

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.
протокол № 1⁰

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Медицинской реабилитации и спортивной медицины (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			7
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	2
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	36	36
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» по специальности 30.05.02 «Медицинская биофизика», составлена на основании **ФГОС ВО - специалитет** по специальности 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «13» августа 2020 г. № 1002, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Завуч кафедры, к.м.н., доцент
(должность, ученое звание, степень)



Л.А. Даниленко
(расшифровка)

Заведующая кафедрой,
д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

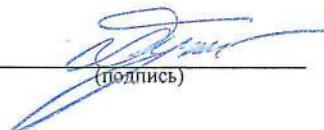


Д.Ю. Бутко
(расшифровка)

РП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
медицинской реабилитации и спортивной медицины
(название кафедры)

« 30 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой, д.м.н.,
профессор
(должность, ученое звание, степень)



Д.Ю. Бутко
(расшифровка)

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Медицинская реабилитация»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Медицинская биофизика», 30.05.02</u> (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины:

Формирование у обучающихся представления об основах медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.

Задачи изучения дисциплины:

- ознакомление студентов с нормативно-правовой базой, регулирующей медико-реабилитационную помощь;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждения здравоохранения реабилитационного профиля, реабилитационного отделения лечебно-профилактического учреждения, создания благоприятных условий пребывания пациентов и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с принципами оценки функциональных резервов организма человека, уровня здоровья и диагностики реабилитационного потенциала;
- ознакомление студентов с основными немедикаментозными средствами (лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основными курортными факторами (минеральные воды, лечебные грязи, климат и др.), используемыми в реабилитационных технологиях, принципами их сочетанного применения с медикаментозными средствами;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области медицинской реабилитации;
- обучение студентов применять полученные знания по медицинской реабилитации при работе с пациентами с хроническими заболеваниями, при восстановительном лечении больных после острых заболеваний, травм и оперативных вмешательств; научить выделять показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации;
- обучение студентов принципам формирования программы реабилитационных мероприятий, выбору оптимальных реабилитационных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- формирование у студентов навыков общения с больным и его родственниками с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- формирование у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности.

Обучающийся должен знать:

- организационно-методические основы медицинской реабилитации и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях;
- основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и реабилитационного потенциала пациентов;
- основные средства и методы медицинской реабилитации;
- медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов;
- особенности медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями.

Обучающийся должен уметь:

- оценить функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных мероприятий с использованием лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов;

- определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по восстановительной медицине, по медицинской реабилитации;
- вести истории болезни больных
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по медицинской реабилитации - вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.

Обучающийся должен владеть:

- методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
- методами анализа результатов обследования функциональных резервов организма человека (резервометрия, функциональные нагрузочные пробы и др.) и дополнительной информации о состоянии больных.
- алгоритмом определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- навыками назначения основных методов и средств медицинской реабилитации у больных с хроническими заболеваниями, у пациентов, перенесших острое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, навыков
1.	Безопасность жизнедеятельности	Обучающийся должен знать: • характеристику очагов создаваемых токсичными химическими веществами (АОХВ) в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; • задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); • задачи и организационную структуру медицинской службы гражданской обороны (МС ГО); цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения; • задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения, порядок их создания; • медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; • основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; • патологию, клинику и лечение поражений токсичными химическими веществами и ионизирующими излучениями; • способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; •

	<p>основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; • основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; • организацию и способы защиты от поражающих факторов оружия массового поражения и природных и техногенных катастроф; • коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования; • средства индивидуальной защиты от РВ, АОХВ, БС; • медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, АОХВ и БС; • организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений; • основы оценки химической и радиационной обстановки; • принципы организации радиационного и химического контроля; • основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории и на этапах медицинской эвакуации; • основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президенты РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения и социального развития России); • порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва; • организацию снабжения формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и Всероссийской службы медицины катастроф медицинским, материально-техническим и другими видами имущества; • порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; • организацию воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ. Обучающийся должен уметь: • оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; • выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф; • практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени; • оценивать радиационную и химическую обстановку; • квалифицированно использовать медицинские средства защиты; • проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; • пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф; обучающийся должен владеть: • методами оценки радиационной и химической обстановки при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; • алгоритмами</p>
--	---

		выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи детям и подросткам при радиационных и химических поражениях; • методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим.
2.	Физическая культура и спорт	Обучающийся должен знать: • и понимать социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; Знать средства, методы развития и контроля основных физических качеств; • психофизиологические основы интеллектуальной деятельности и медико-биологические основы физической культуры; • важность своих действий в командных видах спортивной деятельности; • знать цели и задачи физической культуры в ВУЗе; Обучающийся должен уметь: • разрабатывать комплексы УГГ, физкультпаузы, физкультминутки, развития физических качеств; • составлять тренировочные программы с учетом физического развития и физической подготовленности; • использовать полученные теоретические знания в практической деятельности; • реализовать личные умения и навыки для достижения общих целей; • составлять комплексы общеразвивающих упражнений подготовительной части и проводить ее на практическом занятии; Обучающийся должен владеть: • технико-тактической подготовкой в избранном виде физкультурной деятельности, методикой проведения оздоровительных программ различной направленности, методами самоконтроля за состоянием организма; • способностями самосовершенствования психофизической подготовки, реализации основных положений здорового образа жизни; • способностью быть лидером в ответственные моменты практической деятельности; • спортивной терминологией и командным языком

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-3	Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства,	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ПК-4	Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения с целью формирования здорового образа жизни	нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; дифференциацию групп населения по уровню здоровья и виды профилактики; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том	осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни; готовить предложения для формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивать физическое развитие и	проведением санитарно-гигиенического просвещения пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни; формированием совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; формированием у пациентов (их законных представителей)	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>функциональное состояние организма пациента; проводить обучение пациентов (их законных представителей) принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек; проводить медицинские осмотры, диспансеризации, в том числе диспансеризации взрослого населения, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>	<p>мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; формированием у пациентов (их законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; оценкой физического развития и функционального состояния организма пациента; осуществлять медицинские осмотры, диспансеризацию, в том числе диспансеризацию взрослого населения, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; оценкой эффективности профилактической работы с пациентами</p>	
3.	ПК-5	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность медицинских организаций и</p>	<p>заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную</p>	<p>ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; составлением плана работы и отчета о работе врача функциональной диагностики; контролем выполнения</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

		<p>медицинских работников; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>тайну; составлять план работы и отчет о работе врача функциональной диагностики; использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (в рамках функциональных обязанностей, установленных руководителем подразделения); обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (в рамках функциональных обязанностей, установленных руководителем подразделения); обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	
--	--	--	---	---	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	семестр
		7 часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	24	24
<i>История болезни (ИБ)</i>	6	6
<i>Курсовая работа (КР)</i>		

<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		11	11
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		2	2
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		5	5
Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Вид промежуточной аттестации			
	зачет	-	зачет
	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ОПК-3 ПК-4,5,6	Теоретические основы медицинской реабилитации	<p>Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.</p> <p>Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи). Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. Физический аспект реабилитации. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации.</p> <p>Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы, место проведения, цели, задачи. Реабилитация в условиях санаторно-курортного учреждения.</p> <p>Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.</p> <p>Методы и средства медицинской реабилитации. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа, природных лечебных факторов в системе медицинской реабилитации. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.</p> <p>Роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий медицинских учреждениях различного профиля.</p> <p>Основные методы физиотерапевтического лечения.</p>

			<p><i>Теплолечение.</i> Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечебным. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Пакетная теплотерапия.. Понятие о криотерапии.</p> <p><i>Пелоидотерапия.</i> Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Показания и противопоказания к лечению грязями.</p> <p><i>Водолечение.</i> Виды (методы) водолечебных процедур. Влажное укутывание. Души. Ванны. Систематизация ванн по объему погружения тела, температуре, составу. Показания и противопоказания к применению лечебных процедур.</p> <p><i>Лечение непрерывным постоянным током.</i> Гальванизация. Электрофорез. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты. Особенности введения лекарств методом электрофореза. Правила техники безопасности. Показания и противопоказания к гальванизации и электрофорезу. Франклинизация и аэрионизация. Терапевтические эффекты местной и общей франклинизации. Показания и противопоказания к лечению этими методами.</p> <p><i>Лечение импульсными токами.</i> Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия. Показания и противопоказания .</p> <p><i>Лечебное применение переменного электрического тока.</i> Амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация. Действующие факторы, основные терапевтические эффекты, показания и противопоказания к применению переменного электрического тока.</p> <p>Лечение полями высокой частоты (ВЧ), ультравысокой частоты (УВЧ) и сверхвысокой частоты (СВЧ). Действующие факторы, основные терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии. Действующие факторы, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ-терапии.</p> <p><i>Лечение искусственно измененной воздушной средой.</i> Аэроионотерапия. Аэрозольтерапия. Галотерапия. Механизмы действия и терапевтические эффекты. Показания и противопоказания к использованию. Баротерапия. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты. Показания и противопоказания к лечению этими методами.</p> <p><i>Лечебные факторы механической природы.</i> Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия и терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания к применению. Ультрафонофорез.</p> <p><i>Магнитотерапия.</i> Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры.</p> <p><i>Лечебное применение оптического излучения.</i> Инфракрасное облучение. Хромотерапия. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и</p>
--	--	--	---

