения, лечебные эффекты.</li> <li>2. Физические факторы в реабилитации больных с подагрой.</li> <li>3. Сауна, лечебные эффекты, показания и противопоказания.</li> <li>4. Социальная реабилитация: цели, задачи, учреждения.</li> <li>5. Современный этап развития физиотерапии, как науки.</li> <li>6. Применение комплексной физиотерапии (сочетание и комбинирование) физических факторов в реабилитации различных заболеваний.</li> </ol>  |
| <p><b>Б1.Б.9.3</b><br/><b>«Базовые фундаментальные знания (функциональная</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Электросон в реабилитации различных заболеваний.</li> <li>8. Применение лекарственного электрофореза в реабилитации органов дыхания.</li> <li>9. Аппаратный массаж: основные показания,</li> </ol>   |

|   |  |
|---|--|
| <p><i>анатомия, функциональная физиология, нормальная патофизиология и др.)»</i></p>  | <p>противопоказания, лечебные эффекты.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Водолечение в реабилитации гипертонической болезни</li> <li>11. Дозированная физическая нагрузка в реабилитации больных со стабильной стенокардией</li> <li>12. Дыхательная гимнастика больных с острой пневмонией</li> <li>13. Лечебное воздействие минеральной воды при заболеваниях желудка на курорте «О. Учум».</li> <li>14. Использование протезирования и инвалидных колясок в реабилитации травматологических больных. 3. Санаторно-курортное лечение инвалидов</li> <li>15. История развития массажа.</li> <li>16. Комплексная реабилитация больных с черепно-мозговой травмой</li> </ol> |
| <p><b><i>Б1.Б.9.4</i></b><br/><b><i>«Диагностика в физической и реабилитационной медицине, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности, оценка роли персональных факторов и факторов среды»</i></b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>17. ЛФК в реабилитации больных с бронхиальной астмой</li> <li>18. ЛФК в реабилитации больных с гипертонической болезнью</li> <li>19. ЛФК в реабилитации больных с остеоартрозом коленных суставов</li> <li>20. ЛФК в реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда</li> <li>21. Массаж в детской практике.</li> <li>22. Массаж в реабилитации бронхолегочных заболеваний.</li> <li>23. Массаж в реабилитации остеохондроза позвоночника.</li> </ol>   |
| <p><b><i>Б1.Б.9.5</i></b><br/><b><i>«Диагностика в детской физической и реабилитационной медицине»</i></b></p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Физическая абилитация детей 1 года жизни (первое полугодие)</li> <li>2. Физическая абилитация детей 1 года жизни (второе полугодие)</li> <li>3. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при патологии ЦНС: перинатальная энцефалопатия</li> <li>4. Физическая реабилитация детей 1 года жизни при патологии ЦНС: детский</li> <li>5. церебральный паралич</li> </ol>  |
| <p><b><i>Б1.Б.9.6</i></b><br/><b><i>«Основные реабилитационные мероприятия во взрослой</i></b></p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медикаментозная, психологическая реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда.</li> <li>2. Основные достижения отечественных школ.</li> <li>3. Применение постоянного и импульсного токов в</li> </ol>  |

