

УТВЕРЖДЕНО

учебно-методическим советом

« 31 » августа 2021 г.,

протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор

В.И. Орел

АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Медико-профилактическое дело» 32.05.01

(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело

(наименование факультета)

Кафедра

Лечебной физкультуры, физиотерапии и врачебного контроля

(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			4 с.
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

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Медико-профилактическое дело 32.05.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	
1.1. Титульный лист	(1 стр.)
1.2. Рабочая программа	(__ стр.)
1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе	(__ стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»	
2.1. Карта обеспеченности на 2018/2019 год	(__ стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»	
3.1. Титульный лист	(__ стр.)
3.2. Распечатка БЗТ	(__ стр.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»	
4.1. Перечень вопросов к зачету.....	(__ стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	(__ стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»	(__ стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	(__ стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»	(__ стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	(__ стр.)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – в соответствии с учебным планом в рамках формирования общекультурных и профессиональных компетенций освоение обучающимися основ медицинской реабилитации, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.

Задачами дисциплины являются:

- 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.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Медицинская реабилитация» является обязательной дисциплиной вариативной части Блока 1.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения дисциплины, будут использованы в профессиональной деятельности.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, восстановительная медицина, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, профессиональные болезни; общая хирургия, лучевая диагностика; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; акушерство, гинекология, педиатрия, медицинская генетика, нервные болезни; инфекционные болезни, эпидемиология, дерматовенерология, оториноларингология, травматология и ортопедия, офтальмология).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

- Осуществление государственной регистрации потенциально-опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции (ПК-4);
- Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора) (ПК-9).

В результате изучения дисциплины студент 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.

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.

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.

3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

N	Номер компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			оценочные средства
			знать	уметь	владеть	
1.	ПК-4	Осуществление государственной регистрации потенциально-опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции	Механизмы действия на организм средств физической культуры Основы междисциплинарного взаимодействия специалистов на этапах медицинской реабилитации. Основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и реабилитационного потенциала пациентов. План индивидуальной программы реабилитации и оценка эффективности ее реализации	Дифференцированно координировать средства физической культуры в разных сочетаниях Анализировать и интерпретировать данные о реабилитационном потенциале. Оценить функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных мероприятий. Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья пациента разработать реабилитационный маршрут ,	Методиками физического совершенствования. Навыками определения реабилитационного прогноза и составления реабилитационного маршрута. Методами анализа результатов обследования функциональных резервов организма человека и дополнительной информации о состоянии. Навыками определения реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза	Реферат Круглый стол Ситуационные задачи

	ПК-9	Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора)	Особенности медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями. Алгоритм врачебного обследования пациента. Средства медицинской реабилитации, показания, противопоказания, этапы медицинской реабилитации Механизм действия реабилитационных мероприятий на организм. Средства оздоровления организма, важность значения здорового образа жизни, занятий физической культурой для здоровья человека. Основы междисциплинарного взаимодействия специалистов на этапах медицинской реабилитации. Механизмы действия средств медицинской реабилитации, особенности медицинской реабилитации у больных с хроническими заболеваниями, перенесших острое заболевание, травму или оперативное вмешательство	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. Провести врачебное обследование, функциональное тестирование. Оценить эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей. Вести санитарно-просветительскую работу, рекомендовать оздоровительные мероприятия Анализировать и интерпретировать данные о реабилитационном потенциале Оценить реабилитационный потенциал пациентов для проведения реабилитационных мероприятий с использованием лечебной физкультуры, физиотерапии, и основных курортных факторов	Навыками назначения основных методов и средств медицинской реабилитации у больных с хроническими заболеваниями, у пациентов, перенесших острое заболевание, травму или оперативное вмешательство. Методикой врачебного обследования. Навыками назначения средств реабилитационных мероприятий с использованием лечебной физкультуры, физиотерапии, и основных курортных факторов. Навыками общения с аудиторией. Навыками определения реабилитационного прогноза и составления реабилитационного маршрута. Навыками назначения основных методов и средств медицинской реабилитации	Ситуационные задачи. Расчетно-графическая работа История болезни. Реферат
--	------	---	--	---	--	---