			<p>противопоказания. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия.</p> <p><i>Организационные вопросы физиотерапевтической службы.</i> Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов. Правила техники безопасности. Производственная санитария. Охрана труда медперсонала. Обязанности среднего медперсонала. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур. Учет, отчетность и документация.</p> <p><i>Санаторно-курортное лечение (общие положения)</i> Характеристика и основные виды курортов. Виды санаторно-курортного лечения, сроки лечения. Основные типы санаторно-курортных учреждений. Классификация курортов по природным лечебным факторам. Принципы сбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.</p> <p><i>Климатотерапия. Климатические курорты.</i> Что такое климат. Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты. Основные процедуры климатотерапии. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. Показания и противопоказания для лечения на курортах с континентальным и морским климатом.</p> <p><i>Бальнеотерапия. Бальнеологические курорты.</i> Химический состав, физические свойства и лечебное действие минеральных вод. Классификация минеральных вод. Показания и противопоказания для лечения питьевыми минеральными водами. Основные курорты с питьевыми минеральными водами.</p> <p>Минеральные воды: хлоридные натриевые и йодобромные. Минерально-газовые ванны: углекислые, сероводородные, радоновые. Показания и противопоказания к применению лечебных ванн. Курорты с углекислыми, сероводородные (сульфидными) минеральными водами. Курорты с радоновыми водами. Основные грязелечебные курорты. Курорты с особыми лечебными факторами. Местные курорты.</p> <p><i>Отбор больных на санаторно-курортное лечение по нозологическим группам.</i> Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной и др. систем организма.</p> <p>Метод ЛФК</p> <p>Объем двигательной активности и здоровье человека. Энергообеспечение мышечной деятельности человека. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека. Функциональные и морфологические изменения в организме под влиянием систематической тренированности. Влияние недостаточной двигательной активности на функции организма здорового и больного человека. Роль физической реабилитации в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности.</p> <p><i>Роль и место ЛФК в системе реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.</i> Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации. Направления использования ЛФК. Сущность метода, биологическая основа ЛФК. Дозированная физическая тренировка – основа ЛФК. Общие правила дозированной физической тренировки. Средства ЛФК. Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя</p>
--	--	--	--

			<p>гигиеническая гимнастика, райттерапия, оздоровительный бег, «дорожки здоровья», ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК. Принципы построения частных методов в ЛФК. Классификация двигательных режимов. Классификация дыхательной гимнастики. Влияние физических упражнений на дыхание. Методика применения дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом. Статические, динамические и специальные дыхательные упражнения. Методы медицинского и текущего контроля за уровнем физической нагрузки на занятиях ЛФК.</p> <p>Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания к медицинскому массажу.</p> <p><i>Организационные вопросы лечебной физкультуры.</i></p> <p>Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений. Кадры. Документация по ЛФК. Учет ежедневной работы сотрудников службы ЛФК. Нормирование работы по ЛФК.</p> <p>Применение альтернативных методов лечения мануальная терапия, рефлексотерапия, гомеопатия в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.</p>
2.	ОПК-3 ПК-4,5,6	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации	<p>Организация врачебно-физкультурной службы</p> <p>Физическое развитие и функциональное состояние человека. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Традиционные диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.</p>
3.	ОПК-3 ПК-4,5,6	Медицинская реабилитация в клинической практике	<p>Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда.</p> <p>Медицинская реабилитация больных с болезнями нервной системы: перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, травмы и заболевания центральной и периферической нервной систем.</p> <p>Реабилитация больных с болезнями органов дыхания: бронхиальной астмой, ХОБЛ, пневмонией, после операций на легких, бронхах, трахее.</p> <p>Реабилитация больных с болезнями органов пищеварения: язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, холециститом, с постхолецистэктомическим синдромом.</p> <p>Реабилитация больных с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, с заболеваниями щитовидной железы, после операций на щитовидной железе.</p> <p>Реабилитация больных с болезнями костно-мышечного аппарата и соединительной ткани: воспалительными полиартропатиями, артрозами. Медицинская реабилитация больных, перенесших травму костно-мышечного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические.</p> <p>Реабилитация больных с профессиональными заболеваниями: вибрационной болезнью, пневмокониозами и др</p> <p>Медицинская реабилитация в педиатрии.</p>
4.	ОПК-3 ПК-4,5,6	Медико-социальная реабилитация	<p>Основы реабилитационной помощи инвалидам. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов</p>

	инвалидов	
--	-----------	--

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	8	8	8	10	34
2.	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации	2	2	2	2	8
3.	Медицинская реабилитация в клинической практике	-	8	8	10	26
4.	Медико-социальная реабилитация инвалидов	2	-	-	2	4
ВСЕГО:		12	18	18	24	72

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	семестр
		7
1	2	3
1.	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации. Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания.	2

2.	Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации. Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.	2
3.	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации. Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.	2
4.	Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия)	2
5.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	2
6.	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии в системе медицинской реабилитации. Основы организации реабилитационной помощи инвалидам	2
ИТОГО:		12

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	семестр
		7
1	2	3
1.	Организация врачебно-физкультурной службы. Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации	4
2.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.	4
3.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации.	4
4.	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждениях и в условиях санатория	4

5.	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы)	4
6.	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации больных и инвалидов. Организация реабилитационной помощи в педиатрии.	4
7.	Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда.	4
8.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические Оказание медицинской реабилитационной помощи неврологическим больным	4
9.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ, при профессиональных заболеваниях	4
ИТОГО:		36

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	семестр
		7
1.	Написание курсовой работы	
2.	Подготовка мультимедийных презентаций	
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	12
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	12
ИТОГО в часах:		24

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор

«портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции
Конспекты лекций в сети Интернет
Ролевые игры
Кейс – ситуации
Дискуссии
Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows
Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Хирургия сосудов и ангиология	+	+	+	+
2.	Педиатрия	+	+	+	+
3	Хирургические инфекции	+	+	+	+
4	Неотложные неврологические состояния	+	+	+	+
5	Современные хирургические технологии	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Медицинская реабилитация
(наименование дисциплины)

для специальности

«Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент

Зав. кафедрой

профессор, д.м.н.

Бутко Д.Ю.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Медицинская реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося	
30.05.02	4	7	14	Основная литература: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.		
			Всего студентов	14	Всего экземпляров		
					Дополнительная литература: Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / Е. Е. Ачкасов [и др.]; под ред. Е. Е. Ачкасова, С. Н. Пузина, Е. В. Машковского. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.: ил. Лечебная физическая культура: учебное пособие / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 656 с.: ил. Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / Е. Е. Ачкасов [и др.]; под ред. Е. Е. Ачкасова, С. Н. Пузина, Е. В. Машковского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. Епифанов В.А., Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. (Библиотека врача-специалиста). Физиотерапия: учебное пособие. Гафиятуллина Г.Ш., Омельченко В.П., Евтушенко Б.Е., Черникова И.В. 2010. - 272 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине _____ «Медицинская реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине _____ «Медицинская реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ)

		№ Темы ПЗ	№ Лекции	№ ЗТ
Раздел 1	Теоретические основы медицинской реабилитации	Тема ПЗ 2	Лекция 7	01.01-01.07
		Тема ПЗ 3	Лекция 7	01.08-01.16
		Тема ПЗ 4	Лекция 8,9	01.17-01.31
		Тема ПЗ 7	Лекция 4,5,6	01.32-01.66
			Лекция 11	01.67-01.75
	Тема ПЗ 5	Лекция 1,2,10	01.76-01.85	
Раздел 2.	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации.	Тема ПЗ1	Лекция 3	02.01-02.13
Раздел 3.	Медицинская реабилитация в клинической практике	Тема ПЗ 6		03.01-03.18
		Тема ПЗ 8		03.19-03.34
		Тема ПЗ 9		03.35-03.60
		Тема ПЗ 10		03.61-03.75
Раздел 4.	Медико-социальная реабилитация инвалидов		Лекция 12	04.01-04.06

Акт проведения пробного тестирования

Пробное тестирование проведено в рамках учебного процесса в соответствии с методикой пробного тестирования.

Заключение кафедры

Тестовые задания отвечают требованиям типовой программы, соответствуют материалам рабочей программы дисциплины, пропорционально отражают разделы рабочей программы, соответствуют знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины. Тестовые задания сформулированы четко, включают: формулировку задания, варианты ответов, указание на правильные варианты ответов; валидны, объективны.

Тестовые задания могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе. РАСПЕЧАТКА БЗТ

Раздел 1.