|  |  |
|--|--|
| <p><i>реабилитации»</i></p>  | <p>реабилитации гипертонической болезни</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Промывание - орошение кишечника: показания, противопоказания, методика проведения.</li> <li>5. Профилактика остеоартроза.</li> <li>6. Реабилитация больных с варикозной болезнью нижних конечностей</li> <li>7. Реабилитация больных с затяжными пневмониями. Роль сестринской службы.</li> <li>8. Роль среднего медицинского персонала в профилактике производственного травматизма.</li> <li>9. Санаторно-курортное лечение в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы.</li> <li>10. Санаторно-курортное лечение в реабилитации гинекологических больных.</li> <li>11. Санаторно-курортное лечение заболевания печени и кишечника</li> </ol>  |
| <p><b>Б1.Б.9.7</b><br/><b>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методы реабилитации.</li> <li>2. Этапы реабилитации.</li> <li>3. Цель социально-трудовой реабилитация.</li> <li>4. Предикторы снижения качества жизни онкологических пациентов.</li> <li>5. Этапы оказания психологической помощи.</li> <li>6. Органосохраняющие операции в онкологии (маммологии).</li> <li>7. Патофизиологические этапы боли.</li> <li>8. Принципы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>9. Методы купирования боли у онкологических пациентов.</li> <li>10. Шкалы оценки интенсивности боли.</li> <li>11. Интервенционные методы лечения боли у онкологических больных.</li> <li>12. Кардиотоксичные химиопрепараты.</li> <li>13. Методы снижения токсичности химиопрепаратов.</li> <li>14. Лучевой пневмонит.</li> <li>15. Основные принципы лечения фибрильной нейтропении.</li> <li>16. Гемостимулирующая терапия.</li> <li>17. Лечение мукозов слизистой полости рта и ЖКТ.</li> <li>18. Принципы антиэметической терапии.</li> <li>19. Расчет потребности онкологического пациента в энергии и белке.</li> <li>20. Ингредиенты нутритивной поддержки.</li> </ol> |
| <p><b>Б1.Б.9.8</b><br/><b>«Реабилитация при заболеваниях и</b></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Реабилитационные мероприятия при повреждениях периферической нервной системы, заболеваниях спинного</li> </ol>   |

|   |   |
|---|---|
| <p><i>патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации»</i></p> | <p>и<br/>головного мозга.</p> <p>2. Общие принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы.<br/>Специфические методы реабилитации.</p> <p>3. Реабилитация больных, перенесших инсульт.</p> <p>4. Реабилитация больных с нарушениями и дефектами осанки: сколиозы, лордозы, кифозы; плоскостопие.</p> <p>5. Реабилитация больных с остеохондрозом.</p> <p>6. Определение физиотерапии.</p> <p>7. Роль и место физиотерапии в системе комплексной реабилитации.</p> <p>8. Классификация физических факторов.</p> <p>9. Действие физических факторов на организм.</p> <p>10. Преимущества физиотерапевтических процедур по сравнению с фармакотерапией.</p>   |
| <p><b>Б1.Б.9.9</b><br/><i>«Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях кардиореспираторной системы и других систем»</i></p>               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преимущество мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>2. Классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека</li> <li>3. Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</li> <li>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации</li> <li>6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> </ol> |
| <p><b>Б1.Б.9.10</b><br/><i>«Онкология в</i></p>   | <p>1. Понятие о физической реабилитации. Виды физической реабилитации. Задачи физической реабилитации.</p>  |

|  |   |
|--|---|
| <p><i>физической и реабилитационной медицине»</i></p>                                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Принципы физической реабилитации.</li> <li>3. Этапы физической реабилитации.</li> <li>4. Средства физической реабилитации.</li> <li>5. Особенности метода ЛФК.</li> <li>6. Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений.</li> <li>7. Механизмы регуляции физиологических функций при воздействии физических средств реабилитации.</li> <li>8. Основные положительные эффекты физических упражнений.</li> <li>9. Основные средства ЛФК.</li> <li>10. Классификация физических упражнений.</li> </ol>   |
| <p><b>Б1.Б.9.11</b><br/><i>«Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине»</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация физиотерапевтической службы в России.</li> <li>2. Отделения восстановительного лечения, организация работы, значение для многопрофильного ЛПУ.</li> <li>3. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Основные структурные подразделения.</li> <li>4. Эксплуатация и ремонт аппаратов, санитарно-гигиенический контроль.</li> <li>5. Механизмы лечебного действия при типических патологических процессах (лихорадка, воспаление, дистрофия, боль).</li> <li>6. Специфическое и неспецифическое действие физических факторов.</li> <li>7. Основные показатели деятельности ФТО.</li> <li>8. Первая медицинская помощь при электротравме.</li> <li>9. Современные представления о механизме действия физических факторов. 10 Первичные (физико-химические) основы действия физических факторов.</li> <li>10. Особенности ФТ в различные возрастные периоды.</li> <li>11. Профилактика в системе здравоохранения.</li> <li>12. Представления о преморбидной, первичной, вторичной, многофакторной и интегральной профилактике.</li> <li>13. Цели, контингенты, формы и методы преморбидной, первичной и вторичной профилактики.</li> <li>14. Роль и место физических факторов в построении и реабилитации профилактических программ. 16 Преморбидная ФП и закаливание организма.</li> <li>15. Первичная и вторичная физиопрофилактика.</li> <li>16. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений.</li> <li>17. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков 20 Организация курортного дела.</li> <li>18. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения.</li> <li>19. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.</li> <li>20. Водолечение: Классификация. Значение температурного, механического, химического</li> </ol> |