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

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		4
Аудиторные занятия (всего)	48	48
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	36	36
Самостоятельная работа (всего)	24	24
<i>В том числе:</i>	-	-
История болезни	4	4
Реферат	4	4
Расчетно-графические работы	2	2
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	10	10
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость часы	72	72

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	№ Компетенции	Название раздела дисциплины вариативной части ФГОС	Содержание раздела
1.	ПК-4,9	Теоретические основы медицинской реабилитации	Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы. 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. Этапы медицинской реабилитации. Медицин-

			ская 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. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации. 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. Роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля. Основные методы физиотерапевтического лечения. <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. <i>Пелоидотерапия.</i> Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав. Показания и противопоказания к лечению грязями. <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>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. <i>Лечение импульсными токами.</i> Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия. Показания и противопоказания . <i>Лечебное применение переменного электрического тока.</i> Амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация. Действующие факторы, основные терапевтические эффекты, показания и противопоказания к применению переменного электрического тока. 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. <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. <i>Лечебные факторы механической природы.</i> Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия и терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания к применению. Ультрафонофорез. <i>Магнитотерапия.</i> Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. <i>Лечебное применение оптического излучения.</i> Инфракрасное облучение. Хромотерапия. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. <i>Организационные вопросы физиотерапевтической службы.</i> Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов. Правила техники безопасно-
--	--	--	--

			сти. Производственная санитария. Охрана труда медперсонала. Обязанности среднего медперсонала. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур. Учет, отчетность и документация. <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. <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. <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. 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. <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. Метод ЛФК 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.
--	--	--	--

			<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 гигиеническая гимнастика, райт-терапия, 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. Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания к медицинскому массажу. <i>Организационные вопросы лечебной физкультуры.</i> Материальная база кабинета ЛФК, отделения ЛФК. Оборудование кабинетов и отделений. Кадры. Документация по ЛФК. Учет ежедневной работы сотрудников службы ЛФК. Нормирование работы по ЛФК. 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.
2.	ПК-4,9	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации	Организация врачебно-физкультурной службы 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.
3.	ПК-4,9	Медицинская реабилитация в клинической практике	Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда. Медицинская реабилитация больных с болезнями

			нервной системы: перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, травмы и заболевания центральной и периферической нервной систем. Реабилитация больных с болезнями органов дыхания: бронхиальной астмой, ХОБЛ, пневмонией, после операций на легких, бронхах, трахее. Реабилитация больных с болезнями органов пищеварения: язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, холециститом, с постхолецистэктомическим синдромом. Реабилитация больных с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, с заболеваниями щитовидной железы, после операций на щитовидной железе. 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. Реабилитация больных с профессиональными заболеваниями: вибрационной болезнью, пневмокониозами и др Медицинская реабилитация в педиатрии.
4.	ПК-4,9	Медико-социальная реабилитация инвалидов	Основы реабилитационной помощи инвалидам. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов

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

№ п/п	Название раздела дисциплины	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	10	18	2	30
2.	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации.	1	2	2	5
3.	Медицинская реабилитация в клинической практике	-	16	19	35
4.	Медико-социальная реабилитация инвалидов	1	-	1	2
	Итого:	12	36	24	72

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	1. Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи	2. <i>Физиотерапевтические методы в системе меди-</i>

		медицинской реабилитации. 2. Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания. 4. Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК 5. Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации. 6. Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации. 7. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения. 8. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия) 9. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации 10. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации. 11. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии в системе медицинской реабилитации	<i>цинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации.</i> <i>3. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.</i> <i>4. Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации.</i> <i>5. Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и в условиях санатория</i> <i>7. Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации больных и инвалидов. Организация реабилитационной помощи в педиатрии</i>
2.	Врачебный контроль в физической культуре и медицинской реабилитации.	3. Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании	1. Организация врачебно-физкультурной службы. Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов

		программ медицинской реабилитации	организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации
3.	Медицинская реабилитация в клинической практике		6. Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы) 8. Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда. 9. Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические Оказание медицинской реабилитационной помощи неврологическим больным 10. Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ, при профессиональных заболеваниях
4.	Медико-социальная реабилитация инвалидов	12. Основы организации реабилитационной помощи инвалидам	-

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

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		4
1.	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации.	1
2.	Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания.	1
3.	Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации.	1

4	Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.	1
5	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации.	1
6	Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.	1
7	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения.	1
8.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия)	1
9.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации	1
10.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	1
11.	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия, использование методов клинической психологии в системе медицинской реабилитации	1
12.	Основы организации реабилитационной помощи инвалидам	1

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

№ п/п	Название тем клинических практических занятий вариативной части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		4
1.	Организация врачебно-физкультурной службы. Клинико-функциональные исследования для оценки функциональных резервов организма, уровня здоровья пациента, выбора и обоснования программ реабилитации	2
2.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации.	2
3	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.	4
4.	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации.	4
5.	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждениях и в условиях санатория	4
6.	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы)	4
7	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации больных и инвалидов. Организация реабилитационной помощи в педиатрии.	4
8	Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.;	4

	восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда.	
9.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата, перенесших операции травматологические и ортопедические Оказание медицинской реабилитационной помощи неврологическим больным	4
10.	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ, при профессиональных заболеваниях	4

5.5. Самостоятельная работа обучающихся

Самостоятельная работа (всего)	Всего	Объем по семестрам
	24	4
<i>В том числе:</i>		
История болезни (написание и защита)	4	4
Реферат	4	4
Расчетно-графические работы	2	2
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	10	10
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	4	4

5.6. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.7. Семинары не предусмотрены

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.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Реферат, круглый стол, история болезни.

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) дис- циплин			
		1	2	3	4
1.	Неврология	+	+	+	+
2.	Педиатрия	+	+	+	+
3	Травматология	+	+	+	+
4	Внутренние болезни	+	+	+	+
5	Хирургические болезни	+	+	+	+

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)

по специальности

Медико-профилактическое дело, 32.05.01
(наименование направления подготовки, код)

Код направ прав- ления подго- товки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обу- чаю- щегося
32.05.01	2	4	42	Основная литература: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епи- фанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. Основы восстановительной медицины и физио- терапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с. Восстановительная медицина: учебник. Епи- фанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.	ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		42	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. По- номаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с. Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Понома- ренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 368 с. Боль в спине: диагностика и лечение / К. В. Ко- тенко [и др.]. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 528 с. Епифанов В.А., Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епи- фанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. (Библиотека врача-специалиста).	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

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020-2021 учебный год

По дисциплине

Медицинская реабилитация
(наименование дисциплины)

по специальности

Медико-профилактическое дело, 32.05.01
(наименование направления подготовки, код)

Код направ- ления подго- товки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обу- чаю- щегося
32.05.01	2	4	42	Основная литература: 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. 2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студен- тов		42	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с. 2. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. 3. Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко [и др.]. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 528 с.	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

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019-2020 учебный год

По дисциплине

Медицинская реабилитация
(наименование дисциплины)

по специальности

Медико-профилактическое дело, 32.05.01
(наименование направления подготовки, код)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
32.05.01	2	4	21	Основная литература: 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. 2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		21	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. 2. Боль в спине : диагностика и лечение / К. В. Котенко [и др.]. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 528 с.	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

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

на 2018-2019 учебный год

По дисциплине

Медицинская реабилитация
(наименование дисциплины)

по специальности

Медико-профилактическое дело, 32.05.01
(наименование направления подготовки, код)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
32.05.01	2	4	21	Основная литература: 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. 2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		21	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с.	ЭБС Конс. студ.	