Тема ПЗ 2 Лекция 7

01.01. Электрический ток-это:

1. вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами;
2. направленное движение носителей электрических зарядов ;
3. смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля;
4. ток, который изменяется во времени по силе или направлению;

01.02 Электропроводность тканей - это:

1. способность тканей проводить электрический ток.
2. процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов;
3. явление распространения тока в среде;
4. изменение структуры тканей под действием тока;

01.03 Действующим фактором в методе гальванизации является

1. переменный ток малой силы и высокого напряжения;
2. постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы;
3. постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы;
4. ток высокой частоты и напряжения;

01.04 Для назначения электростимуляции показаны следующие состояния:

1. парезы и параличи скелетной мускулатуры;
2. нарушение венозного кровообращения;
3. переломы костей;
4. нарушение артериального кровообращения.

01.05 Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:

1. переломы костей до их консолидации
2. атоническое состояние мышц
3. атрофия мышц после иммобилизации
4. нарушение функции мочевого пузыря

01.06. Лечебный эффект сверхвысокочастотной терапии при заболеваниях воспалительного и дистрофического характера обусловлен действием:

1. противовоспалительным;
2. сосудорасширяющим;
3. болеутоляющим;
4. десенсибилизирующим.

01.07 При заболевании органов дыхания терапевтический эффект сверхвысокочастотной терапии выражается в:

1. устранении бронхоспазма
2. уменьшении нагрузки на правый желудочек;
3. ухудшении кислородно-транспортной функции крови
4. увеличении свертывающей способности крови

Тема ПЗ 3 Лекция 7

01.08 Действующим фактором в ультразвуке является:

1. постоянный ток;
2. импульсный ток;
3. механическая энергия;
4. электромагнитное поле;

01.09. Глубина распространения ультразвуковой энергии в основном зависит от следующих параметров:

1. частота и длина волны;
2. плотность ткани;
3. длительность воздействия;
4. площадь озвучиваемой поверхности..

01.10 Физическую сущность ультразвука составляют:

1. постоянный ток
2. электромагнитные волны;
3. ток высокой частоты;
4. механические колебания;

01.11. Понятие " пьезоэлектрический эффект" предусматривает следующее:

1. образование электрических зарядов на поверхности некоторых веществ при механической деформации;
 2. образование механической деформации некоторых веществ под действием электрического тока;
 3. распространение электромагнитных колебаний в среде;
 4. изменение ионной структуры тканей под действием тока;
- 01.12 Ультразвук обладает следующим действием:
1. повышает проницаемость тканевых структур;
 2. повышает выброс свободных гормонов в кровь;
 3. повышает образование биологически активных веществ
 4. вызывает усиление противоплазматических микропотоков в клетках;
- 01.13 Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся:
1. к крупнокапельным аэрозольям
 2. к среднедисперсным,
 3. к мелкокапельным,
 4. к низкодисперсным,
- 01.14 Аэрозоли с размером частиц 2-3 мкм могут инспирироваться до уровня:
1. альвеол и бронхиол,
 2. бронхов I порядка,
 3. трахеи,
 4. носоглотки.
- 01.15 Крупнокапельные аэрозоли оседают в полости:
1. альвеол,
 2. бронхиол,
 3. бронхов 1 и 2 порядка,
 4. носоглотки.
- 01.16 Электроаэрозоли от аэрозолей отличаются тем, что:
1. аэрозольные частицы не имеют заряда,
 2. аэрозольные частицы имеют положительные и отрицательные заряды,
 3. аэрозольные частицы не имеют электрического заряда, но находятся во внешнем электрическом поле.
 4. аэрозольные частицы имеют только положительный заряд,

Тема ПЗ 4 Лекция 8

01.17 Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и времени характерно для следующего вида излучения:

1. инфракрасное излучение;
2. ультрафиолетовое излучение;
3. лазерное излучение;
4. видимое излучение;

01.18 Физическую сущность света составляют:

1. электромагнитные волны с длиной волны от 0,4 до 0,002 мкм,
2. направленное движение электрически заряженных частиц,
3. механические колебания частиц среды,
4. электромагнитные волны длиной от 1 м до 1 мм,

01.19 Между энергией кванта и длиной волны существует зависимость:

1. прямо пропорциональная,
2. обратно пропорциональная,
3. линейная
4. квадратичная

01.20 Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн оптического диапазона в большей степени зависит

1. от мощности светового потока,
2. длины волны,
3. времени облучения,
4. вида облучателя.

01.21 Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около

1. 6-8 см,
2. 1-2 мм
3. 1-2 см,
4. 2-3 см.

01.22. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет\

1. до 1 см,

2. до 1 мм,
3. до 0,5 мм,
4. до 10 см.

01.23. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны:

1. атеросклероз,
2. тиреотоксикоз,
3. рахит,
4. меланоматоз,

01.24. В оценке физических свойств теплоносителей важны перечисленные:

1. теплоемкость;
2. отсутствие конвекции;
3. электропроводность;
4. плотность тканей..

01.25 Для грязелечения показаны заболевания:

1. артроз коленного сустава,
2. плоскостопие
3. ревматизм в активной стадии;
4. трофические язвы голени.

01.26 Основными проявлениями лечебного эффекта грязелечения являются:

1. противовоспалительное;
2. обезболивающее;
3. гипокоагулирующее;
4. десенсибилизирующее.

01.27. В терапевтическом эффекте криотерапии играют роль факторы:

1. десенсибилизирующий;
2. болеутоляющий;
3. метаболический;
4. гипокоагуляционный.

01.28 Нафталин не обладает действием:

1. болеутоляющим;
2. противовоспалительным
3. десенсибилизирующим
4. улучшает трофику и ускоряет регенерацию тканей.

01.29 Местные тепловые процедуры (грязелечение, парафинолечение и др.) назначают больным:

1. с активным туберкулезом,
2. с гепатитом в острой стадии,
3. с мастопатией
4. хроническим аднекситом.

01.30 Для воздействия на кисть и стопу парафином (озокеритом) наиболее целесообразным способом проведения процедуры является:

1. ванночковый,
2. салфетно-аппликационный,
3. наслаивания. '
4. распыление парафино-масляной смеси.

01.31. Для лечения на грязевых курортах показаны следующие заболевания:

1. остеоартроз;
2. распространенный нейродермит ;
4. гипертиреоз;
5. гипертоническая болезнь 2 Б.

Тема ПЗ 7 Лекция 4,5,6

01.32. Работа врача по лечебной физкультуре регламентируется всем, кроме

1. инструкций Комитета по физической культуре и спорту
2. положения о враче лечебной физкультуры
3. распоряжений вышестоящих должностных лиц
4. режима работы данного учреждения
5. норм врачебной этики и деонтологии

01.33. Механизм действия физических упражнений на организм

1. тонизирующий
2. корригирующий
3. нервно-рефлекторный
4. специфический

01.34. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости не являются:

1. ранний послеоперационный период
 2. застойная пневмония с фебрильной температурой тела
 3. боли при движениях в послеоперационной зоне
 4. тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями
- 01.35. Противопоказанием к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких является:
1. наличие следов крови в мокроте
 2. сердечно-сосудистая недостаточность 2 степени
 3. парез кишечника
 4. острый инфаркт легкого, высокая температура (38 - 39°), не связанная с задержкой мокроты
- 01.36 К двигательным режимам в санатории относятся
1. постельный
 2. палатный
 3. свободный
 4. тренирующий
- 01.37 Какие методы определения эффективности занятия лечебной физкультурой применяют?
1. изменение частоты пульса
 2. антропометрия
 3. тесты со стандартной физической нагрузкой
 4. хорошее настроение
- 01.38 Терренкур – это:
1. лечение дозированным восхождением
 2. ходьба по трафарету
 3. ходьба перед зеркалом
 4. прогулки по ровной местности
- 01.39 Противопоказанием к массажу является:
1. хроническая пневмония
 2. тромбофлебит
 3. плоскостопие
 4. остеохондроз
- 01.40. Образование костной мозоли ускоряет:
1. поглаживание
 2. растирание
 3. разминание
 4. вибрация
- 01.41. Упражнения, тренирующие мышечную силу:
1. пассивные
 2. дыхательные
 3. облегчающие
 4. с сопротивлением и с отягощением
- 01.42. Специальными упражнениями при острой пневмонии являются:
1. корригирующие
 2. симметричные
 3. рефлекторные
 4. дыхательные
- 01.43 Оптимальная моторная плотность при занятиях лечебной физкультурой:
1. 10%
 2. 20%
 3. 95%
 4. 60%
- 01.44 Что используется инструктором лечебной физкультуры при составлении кривой физической нагрузки:
1. уровень АД
 2. ЧСС
 3. частота дыхания
 4. вес, рост
- 01.45 Действие маховых упражнений способствует:
1. устранению болевого синдрома
 2. улучшению настроения
 3. улучшению откашливания мокроты
 4. расслаблению мышц и увеличению объема движений
- 01.46 Динамические упражнения по степени активности делятся на:
1. статические и динамические
 2. диафрагмальные и дренажные