|  |   |
|--|---|
| <p style="text-align: center;"><b>Б1.Б.9.12</b><br/><b>«Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине»</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация врачебно-физкультурной службы в РФ. Врачебно-физкультурные диспансеры - центры организационно-методической работы по медицинскому обеспечению занимающихся физкультурой и спортом.</li> <li>2. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.</li> <li>3. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).</li> <li>4. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.</li> <li>5. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.</li> <li>6. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.</li> <li>7. Соматоскопия: морфологические особенности организма и типы телосложения.</li> <li>8. Самоконтроль спортсмена. Задачи и содержание. Ведение дневника самоконтроля. Использование в самоконтроле простейших количественных показателей (ЧСС, ЧД, ЖЕЛ, массы тела). Анализ данных дневника.</li> <li>9. Понятие о максимальной вентиляции легких. Легочная вентиляция у спортсменов в покое и при физической нагрузке.</li> <li>10. Характеристика функционального состояния организма спортсмена. Влияние физической тренировки на кардиореспираторную систему, систему транспорта кислорода, обменные процессы, центральную нервную систему.</li> <li>11. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.</li> <li>12. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности и в определении физической работоспособности спортсмена.</li> <li>13. Принципы построения занятий по лечебной</li> </ol> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля.</p> <p>14. Исследование сухожильных рефлексов у спортсменов. Функциональное состояние нервно-мышечного аппарата у спортсменов. Электромиография и миотонометрия.</p> <p>15. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы.</p> |
|--|---|

### Критерии и шкала оценивания

#### 1. Реферат

| Шкала оценивания   | Критерий оценивания                    |
|--|--|
| При соответствии<br>- трем критериям<br><b>Удовлетворительно (3)</b><br><br>- четырем критериям<br><b>Хорошо (4)</b><br><br>- пяти критериям<br><b>Отлично (5)</b> | 1. Новизна реферированного текста      |
|  | 2. Степень раскрытия сущности проблемы |
|  | 3. Обоснованность выбора источников    |
|  | 4. Соблюдение требований к оформлению  |
|  | 5. Грамотность                         |

#### 2. Дискуссия

| Шкала оценивания   | Критерий оценивания  |
|--|--|
| При соответствии<br>- трем критериям<br><b>Удовлетворительно (3)</b><br><br>- четырем критериям<br><b>Хорошо (4)</b><br><br>- пяти критериям<br><b>Отлично (5)</b> | 1. Полнота знания учебного материала по теме занятия           |
|  | 2. Аргументированность   |
|  | 3. Соблюдение культуры речи                                    |
|  | 4. Собственная позиция   |
|  | 5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов коллег |

### 12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача – физической и реабилитационной медицины и предусматривает использование современных образовательных технологий.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача – физической и реабилитационной медицины.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача – физической и реабилитационной медца, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

**12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 31.08.31 ГЕРИАТРИЯ, ОЧНАЯ  
ФОРМА ОБУЧЕНИЯ**

| №  | Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу | Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ) | Должность, ученая степень, ученое звание                                   | Перечень читаемых дисциплин   | Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации | Сведения о дополнительном профессиональном образовании  | Объем учебной нагрузки по дисциплинам (модулям), ГИА/практике |             |
|----|--|--|--|---|--|---|---|-------------|
|    |  |  |  |   |  |   | Контактная работа   |             |
|    |  |  |  |   |  |   | количество часов  | доля ставки |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5   | 6  | 7   | 8   | 9           |
| 1. | Барулин Александр Евгеньевич                 | Штатный  | Должность – заведующий кафедрой, ученая степень – доктор медицинских наук, | Диплом «Физическая и реабилитационная медицина» №7827 00048209 от 18.10.2019 ФГБОУ ВО Первый Санкт-Петербургский ГМУ им. Ак. И.П. Павлова МЗ РФ г. Санкт- | Высшее по специальности «Лечебное дело». Квалификация – врач-лечебник  | Диплом «Физическая и реабилитационная медицина» №7827 00048209 от 18.10.2019 ФГБОУ ВО Первый Санкт-Петербургский ГМУ им. Ак. И.П. Павлова МЗ РФ г. Санкт-Петербург<br><br>Аккредитационное удостоверение по Физической и реабилитационной медицине 2022.2248266 от 07.04.2022 | 750   | 1,0         |