3. идеомоторные и симметричные
4. активные и пассивные
- 01.47 Ходьба с закрытыми глазами является упражнением:
 1. на равновесие и координацию
 2. корригирующим
 3. дренажным
 4. изометрическим
- 01.48. Различают следующие этапы реабилитации:
 1. госпитальный санаторный
 2. постельный санаторный
 3. поликлинический, госпитальный
 4. госпитальный, поликлинический, санаторно-курортный
- 01.49 Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы:
 1. шадящие
 2. вводный основной
 3. вводный заключительный
 4. вводный, основной, заключительный
- 01.50 К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:
 1. упражнения для мышц туловища
 2. упражнения для плечевого пояса
 3. дыхательные упражнения
 4. упражнения для мышц кисти и стопы
- 01.51 Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных упражнений используются:
 1. дыхательные упражнения
 2. корригирующие упражнения
 3. динамические упражнения
 4. упражнения с сопротивлением
- 01.52 Пассивными называют упражнения:
 1. выполняемые с незначительным усилием
 2. с помощью инструктора по ЛФК
 3. мысленные или усилием воли
 4. на велотренажере
- 01.53 “Ближний туризм” является:
 1. средством ЛФК
 2. формой ЛФК
 3. методом ЛФК
 4. основным упражнением
- 01.54 Метание относится к упражнениям:
 1. гимнастическим
 2. спортивно-прикладным
 3. игровым
 4. корригирующим
- 01.55 Действие корригирующих упражнений:
 1. устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
 2. укрепляют мышечный корсет
 3. увеличивают объем движений
 4. улучшает отхождение мокроты
- 01.56 Упражнения, выполняемые мысленно называются:
 1. идеомоторными
 2. изометрическими
 3. рефлекторными
 4. пассивными
- 01.57 Массаж является:
 1. средством ЛФК
 2. формой ЛФК
 3. методом иглорефлексотерапии
 4. методом физиотерапевтического лечения
- 01.58 Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?
 1. лежа на боку
 2. на четвереньках
 3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
 4. сидя на стуле

- 01.59 Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на органах грудной клетки?
1. наличие мокроты
 2. легочное кровотечение
 3. субфебрильная температура тела
 4. АД 130/80 мм рт. ст.
- 01.60 Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?
1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
 2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
 3. звуковая дыхательная гимнастика
 4. изометрические упражнения
- 01.61 Какова норма площади на 1 занимающегося больного в кабинете лечебной физкультуры?
1. 2 м²
 2. 4 м²
 3. 8 м²
 4. 3 м²
- 01.62 Какова норма времени для врача лечебной физкультуры на обследование одного больного?
1. 10 минут
 2. 20 минут
 3. 30 минут
 4. 12 минут
- 01.63. Задачами ЛФК при рахите у детей являются все, кроме:
1. нормализация нервных процессов
 2. улучшение обменных процессов и функции сердечной сосудистой системы
 3. предупреждение развития деформаций опорно-двигательного аппарата
 4. улучшение деятельности мочевыделительной системы
- 01.64. Лечебная физкультура у детей с гипотрофией направлена
1. на повышение эмоционального тонуса
 2. на нормализацию обменных процессов
 3. на правильное физическое развитие
 4. на улучшение подвижности в суставах
- 01.65. При назначении физиотерапии необходимо учитывать, что кожа детей в грудном и раннем возрасте обладает:
1. большой гидрофильностью,
 2. повышенной адсорбционной способностью,
 3. склонностью к образованию келлоида
 4. повышенной ломкостью и сухостью
- 01.66. Противопоказаны для санаторно-курортного лечения детей все, кроме:
1. все болезни в остром периоде,
 2. инфекционные заболевания до окончания срока изоляции,
 3. злокачественные болезни крови,
 4. заболевания в стадии клинико-лабораторная ремиссия.
- Лекция 11
- 01.67. Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения:
1. Основное лечебно-профилактическое.
 2. Диагностическое.
 3. Реабилитационное.
 4. Профилактическое.
- 01.68. Оборудование кабинета рефлексотерапии для проведения лечебных процедур включает перечисленное, кроме:
1. Иглотерапии (корпоральной, аурикулярной, скальповой) классическим методом микроиглотерапии, поверхностного иглоукальвания.
 2. Точечного массажа, акупрессуры.
 3. Терморефлексотерапии.
 4. Бальнеотерапии.
- 01.69. Мануальную терапию используют в комплексном лечении врачи:
1. Невропатологи
 2. Ортопеды
 3. Травматологи
 4. Терапевты
- 01.70. Манипуляции на шейном отделе позвоночника в положении лёжа имеют преимущества в связи:
1. Лучшим расслаблением мышц;
 2. Лучшим дыханием;

3. Уменьшением страха перед манипуляцией;
 4. Большим доверием доктору;
 - 01.71. Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения:
 1. Основное лечебно-профилактическое.
 2. Диагностическое.
 3. Реабилитационное.
 4. Профилактическое.
 5. Скоропомощное.
 - 01.72. Рефлексотерапия как компонент лечебных мероприятий специализированного лечения:
 1. Восстановительного (реабилитационного) лечения.
 2. Психоневрологического.
 3. Физиотерапевтического
 4. Наркологического.
 5. Неврологического.
 - 01.73. Мануальную терапию у детей можно проводить:
 1. С 3-х лет
 2. С 5-ти лет
 3. С грудного возраста
 4. С 2-х лет
 5. С 4-х лет
 - 01.74. Причинами осложнения мануальной терапии служат:
 1. Проведение МТ недостаточно обследованному больному;
 2. Проведение МТ врачом, некомпетентному в вертеброневрологии
 3. Проведение МТ врачом, недостаточно владеющим техникой воздействий;
 4. Недостаточность мероприятий направленных на закрепление эффекта МТ;
 5. Все перечисленное верно.
 - 01.75. Осложнения при проведении МТ недостаточно подготовленным врачом обусловлены:
 1. Чрезмерным усилием, прилагаемым врачом;
 2. Недостаточным усилием;
 3. Незнанием определённой техники мобилизации и манипуляции;
 4. Неправильным выполнением техники мобилизации и манипуляции;
 5. Всё вышеперечисленное
- Тема ПЗ 5 Лекция 1,2**
- 01.76 Медицинская реабилитация — это:
 1. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
 2. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
 3. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
 4. все вышеперечисленное.
 - 01.77. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:
 1. медицинские, психологические, социальные;
 2. медицинские, психологические, профессиональные;
 3. биологические, психологические, профессиональные.
 - 01.78. Согласно концепции последствий болезни, I уровень оценивается по:
 1. ФК нарушения функций;
 2. ФК ограничения жизнедеятельности;
 3. определению группы инвалидности.
 - 01.78. Согласно концепции последствий болезни, II уровень оценивается по:
 1. ФК нарушения функций;
 2. ФК ограничения жизнедеятельности;
 3. определению группы инвалидности.
 - 01.79. Категории жизнедеятельности включают:
 1. 7 категорий;
 2. 8 категорий;
 3. 12 категорий.
 - 01.80. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:
 1. лечебно-реабилитационный;
 2. стационарный;
 3. амбулаторный;
 4. домашний;
 5. санаторный;
 - 01.81. Шкала ФК используется для:

1. унификации экспертного решения;
 2. детализации клинического диагноза;
 3. соблюдения принципа преемственности в реабилитации.
- 01.82. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:
1. врачи-терапевты;
 2. врачи-хирурги;
 3. врачи-реабилитологи;
 4. эксперты МРЭК;
 5. все вышеперечисленные.
- 01.83. Отделение реабилитации поликлиники включает подразделения:
1. кабинеты врачей-специалистов;
 2. физиотерапевтические кабинеты;
 3. кабинеты массажа, механотерапии и трудотерапии;
 4. все вышеперечисленное;
- 01.84. Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в:
1. использовании различных методов воздействия;
 2. точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;
 3. сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;
 4. применении различных препаратов.
- 01.85. Эрготерапия — это:
1. комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности и отдыха пациента;
 2. отдельный вид трудотерапии;
 3. комплекс мероприятий по психологической адаптации.
- Раздел 2. Тема ПЗ 1, Лекция 3
- 02.01. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме
1. специальных обследований больных, направленных на ЛФК
 2. контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
 3. тестирования физической работоспособности спортсменов
 4. определения методики физических упражнений для больных
 5. определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями
- 02.02. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы:
1. сильная, ослабленная, специальная
 2. основная, подготовительная, специальная
 3. физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
 4. первая – без отклонений в состоянии здоровья
 вторая – с незначительными отклонениями в состоянии здоровья
 третья – больные
- 02.03. Допустимая физическая нагрузка для занятий физическим воспитанием учащихся основной медицинской группы включают все перечисленное, кроме
1. занятий в специальной группе
 2. занятий в спортивной секции
 3. занятий по учебным программам физического воспитания в полном объеме
 4. участие в соревнованиях
- 02.04. Общие принципы физической тренировки спортсмена включают все перечисленные факторы, за исключением
1. всесторонности
 2. специализации
 3. постепенности
 4. индивидуализации
 5. воспитательной работы
- 02.05. К специфическим факторам, определяющим деятельность спортсмена в циклических видах спорта, относятся все перечисленные, кроме
1. общей выносливости
 2. специальной выносливости
 3. возможности кардиореспираторной системы
 4. физической работоспособности
 5. координации движений
- 02.06. Визуальные критерии переутомления выражаются все перечисленным, кроме
1. резкого покраснения, побледнения или синюшности кожи
 2. общей выраженной потливости

3. резко учащенного поверхностного и аритмичного дыхания
 4. нарушения координации движения
 5. тошноты и рвоты
- 02.07. Термин «врачебный контроль» включает:
1. метод определения функционального состояния спортсменов
 2. метод наблюдения спортсменов на тренировках и соревнованиях
 3. система медицинского обеспечения всех контингентов, занимающихся физкультурой и спортом
4. изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
- 02.08. Жизненный индекс учитывает
1. рост
 2. вес
 3. жизненную емкость легких
 4. обхват груди
- 02.09 При определении площади поверхности тела учитывают
1. рост
 2. вес
 3. окружность грудной клетки
 4. динамометрию
- 02.10 Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является
1. астеническая
 2. нормотоническая
 3. дистоническая
 4. гипертоническая
 5. со ступенчатым подъемом артериального давления
- 02.11 Методом функциональных проб определяется
1. тренированность
 2. физическая работоспособность
 3. характер реакции на нагрузку
 4. подготовленность к соревнованиям
 5. все перечисленное
- 02.12 Какие моменты включает функциональная проба Мартинье-Кушелевского?
1. бег на месте в течение 3-х минут
 2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
 3. физическая нагрузка на велотренажере
 4. задержка дыхания
- 02.13. На тренированность спортсмена в покое указывает:
1. повышение артериального давления
 2. понижение артериального давления
 3. тахикардия
 4. снижение частоты сердечных сокращений в покое
 5. уменьшение СДД.

Раздел 3 Тема 6

- 03.01 При профессиональных заболеваниях легких не показано назначение ингаляций:
1. щелочных;
 2. минеральной воды;
 3. бронхолитиков;
 4. масляных;
- 03.02. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?
1. упражнения в расслаблении
 2. динамические дыхательные упражнения
 3. статические дыхательные упражнения
 4. идеомоторные упражнения
- 03.03. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?
1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
 2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
 3. звуковая дыхательная гимнастика
 4. изометрические упражнения
- д. упражнения на расслабление
- 03.04. Какие противопоказания к назначению лечебной физкультуры при ХНЗЛ по тренирующему режиму?
1. одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе
 2. одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе
 3. одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
 4. увеличение АД до 130/80 мм рт. ст.

- 03.05. Патогенетические упражнения для больных с бронхиальной астмой являются:
1. дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
 2. дыхательные упражнения, усиливающие вдох
 3. звуковые дыхательные упражнения
 4. дренажные упражнения
- 03.06. К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме не относятся
1. упражнения с удлиненным выдохом
 2. локализованное дыхание
 3. упражнения с произношением звуков
 4. полное дыхание
- 03.07. К противопоказаниям для назначения ЛФК больным с заболеваниями органов дыхания относятся все перечисленное, кроме
1. статус астматикус
 2. признаков легочного кровотечения
 3. температуры выше 38° С
 4. одышки при физической нагрузке
- 03.08. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает
1. увеличение объема физических упражнений
 2. увеличения темпа упражнений
 3. упражнения с задержкой дыхания
 4. постуральный дренаж
- 03.09. К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся все перечисленные, кроме
1. диафрагмального дыхания
 2. «парадоксального» дыхания
 3. упражнений с максимальным растяжением грудной клетки
 4. упражнений на велоэргометре
- 03.10. К специальным физическим упражнениям при бронхиальной астме не относятся
1. статические дыхательные упражнения
 2. упражнения с акцентом на выдохе
 3. упражнения с произношением звуков
 4. упражнения с гантелями
- 03.11. Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в нижней доле легкого включают нижеследующие, кроме
1. лежа на больном боку
 2. лежа на здоровом боку с приподнятым тазом
 3. стоя на четвереньках
 4. коленно-локтевого положения
- 03.12. При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести
1. аэрозольтерапию;
 2. грязелечение;
 3. хлоридные – натриевые ванны;
 4. циркулярный душ;
- 03.13. При нарушениях функции внешнего дыхания по обструктивному типу с ведущим компонентом бронхоспазма в период обострения назначают:
1. ультразвук по схеме;
 2. аэрозоль бронхолитических средств;
 3. СМТ-электрофорез эуфиллина;
 4. грязелечение;
- 03.14. В период лечения острой пневмонии в фазе экссудативно-инфильтратных изменений с 2-4 дня, при отсутствии противопоказаний применим комплекс:
1. аэрозольтерапия флуимуцила;
 2. электрическое поле ультравысокой частоты;
 3. лазерное излучение красного диапазона локально на грудную клетку;
 4. аппликации парафина.
- 03.15. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение комплекса:
1. аэрозоли отхаркивающих средств;
 2. э.п.УВЧ;
 3. ультразвуковая терапия
 4. грязевая аппликация.
- 03.16. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:

1. профилактика пневмонии
2. предупреждение образования спаек
3. улучшение настроения
4. увеличение ЧСС

03.17. Лечебная гимнастика при пневмонии противопоказана:

1. при наличии одышки
2. при ЧСС более 130 уд. в минуту
3. при температуре 37,5⁰С
4. при слабости

03.18. Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на органах грудной клетки?

1. наличие мокроты
2. легочное кровотечение
3. субфебрильная температура тела
4. АД 130/80 мм рт. ст.

Тема 8

03.19. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

1. отрицательная динамика ЭКГ
2. положительная динамика ЭКГ
3. отсутствие осложнений заболевания
4. лишний вес

03.20. Комплекс лечебной гимнастики №1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей
2. движения в конечностях в полном объеме
3. физические упражнения на натуживание
4. трудотерапия

03.21. Комплекс лечебной гимнастики №2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа
2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя
3. дозированная ходьба
4. только исходное положение лежа

03.22. Комплекс лечебной гимнастики №3 при инфаркте миокарда включает следующее:

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
2. силовые упражнения
3. занятия на тренажерах
4. движения в конечностях

03.23. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

1. подвижные игры
2. силовые упражнения
3. дозированная тренировочная ходьба
4. трудотерапия

03.24. Что является противопоказанием к назначению разных форм лечебной физкультуры при гипертонической болезни?

1. гипертонический криз
2. единичные экстрасистолы
3. АД 180/100 мм рт. ст.
4. АД 105/75 мм рт. ст.

03.25. При артериальной гипертонии для преимущественного воздействия на нейро- и гемодинамические процессы в ЦНС используют:

1. переменное магнитное поле и гальванический ток;
2. синусоидально-модулированные токи;
3. диадинамические токи;
4. трансцеребральное воздействие импульсными токами;

03.26. Для стимуляции периферических вазодепрессорных механизмов используются:

1. переменное магнитное поле;
2. синусоидально-модулированные токи и диадинамические токи;
3. гальванический ток;
4. электромагнитные волны дециметрового диапазона;

03.27. Из всех перечисленных факторов больному гипертонией III ст. и стабильной стенокардией

III функционального класса применяют

1. электростимуляцию
2. синусоидально-модулированные токи;
3. гальванический ток;
4. переменное магнитное поле;

03.28 Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?

1. упражнения со статическим и динамическим усилием
2. дыхательные упражнения статического и динамического характера
3. упражнения на дистальные отделы конечностей
4. упражнения на расслабление

03.29 Критериями физиологической реакции на лечебную физкультуру у сердечно-сосудистых больных является:

1. отсутствие болей в сердце и прирост пульса до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузке
2. выраженная усталость
3. пророст систолического артериального давления на 100 мм рт.т.
4. повышенное потоотделение

03.30. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью в первую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают все перечисленное, кроме

1. темп медленный, средний
2. амплитуду движений возможную
3. свободного выполнения упражнений, без напряжения
4. резкие повороты, наклоны головы, туловища

03.31. Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью во второй половине курса лечения являются

1. лежа горизонтально
2. сидя на стуле или стоя
3. сидя на гимнастической скамейке
4. ходьба

03.32. Наиболее благоприятные условия для работы сердца при ревматизме включают все перечисленное, исключая

1. мобилизацию экстракардиальных факторов кровообращения
2. улучшение питания миокарда
3. улучшение функции внешнего дыхания
4. укрепление мышц брюшного пресса

03.33. К задачам лечебной физкультуры у больных с пороками сердца относятся все перечисленные, за исключением

1. повышение компенсаторных возможностей сердечно-сосудистой системы
2. расширение функциональной способности дыхательной системы
3. улучшение нервно-психического состояния
4. тренировки сердечно-сосудистой системы к максимальным физическим нагрузкам

03.34. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики больным с врожденными пороками сердца не являются

1. тяжелое состояние больного
2. состояние средней тяжести и наличие одышки при физической нагрузке
3. нарушение ритма в покое
4. нарушение ритма, появляющиеся при физической нагрузке

Тема 9

03.35. Какие виды физиотерапевтического лечения применяются у пациентов, перенесших мозговой инсульт с двигательными нарушениями:

1. дарсонвализация волосистой части головы;
2. электростимуляция мышц;
3. ультразвуковое лечение.