|    |                                    |                            |   |   |   |  |     |      |
|----|------------------------------------|----------------------------|---|---|---|--|-----|------|
|    |                                    |                            |   | Петербург   |   |  |     |      |
| 2. | Курушина<br>Ольга<br>Викторовна    | Внутренний<br>совместитель | Должность – профессор, ученая степень – доктор медицинских наук,        | Петербург<br>Диплом<br>«Физическая и реабилитационная медицина»<br><br>№7827<br>00048229 от<br>18.10.2019<br>ФГБОУ ВО<br>Первый Санкт-Петербургский<br>ГМУ им. Ак.<br>И,П. Павлова<br>МЗ РФ г.<br>Санкт-Петербург | Высшее по специальности «Лечебное дело». Квалификация – врач-лечебник | Диплом «Физическая и реабилитационная медицина»<br><br>№7827 00048229 от 18.10.2019 ФГБОУ ВО<br>Первый Санкт-Петербургский ГМУ им. Ак.<br>И,П. Павлова МЗ РФ г. Санкт-Петербург<br><br>Аккредитационное удостоверение по<br>Физической и реабилитационной медицине<br>34220311369783 от 07.04.2022 | 950 | 0,25 |
| 3. | Поздняков<br>Алексей<br>Михайлович | Штатный                    | Должность – доцент кафедры, ученая степень - кандидат медицинских наук, | Петербург<br>Диплом<br>«Физическая и реабилитационная медицина»<br><br>№7827<br>00048238 от<br>18.10.2019   | Высшее по специальности «Лечебное дело». Квалификация – врач-лечебник | Диплом «Физическая и реабилитационная медицина»<br><br>№7827 00048238 от 18.10.2019 ФГБОУ ВО<br>Первый Санкт-Петербургский ГМУ им. Ак.<br>И,П. Павлова МЗ РФ г. Санкт-Петербург<br><br>Аккредитационное удостоверение по<br>Физической и реабилитационной медицине                                 | 950 | 1,0  |

|                                    |  |  |  |  |  |                             |     |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|-----|--|
|                                    |  |  |  | ФГБОУ ВО<br>Первый Санкт-<br>Петербургский<br>ГМУ им. Ак.<br>И.П. Павлова<br>МЗ РФ г.<br>Санкт-<br>Петербург |  | 3422031369799 от 07.04.2022 |     |  |
| Языкова<br>Екатерина<br>Викторовна |  |  | Диплом<br>«Физическая и<br>реабилитацион<br>ная медицина»<br><br>№04000005723<br>4 от 29.12.2021<br>ФГБОУ ВО<br>ВолгГМУ МЗ<br>РФ г.<br>Волгоград | Высшее по<br>специальности<br>«Лечебное<br>дело».<br>Квалификация –<br>врач-лечебник                         | Диплом «Физическая и реабилитационная<br>медицина»<br><br>№040000057234 от 29.12.2021 ФГБОУ ВО<br>ВолгГМУ МЗ РФ г. Волгоград<br><br>Аккредитационное удостоверение по<br>Физической и реабилитационной медицине<br>3422 0177505515 от 14.12.2022 | 450                         | 0,5 |  |