03.36. Как длительно необходимо проводить реабилитационные мероприятия при речевых нарушениях:

1. 6 месяцев;
2. 1 год;
3. 2 года;
4. 3 года.

03.37. Каковы задачи кинезотерапии при периферических параличах и парезах:

1. предотвратить контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок;
2. предотвратить фиброзное перерождение денервированных мышц;
3. способствовать проявлению чувствительности;
4. обучить мышечному расслаблению.

- 03.38. Саногенетический механизм, задействованный при восстановлении функции у пациента с мозговым инсультом:
1. реституция;
 2. регенерация;
 3. компенсация;
- 03.39. Укажите упражнения, рекомендуемые больным в период иммобилизации, при переломе бедра:
1. пассивные упражнения на больную ногу
 2. активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
 3. упражнения с сопротивлением
 4. упражнения с отягощением
- 03.40. Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:
1. при отечности суставов
 2. при ограничении объема движений
 3. при температуре 37⁰С
 4. при резкой болезненности
- 03.41. Основной задачей лечебной гимнастики при плече-лопаточном периартрите является:
1. восстановить движение в суставе
 2. снизить температуру
 3. улучшить настроение
 4. восстановить мышечную силу
- 03.42. Образование костной мозоли ускоряет:
1. поглаживание
 2. растирание
 3. разминание
 4. вибрация
- 03.43. Правильный подъем по лестнице с использованием дополнительной опоры (костылей) заключается в следующем:
1. подъем начинается с шага здоровой ногой, затем “шагают” костыли и больная нога
 2. подъем начинается с “шага” костылями и больной ногой, далее здоровая нога
 3. правила подъема по лестнице определяются индивидуально врачом
 4. подъем по лестнице осуществляется так, как решил сам пациент
- 03.44. Какие особенности в методике лечебной физкультуры при повреждении локтевого сустава?
1. необходимость ранних движений в локтевом суставе
 2. необходимость силовых упражнений
 3. необходимость упражнений на вытяжение
 4. необходимость использования упражнений с предметами
 - д. необходимость использования дыхательных упражнений
- 03.45.. Какие упражнения противопоказаны в постиммобилизационном периоде при травмах коленного сустава?
1. “велосипед”
 2. “ножницы”
 3. приседания
 4. идеомоторные упражнения
 - д. дыхательные упражнения
- 03.46.. Каковы особенности методики лечебной физкультуры при ДДЗП, шейном остеохондрозе в остром периоде?
1. исключаются активные движения головой во все стороны
 2. исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление
 3. исключаются статические дыхательные упражнения
 4. исключаются упражнения на расслабление
- 03.47. Какие особенности лечебной гимнастики при ДДЗП, остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания?
1. использование вращательных движений тазом
 2. использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника
 3. использование быстрой смены различных исходных положений
 4. использование снарядов
- 03.48. Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?
1. лежа на боку
 2. на четвереньках
 3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
 4. сидя на стуле
- 03.49. Признакам полиартрита относятся все перечисленные, кроме
1. болей в суставах

2. переразгибания в суставах
 3. деформации суставов
 4. контрактур и тугоподвижности
- 03.50. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая
1. улучшение кровообращения и питания сустава
 2. укрепления мышц, окружающих сустав
 3. противодействие развитию тугоподвижности сустава
 4. повышение работоспособности больного
- 03.51. У больных артритом и артрозом на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме
1. лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
 2. ходьбы
 3. гимнастики в бассейне
 4. волейбола
- 03.52. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему перечисленному, кроме
1. снижения болей
 2. снижения массы тела больного
 3. устранения спазма мышц
 4. расправления контрактур
- 03.53. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме
1. улучшения трофики поврежденных тканей
 2. развития дыхательных функций
 3. восстановления функции движения
 4. стимуляции образования костной мозоли
- 03.54. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся все, кроме
1. тяжелое состояние больного и высокая температура тела
 2. экстрасистолия
 3. кровотечение
 4. атония кишечника
- 03.55. Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме
1. тяжести травмы и возраста больного
 2. сроков репаративных процессов при повреждении различных костей
 3. выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе
 4. тяжестью заболеваний обмена веществ
- 03.56. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме
1. смещение костных отломков
 2. кровотечение
 3. субфебрильной температуры тела
 4. болей в конечности при движении
- 03.57. К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме
1. специальной лямки
 2. упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
 3. упражнений с медболом
 4. теплой воды
- 03.58. ЛФК при остеохондрозе позвоночника оказывает следующие действия, кроме
1. нейротрофического
 2. компенсаторного
 3. стимулирующего
 4. антигистаминного
- 03.59. Из методов ЛФК при остеохондрозе позвоночника применяется все перечисленное, кроме
1. гимнастических упражнений
 2. лыжных прогулок
 3. физических упражнений в воде
 4. плавания
- 03.60. Различают все перечисленные виды сколиозов, кроме
1. приобретенных
 2. младенческих
 3. врожденных
 4. диспластических

Тема ПЗ 10

- 03.61. Каковы противопоказания к назначению лечебной физкультуры при операциях на брюшной полости?
1. предоперационный период
 2. ранний послеоперационный период
 3. наличие осумкованного гноя
 4. наличие кашля
- 03.62. Каковы сроки назначения лечебной физкультуры после неосложненной аппендэктомии?
1. через 1 сутки
 2. после снятия швов
 3. перед выпиской из стационара
 4. после выписки из стационара
- 03.63. Специальные упражнения при заболеваниях органов пищеварения предусматривают:
1. общее оздоровление организма
 2. регуляцию пищеварительных процессов
 3. улучшение кровообращения в брюшной полости и предупреждение спаечного процесса
 4. стимулирование моторной функции желудка и кишечника
 5. все вышеназванное
- 03.64. Физические упражнения, применяемые при язвенной болезни желудка и 12 - перстной кишки включают:
1. упражнения с выраженным усилением мышц живота
 2. дыхательные упражнения
 3. бег на месте
 4. упражнения для мышц рук и ног
- 03.65. При гастритах с пониженной секрецией в лечебной гимнастике используются:
1. упражнения общеразвивающие
 2. упражнения игрового характера
 3. специальные упражнения для брюшного пресса
 4. усложненная ходьба
 5. все вышеназванное
- 03.66. Задачи лечебной гимнастики при гастритах с повышенной секрецией включают:
1. снижение работоспособности больного
 2. снижение тонуса вегетативной нервной системы
 3. снижение двигательной функции желудка и кишечника
 4. повышение тонуса вегетативной нервной системы
 5. укрепление мышц разгибателей туловища
- 03.67. В стадии стихания обострения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки применяют:
1. метание в цель
 2. специальные упражнения с дозированной нагрузкой для мышц брюшного пресса.
 3. челночный бег
 4. прыжки и подскоки.
- 03.68. У больных с заболеванием кишечника ЛФК применяется:
1. при болях в животе
 2. в периоде обострения острого колита
 3. при дискинезии кишечника спастико - атонического характера
 4. при язвенном колите с кровотечением
- 03.69. При опущении желудка и энтероколите показаны:
1. упражнения стоя с сотрясением тела
 2. гимнастические упражнения для конечностей и корпуса лежа с приподнятым тазом
 3. упражнения для туловища лежа с фиксированными ногами
 4. прыжки, поскоки
- 03.70. Задачи лечебной физкультуры при заболеваниях печени и желчевыводящих путей заключаются в:
1. регуляции нарушенного обмена веществ
 2. улучшении процессов пищеварения
 3. уменьшении застойных процессов в печени
 4. улучшении двигательной функции желчного пузыря
 5. все вышеперечисленное
- 03.71. К специальным упражнениям при ожирении относятся:
1. гимнастические упражнения для крупных мышечных групп
 2. плавание в бассейне
 3. бег
 4. занятия на тренажерах
 5. все вышеперечисленное
- 03.72. Наиболее патогенетически адекватными при ожирении являются упражнения:

1. скоростные
2. скоростно-силовые
3. силовые
4. аэробные

03.73. Лечебную физкультуру при сахарном диабете применяют с целью:

1. общеоздоровительных влияний
2. снижения уровня сахара в крови
3. Повышения настроения
4. стимуляции кардио-респираторной системы

03.74. Лечебная гимнастика показана больным сахарным диабетом:

1. с тяжелой формой диабета
2. легкой степени клинического течения
3. в предкоматозном состоянии
4. при наличии осложнений сахарного диабета

03.75. Показания к назначению лечебной гимнастики больным с тяжелой формой сахарным диабетом могут быть:

1. уменьшение гипергликемии
2. повышение резервной щелочности крови
3. повышение настроения
4. уменьшение содержания холестерина в крови

Раздел 4 Лекция 12

04.01. При организации реабилитации инвалидам необходимо

1. разработать реабилитационную программу
2. направить инвалида в санаторий
4. обследовать в стационаре
5. помочь в трудоустройстве

04.02. Уровень реабилитационного потенциала связан с реабилитационным прогнозом

1. обратно-пропорционально
2. прямо-пропорционально
3. не связан
4. линейно

04.03. Основной критерий, отличающий временную нетрудоспособность от инвалидности:

1. продолжительность пребывания на больничном листе;
2. частота и длительность пребывания на больничном листе в течение года;
3. сомнительный трудовой прогноз;
4. благоприятный трудовой прогноз;
5. неблагоприятный трудовой прогноз;

04.04. Для экспертизы стойкой утраты трудоспособности обязательен учет следующей части диагноза:

1. нозологической;
2. этиологической;
3. патогенетической;
4. функциональной;
5. морфологической.

04.05. Первая группа инвалидности устанавливается, когда пациент в связи с нарушением функций организма, вызванным заболеванием или комбинированным анатомическим дефектом нуждается в:

1. эпизодической посторонней помощи или уходе;
2. специально созданных, облегченных условиях труда;
3. сокращении объема производственной деятельности;
4. постоянной посторонней помощи, надзоре;
5. освобождении от всех видов труда.

04.06. Что такое первичная инвалидность:

1. отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к средней численности работающих;
2. отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к средней численности населения;
3. отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к численности населения на конец года.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Медицинская реабилитация»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Медицинская биофизика», 30.05.02</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Оценка теоретических и практических знаний осуществляется с помощью текущего и заключительного тестового контроля, решению ситуационных задач.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ представлены в БКЗ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Больная С. — 35 лет. Д-з: ревматоидный артрит.

Вопрос: Тактика врача восстановительной медицины при обращении данной больной.

Ответ: а) Применение немедикаментозных методов терапии не показано. Необходимо рекомендовать больной дообследование.+

б) Необходима разработка комплексной восстановительной терапии с применением гидробальнеотерапии.

в) Целесообразно проведение комплексной немедикаментозной терапии с использованием пеллоидов и пеллоидоподобных веществ.

Задача 2

Больной 23 лет поставлен диагноз: первичная артериальная гипертензия 1 А стадия.

Вопрос: Выберите реабилитационный комплекс.

Ответ: а) низкочастотное переменное магнитное поле, ароматерапия, хлоридные натриевые ванны. +

б) низкочастотное переменное магнитное поле, душ Шарко, спелеотерапия

в) электрическое поле УВЧ, ароматерапия, хлоридные натриевые ванны г) электросон, йодобромные ванны, электромагнитного поля СВЧ на проекцию надпочечников

д) все перечисленные комплексы

Задача 3

Больная Н., 42 года. Диагноз: хронический гломерулонефрит, нефротическая форма, латентная стадия ХПН.

Вопрос: На каком климатическом курорте данной больной показана климатотерапия?

Ответ а) горный

б) морского побережья южных широт

в) равнинный

г) пустынь и полупустынь. +

Задача 4

У больного М. 12 лет диагностирована внебольничная пневмония в нижней доле правого легкого на фоне обструктивного бронхита. ДН I. Проведено медикаментозное лечение (амоксиклав, флуифорт, аскорбиновая кислота). Через 3 недели сохраняется кашель со

скудной трудноотделяемой мокротой слизистого характера, одышка при физической нагрузке, слабость, потливость. Температура тела нормальная. В легких выслушивается везикулярное дыхание, с жестким оттенком в нижних отделах справа, единичные сухие экспираторные хрипы. Форсированный выдох удлинён. ЧСС 74 в минуту.

Вопрос: Какие из перечисленных ниже факторов целесообразно назначить больному в данной ситуации?

Ответ: а) Массаж грудной клетки +

б) Мануальную терапию

в) ЭМП СВЧ +

г) Скипидарные ванны

д) Низкочастотный ультразвук +

Методические указания к самостоятельной работе

Примерная тематика рефератов

1. Особенности медицинской реабилитации больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в послеоперационном периоде.
2. Принципы медицинской реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.
3. Задачи, принципы, этапы медицинской реабилитации пациентов, страдающих бронхиальной астмой.
4. Роль лечебно-физкультурной службы в охране здоровья населения.
5. Санаторно-курортный этап медицинской реабилитации при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
6. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных с ожирением.
7. Возможности современных технических средств реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
8. Медицинская реабилитация больных артритом.
9. Зарубежный опыт организации реабилитационной помощи в медицинских учреждениях.
10. Организация медицинской реабилитации при профессиональных болезнях.
11. Санаторно-курортное лечение при ИБС
12. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных с ожирением.
13. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших ОНМК
14. Медицинская реабилитация при компрессионном переломе позвоночника
15. Медицинская реабилитация при остеохондрозе
16. Медицинская реабилитация при переломах трубчатых костей
17. Дыхательная гимнастика по Стрельниковой
18. Тренированность, перетренированность, переутомление
19. Реабилитационные программы при профессиональных заболеваниях
20. . Виды санаториев.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 <small>(наименование и код специальности)</small>

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Медицинская реабилитация» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Медицинская реабилитация»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Медицинская реабилитация», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

<i>Тема №1:</i>	«Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации». «Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания».	
<i>2. Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация	
<i>3. Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>5. Учебная цель:</i>	Ознакомить студентов с основами организации медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Ознакомить студентов с основными этапами медицинской реабилитации, принципами, показаниями и противопоказаниями к медицинской реабилитации	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои задачи для общей цели	

<p>восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи). Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. Физический аспект реабилитации. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации.</p> <p>Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.</p> <p>Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы, место проведения, цели, задачи. Реабилитация в условиях санаторно-курортного учреждения.</p> <p>Показания и противопоказания к медицинской реабилитации</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> слайды	
9. <i>Литература для проработки:</i> Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с.	
Тема №2:	«Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации. Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация
3. <i>Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить студентов_с функциональными пробами, нелучевыми методами диагностики и их значением в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации. Ознакомить студентов_с общими методическими аспектами ЛФК в системе медицинской реабилитации.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Нелучевые методы диагностики состояния ОДА. Традиционные диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации. Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации. Направления использования ЛФК. Сущность метода, биологическая основа ЛФК. Особенности метода ЛФК. Дозированная физическая тренировка – основа ЛФК. Энергообеспечение мышечной деятельности человека. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека. Функциональные и морфологические изменения в организме под влиянием систематической тренированности. Роль физической реабилитации в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК. Классификация двигательных режимов. Показания и	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> слайды	
9. <i>Литература для проработки:</i> Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: 2. Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабиллометрии у детей и подростков: метод. рекомендации для врачей / А.А.Гайдук. – СПб.: ГПМА, 2012. - 36 с. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. «Лечебная физкультура в детском возрасте», А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М., 2007	
Тема №3:	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации. Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.
2. <i>Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация
3. <i>Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> Ознакомить студентов_с физическими упражнениями, как основным средством ЛФК в структуре медицинской реабилитации. Ознакомить студентов_с ролью и местом медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		80 минут
<p>7. План лекции, последовательность ее изложения:</p> <p>Физические упражнения, как основное средство ЛФК. Разновидности физических упражнений. Спортивно-прикладные упражнения и игры. Формы применения ЛФК: лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, райттерапия, оздоровительный бег, «дорожки здоровья», ближний туризм, спортивные упражнения, игровые занятия. Принципы дозирования физической нагрузки и периоды в ЛФК. Принципы построения частных методик в ЛФК. медицинского и текущего контроля за уровнем физической нагрузки на занятиях лечебной гимнастикой.</p> <p>Медицинский массаж – определение понятия. Виды массажа. Механизмы лечебного действия. Основные приемы классического медицинского массажа. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания к медицинскому массажу.</p>		
8.Иллюстрационные материалы: слайды		
9. Литература для проработки:		
Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. «Лечебная физкультура в детском возрасте», А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М., 2007 Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: «Лечебная физкультура в детском возрасте», А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М.,2007		
Тема №4:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия)	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации, физическими факторами и основными принципами их применения. Ознакомить студентов с применением искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия).		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут
<p>7. План лекции, последовательность ее изложения:</p> <p>Применение физиотерапии в системе медицинской реабилитации. Классификация физических факторов. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека физических факторов, показания и противопоказания к назначению. Критерии выбора физического фактора на этапах медицинской реабилитации.</p> <p>Применение искусственных (преформированных) физических факторов в системе медицинской реабилитации. <i>Магнитотерапия.</i> Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. : действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.</p>		
8.Иллюстрационные материалы: слайды		
9. Литература для проработки:		
Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.		
Тема №5:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с применением природных физических факторов в медицинской реабилитации. Ознакомить студентов с курортологией и климатотерапией, санаторно-курортным лечением, как этапом медицинской реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		80 минут