## 12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для работы  | Перечень лицензионного программного обеспечения  |
|---|--|--|--|
| Б1.Б.9. Физическая и реабилитационная медицина                            | 2-01 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.            | Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором, колонками, микрофоном. | Windows 7 Professional<br>46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная<br>Windows 10 Professional<br>66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная<br>Windows XP Professional<br>45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная<br>MS Office 2007 Suite<br>63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная<br>MS Office 2010 Professional Plus<br>47139370, 61449245 Бессрочная<br>MS Office 2010 Standard<br>60497966, 64919346 Бессрочная<br>MS Office 2016 Standard<br>66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная<br>Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)<br>FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      |  |   | <p>Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)<br/> 8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br/> с 28.05.2022 по 27.05.2023<br/> Google Chrome<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Mozilla Firefox<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Браузер «Yandex» (Россия)<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> 7-zip (Россия)<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Adobe Acrobat DC / Adobe Reader<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> VooV Свободное и/или безвозмездное ПО</p>   |
| 2-12 | <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> | <p>Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором, колонками, микрофоном.</p> | <p>Windows 7 Professional<br/> 46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная<br/> Windows 10 Professional<br/> 66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная<br/> Windows XP Professional<br/> 45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная<br/> MS Office 2007 Suite<br/> 63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная<br/> MS Office 2010 Professional Plus<br/> 47139370, 61449245 Бессрочная<br/> MS Office 2010 Standard<br/> 60497966, 64919346 Бессрочная<br/> MS Office 2016 Standard<br/> 66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная<br/> Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)</p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  |   | <p>FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная<br/> Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)<br/> 8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br/> с 28.05.2022 по 27.05.2023<br/> Google Chrome<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Mozilla Firefox<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Браузер «Yandex» (Россия)<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> 7-zip (Россия)<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> Adobe Acrobat DC / Adobe Reader<br/> Свободное и/или безвозмездное ПО<br/> VooV Свободное и/или безвозмездное ПО</p>  |
|  | <p>2-26<br/> Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> | <p>Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, компьютером / ноутбуком с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором.<br/> Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.</p> | <p>Windows 7 Professional<br/> 46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная<br/> Windows 10 Professional<br/> 66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная<br/> Windows XP Professional<br/> 45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная<br/> MS Office 2007 Suite<br/> 63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная<br/> MS Office 2010 Professional Plus<br/> 47139370, 61449245 Бессрочная<br/> MS Office 2010 Standard<br/> 60497966, 64919346 Бессрочная</p> |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  |   |   | <p>MS Office 2016 Standard<br/>66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная<br/>Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)<br/>FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная<br/>Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)<br/>8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br/>с 28.05.2022 по 27.05.2023<br/>Google Chrome<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Mozilla Firefox<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Браузер «Yandex» (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>7-zip (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Adobe Acrobat DC / Adobe Reader<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>VooV Свободное и/или безвозмездное ПО</p> |
|  | <p>2-27<br/>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> | <p>Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, ноутбуком с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором.</p> | <p>Windows 7 Professional<br/>46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная<br/>Windows 10 Professional<br/>66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная<br/>Windows XP Professional<br/>45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная<br/>MS Office 2007 Suite<br/>63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная</p>   |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   | <p>MS Office 2010 Professional Plus<br/>47139370, 61449245 Бессрочная<br/>MS Office 2010 Standard<br/>60497966, 64919346 Бессрочная<br/>MS Office 2016 Standard<br/>66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная<br/>Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition<br/>(Россия)<br/>FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237,<br/>FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная<br/>Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows<br/>(Россия)<br/>8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br/>с 28.05.2022 по 27.05.2023<br/>Google Chrome<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Mozilla Firefox<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Браузер «Yandex» (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>7-zip (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Adobe Acrobat DC / Adobe Reader<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>VooV Свободное и/или безвозмездное ПО</p> |