<p>7. План лекции, последовательность ее изложения: Применение природных физических факторов в системе медицинской реабилитации. <i>Теплолечение.</i> Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Пакетная теплотерапия.. Понятие о криотерапии. <i>Водолечение.</i> Виды (методы) водолечебных процедур. Влажное укутывание. Души. Ванны. Систематизация ванн по объему погружения тела, температуре, составу. Показания и противопоказания к применению лечебных процедур. <i>Пелоидотерапия.</i> Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Показания и противопоказания к лечению грязями. Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты, процедуры климатотерапии. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. <i>Бальнеотерапия.</i> <i>Бальнеологические курорты.</i> Химический состав, физические свойства и лечебное действие минеральных вод. Классификация минеральных вод. Показания и противопоказания для лечения питьевыми минеральными водами. Минеральные воды: хлоридные натриевые и йодобромные. Минерально-газовые ванны углекислые, сероводородные, радоновые. Показания и противопоказания к применению лечебных ванн. Курорты с углекислыми, сероводородными (сульфидными) минеральными водами. Курорты с радоновыми водами. Основные грязелечебные курорты. Курорты с особыми лечебными факторами. Местные курорты. <i>Санаторно-курортное лечение как этап медицинской реабилитации.</i></p>	
<p>8. Иллюстрационные материалы: слайды</p>	
<p>9. Литература для проработки: Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с</p>	
<p>Тема №6:</p>	<p>Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии, в системе медицинской реабилитации. Основы организации реабилитационной помощи инвалидам</p>
<p>2. Дисциплина:</p>	<p>Медицинская реабилитация</p>
<p>3. Специальность:</p>	<p>«Медицинская биофизика» 30.05.02</p>
<p>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</p>	<p>2 часа</p>
<p>5. Учебная цель: Ознакомить студентов с применением альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации: мануальной терапией, рефлексотерапией, методами клинической психологии, в системе медицинской реабилитации. Ознакомить студентов с основами организации реабилитационной помощи инвалидам</p>	
<p>6. Объем повторной информации (в минутах):</p>	<p>10 минут</p>
<p>Объем новой информации (в минутах):</p>	<p>80 минут</p>
<p>7. План лекции, последовательность ее изложения: Мануальная терапия, рефлексотерапия, гомеопатия в системе медицинской реабилитации. Определение понятий. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению. Методы клинической психологии в структуре медицинской реабилитации. Медико-социальная реабилитация инвалидов. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов.</p>	
<p>8. Иллюстрационные материалы: слайды</p>	
<p>9. Литература для проработки: Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 <small>(наименование и код специальности)</small>

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Медицинская реабилитация» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Организация врачебно-физкультурной службы. Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации.
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02

4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах):		90
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, кабинет физиотерапии.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Подготовка к занятию, текущему контролю		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
10. Литература для проработки: Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.		
Тема 2:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах):		90
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, кабинет физиотерапии.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Подготовка к занятиям, текущему контролю		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
10. Литература для проработки: Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с. А.А.Белимова, Г.В. Лиджиева, Г.А.Суслова Учебное пособие. Издание СПбГПМА, 2010		
Тема 3:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения. Тепло- и водолечебные факторы как средства медицинской реабилитации.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах):		90
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, зал ЛФК, кабинет массажа, отделение восстановительного лечения		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Подготовка к занятиям, текущему контролю		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
10. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
Тема 4:	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических	

	учреждений и в условиях санатория	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, зал ЛФК, кабинет массажа, отделение восстановительного лечения	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Подготовка к занятиям, текущему контролю	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи	
10. Литература для проработки:	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	
Тема 5:	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы)	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, отделение восстановительного лечения в стационаре	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	
Тема 6:	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ больных и инвалидов. Организация медицинской реабилитационной помощи в педиатрии	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	«Медицинская биофизика» 30.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. «Лечебная физкультура в детском возрасте», А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М., 2007	
<i>Тема 7:</i>	Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда.
<i>2. Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация
<i>3. Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	170 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. «Лечебная физкультура в детском возрасте», А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М., 2007.	
<i>Тема 8:</i>	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях ОДА, перенесших операции травматологические и ортопедические . Оказание мед. реабилитационной помощи неврологическим больным
<i>2. Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация
<i>3. Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : учебная комната, зал ЛФК, кабинет БОС-терапии, кабинет физиотерапии, кабинет механотерапии, кабинет массажа.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Лечебная физкультура в детском возраст. А.А.Потапчук, С.В.Матвеев, М.Д.Дидур М.,2007 Руководство по физиотерапии Пономаренко Г. Н., Воробьев М. Г. СПб.: ИИЦ Балтика, 2005 Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. Сулова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А. Учебное пособие. Издание СПбГПМА, 2012 -44	

Диагностика, классификация и медицинская реабилитация функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата у детей и подростков. Гайдук А.А., Потапчук А.А. - СПб.: ООО»Эко-вектор», 2013-	
<i>Тема 9:</i>	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушения обмена веществ, при профессиональных заболеваниях
<i>2. Дисциплина:</i>	Медицинская реабилитация
<i>3. Специальность:</i>	«Медицинская биофизика» 30.05.02
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
<i>5. Учебные цели:</i> освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	90
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, зал ЛФК, кабинет БОС-терапии, кабинет физиотерапии, кабинет механотерапии, кабинет массажа	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<i>10. Литература для проработки:</i> Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «Медицинская реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

Учебные комнаты, лекционная аудитория, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии.

Компьютеры, мультимедийный проектор.

Учебно-методическая литература.

Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи, тренажёры, плакаты, слайды, кино-видео-фильмы, компьютерные презентации.

Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Калиперы. Сантиметровая ленты. Весы. Динамометры. Ростомер.

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Ауд. № 5 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используется для внедрения инноваций по дисциплине «Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Ауд. № 1,2 «Учебная комната»		Стационарный класс в составе: Телевизор - 2 DVD плеер 2 Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи,	Учебные фильмы по дисциплине «Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Кабинет функциональной диагностики		1. Велоэргометр -1 2. Тонометры -3 3. Фонендоскопы.-3 4. Секундомеры - 2 5. Спирометры.-2 6. Динамометры- 4	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Зал лечебной физкультуры		Стандартное оборудование зала ЛФК	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Массажный кабинет		Массажный стол	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Кабинет физиотерапии		Физиотерапевтическое оборудование	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Медицинская биофизика», 30.05.02 <small>(наименование и код специальности)</small>

Организация учебного процесса и преподавание учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» в современных условиях должны основываться на современных инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность учащегося к клиническому мышлению и самостоятельности, применяя в своей педагогической деятельности инновационный личностно – ориентированный подход обучения.

Одной из современных форм проведения практических занятий, являются активные и интерактивные формы обучения (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций), направленные на формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся, составляющих не менее 10% аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Учащийся в роли врача лечебной физкультуры на основании истории болезни и морфо-функционального статуса больного сколиозом должен составить комплекс лечебной гимнастики для стационарного этапа реабилитации и обучить пациента, роль которого выполняет второй учащийся.
2. Первый учащийся в роли врача проводит и оценивает функциональную пробу Мартине на втором учащемся, который выступает в роли пациента.

№	Название	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общая физиотерапия. Электротерапия.	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
2	Общая физиотерапия. Естетственные факторы	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
3	Комплексное восстановительное лечение детей, больных гастроуденитами	Г.А.Суслова, Я.Н.Бобко, Г.В. Лиджиева	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
4	Лечебное применение факторов измененной воздушной среды в педиатрии	И.Я. Руденко, А.А.Белимова, Г.В. Лиджиева, Г.А.Суслова	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
5.	Последствия перинатального	Солодкова И. В.,	2011	СПбГПМА		Учебно-

	поражения нервной системы у детей раннего возраста и возможности их коррекции. .47	Даниленко Л.А. Соколова Е.В, Меркулова М.В. Артамонова М.В.				методическое пособие
6	Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабилотрии у детей и подростков	А.А.Гайдук.	2012	СПбГПМА		Метод. рекомендации для врачей
7	Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. С.44	Сулова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		Учебно-методическое пособие
8	Диагностика, классификация и медицинская реабилитация функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата у детей и подростков. С.- 128	Гайдук А.А., Потапчук А.А	2013	СПб.: ООО«Эко-вектор»	УД К 615. 8 ББК 53.5 4 Г 14	Монография

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Медицинская реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Медицинская биофизика», 30.05.02
(наименование и код специальности)

№	Название	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общая физиотерапия. Электротерапия	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
2	Общая физиотерапия. Эстетственные факторы	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
3	Комплексное восстановительное лечение детей, больных гастродуоденитами	Г.А.Суслова, Я.Н.Бобко, Г.В. Лиджиева	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
4	Лечебное применение факторов измененной воздушной среды в педиатрии	И.Я. Руденко, А.А.Белимова, Г.В. Лиджиева, Г.А.Суслова	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
5.	Последствия перинатального поражения нервной системы у детей раннего возраста и возможности их коррекции. С.47	Солодкова И. В., Даниленко Л.А. Соколова Е.В, Меркулова М.В. Артамонова М.В.	2011	СПбГПМА		Учебно-методическое пособие
6	Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабилонетрии у детей и подростков	А.А.Гайдук.	2012	СПбГПМА		Метод. рекомендации для врачей
7	Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. С-44	Суслова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		Учебно-методическое пособие
8	Диагностика, классификация и медицинская реабилитация функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата у детей и подростков. С- 128	Гайдук А.А., Потапчук А.А	2013	СПб.: ООО«Эко-вектор»	УДК 615.8 ББК 53.54 Г 14	Монография

Кафедра Медицинской реабилитации и спортивной медицины

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Медицинская реабилитация»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Медицинская биофизика», 30.05.02</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.