|  | <p>2-25<br/>Аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, помещение для самостоятельной работы, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> | <p>Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, ноутбуком с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором.</p> | <p>Windows 7 Professional<br/>46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная<br/>Windows 10 Professional<br/>66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная<br/>Windows XP Professional<br/>45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная<br/>MS Office 2007 Suite<br/>63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852,</p>  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <p>65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273</p> <p>Бессрочная<br/>MS Office 2010 Professional Plus<br/>47139370, 61449245 Бессрочная<br/>MS Office 2010 Standard<br/>60497966, 64919346 Бессрочная<br/>MS Office 2016 Standard<br/>66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная<br/>Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)<br/>FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная<br/>Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)<br/>8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br/>с 28.05.2022 по 27.05.2023<br/>Google Chrome<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Mozilla Firefox<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Браузер «Yandex» (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>7-zip (Россия)<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>Adobe Acrobat DC / Adobe Reader<br/>Свободное и/или безвозмездное ПО<br/>VooV Свободное и/или безвозмездное ПО</p> |
|  | <p>1-09Б</p> <p>Электронный читальный зал, оборудованный мультимедийной системой, компьютерами с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в «Internet», позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами</p> | <p>1. Приборы и оборудование.<br/>1. Специализированная мебель (столы, стулья)<br/>2. Демонстрационное оборудование.<br/>1. Системный блок Depo Neos E1500/1*1GDDR800/DVD+RW – 1 шт.<br/>2. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3 – 16 шт.<br/>3. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600 – 2 шт.</p> | <p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.<br/>Программное обеспечение Windows 10</p>  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p> | <p>4. Системный блок Depo Neos 240 E7500/250G/DVD+RW – 1 шт.<br/> 5. Системный блок Depo Neos 260 SM/G2130/1*4G1600/T500G/DVD*-RW/DMU/KL/400W – 1 шт.<br/> 6. Монитор Acer V173Ab – 16 шт.<br/> 7. Монитор Philips 170S7FS17 0/26 – 2 шт.<br/> 8. Монитор LCD 17 TFT Acer V17ab blanc – 3 шт.<br/> 9. Клавиатура – 21 шт.<br/> 10. Мышь – 21 шт.<br/> 11. Ноутбук 15.6" HP 255 A4-5000 1.5GHz, HD LED AG Cam. 4GB DDR3(1)500GB – 1 шт.<br/> 12. Проектор NEC NP-VE281XG – 1 шт.<br/> 13. Экран Apollo-T 180*180 MW 1:1 на штативе (STM-1102) – 1 шт.<br/> Компьютеры подключены к сети Интернет</p> | <p>Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.<br/> Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.<br/> Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015,</p> |
|--|---|---|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от</p> |
|--|--|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  |   | <p>08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>   |
|  | <p>1-01<br/>Читальный зал<br/>Центр коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.<br/>Центр социально-бытовой адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.<br/>Помещение для самостоятельной работы обучающихся.<br/>Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспеченным доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> | <p>Персональные компьютеры:<br/>1. Системный блок Depo Neos 280 SM/i3 4170/1*4G 1600/ T500G/500W/CAR3PCB,<br/>Монитор 21,5" Samsung S22D300NY Wide LCD LED,<br/>Клавиатура, мышь<br/>2. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3,<br/>Монитор Philips 170S7FS17 0/26,<br/>Клавиатура, мышь<br/>3. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3,<br/>Монитор Philips 170S7FS17 0/26,<br/>Клавиатура, мышь<br/>4. Системный блок RAMEC GALE/DIMM 1024Mb/PC2-6400(800Mhz) Kingston /080,0 Gb HDD WD800AAJS 7200 rpm 8 Mb SATA-300,<br/>Монитор Philips 170S7FS17 0/26,<br/>Клавиатура, мышь<br/>5. Системный блок Aquarius Pro P30 S41ICO 9001 i915 GV S775,<br/>Монитор Philips 170S7FS17 0/26,</p> | <p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от</p> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>1. Приборы и оборудование.<br/> 2. Специализированная мебель (столы, стулья)<br/> 3. Демонстрационное оборудование.</p> | <p>Клавиатура, мышь<br/> 6. Системный блок Aquarius Pro P30 S41 ИСО 9001 i915 GV S775,<br/> Монитор Philips 170S7FS17 0/26,<br/> Клавиатура, мышь<br/> 7. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600, Монитор 19" Asus VB191T TFT,<br/> Клавиатура, мышь<br/> 8. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600, Монитор Acer V173Ab,<br/> Клавиатура, мышь<br/> администратор<br/> Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3,<br/> Монитор 22" LG E2241T-BN black(1920*108,LED,D-sub+DVI,5ms), клавиатура, мышь.<br/> Множительная техника.<br/> Принтер HEWLET-PACKARD A3<br/> Ксерокс МФУ Canon IR2016<br/> Компьютеры подключены к сети Интернет.</p> | <p>03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.<br/> Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная;</p> |
|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox</p> |
|--|--|--|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | (Свободное и/или безвозмездное ПО)<br>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)<br>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)<br>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО) |
|--|--|--|---|

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

**21.11.24** 12:10 (MSK)

Сертификат 056420A9000DB2B8874BDE155105CF60D0