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

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 «АнтиПлагат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

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 «АнтиПлагат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

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 «АнтиПлагат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

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 «АнтиПлагат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

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

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
заданий в тестовой форме (тестов)**

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Медико-профилактическое дело 32.05.01

(наименование и код специальности)

Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ)

		N Темы ПЗ	N Лекции	N 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 процес-

се 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

ПК-4,9

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 среднedisперсным,
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 I и II 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 Нафталан 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. насаивания. '
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. шадающие
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 кровоотечение**
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 иглоукалывания.
 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. Скоромощное.
- 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, некомпетентным 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 реадaptации.
- 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. **аэрозольную терапию;**
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. прирост 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 37°C
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. **снижение массы тела больного**
 3. устранения спазма мышц
 4. расправление контрактур
- 03.53. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме
1. улучшения трофики поврежденных тканей
 2. **развитие 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 ляжки**
 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 усилием 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. Основным 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 обязателен 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	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Медико-профилактическое дело 32.05.01 (наименование и код специальности)

Оценка теоретических и практических знаний студентов осуществляется с помощью
тестового контроля, представленного в разделе БКЗ

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» (наименование дисциплины)
Для специальности	Медико-профилактическое дело 32.05.01 (наименование и код специальности)

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.

В процессе обучения студентов основными формами являются: аудиторные занятия, включающие лекции и клинические практические занятия, и самостоятельная работа учащегося. Тематика лекций и практических занятий соответствует содержанию программы дисциплины.

Для успешного освоения дисциплины каждый студент обеспечивается учебно-методическими материалами по предмету (тематическими планами лекций и практических занятий, учебно-методической литературой, типовыми тестовыми заданиями, ситуационными задачами), возможностью отработки мануальных навыков на фантомах и тренажерах, работой с пациентами, а также возможностью отработки пропущенных занятий.

Лекции формируют у студентов системное представление об изучаемых разделах предмета, обеспечивают усвоение ими основных принципов и закономерностей дисциплины «Медицинская реабилитация», а также готовность к восприятию научно-технических инноваций и технологий.

Клинические практические занятия обеспечивают приобретение и закрепление необходимых навыков и умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

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

Одной из современных форм проведения клинических практических занятий, являются активные и интерактивные формы обучения (компьютерные симуляций, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций), направленные на формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся и которые должны составлять не менее 10% аудиторных занятий.

Во время изучения дисциплины студенты самостоятельно проводят изучение литературы по медицинской реабилитации, выполняют функциональные пробы, антропометрию, соматоскопию, оценку физического развития и функционального состояния организма, оформляют карты врачебного контроля, проводят клинко-физиологическое обоснование назначения методов медицинской реабилитации и представляют его в виде учебной истории болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практиче-

ских навыков (умений) выполнения методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

Работа студента в группе формирует навыки работы в коллективе, чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациента. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильных принципов профессионального врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа студентов проводится вне аудиторных часов, составляет 1/3 от общей трудоемкости дисциплины и включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, научно-исследовательскую работу, что способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Оценка теоретических и практических знаний студентов осуществляется с помощью тестового контроля, решения ситуационных задач, оценки мануальных навыков.

По каждому разделу дисциплины «Медицинская реабилитация» разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Вопросы по дисциплине «Медицинская реабилитация» включаются в Итоговую государственную аттестацию выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности «Лечебное дело».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема 1:	«Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации.»	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с основами организации медицинской помощи больным по медицинской реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	5	
Объем новой информации (в минутах):	40	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	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. Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.	
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. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с	
Тема 2:	«Этапы медицинской реабилитации. Принципы. Приоритетность. Показания и противопоказания.»	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с основными этапами медицинской реабилитации, принципами, показаниями и противопоказаниями к медицинской реабилитации		

6. Объем повторной информации (в минутах):	5
Объем новой информации (в минутах):	40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации	
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. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с	
Тема 3:	Функциональные пробы, нелучевые методы диагностики и их значение в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации.
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с функциональными пробами, нелучевыми методами диагностики и их значением в оценке физического состояния, выборе и обосновании программ медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	5
Объем новой информации (в минутах):	40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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.	
8. Иллюстрационные материалы: слайды	
9. Литература для проработки 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 стабилотрии у детей и подростков: метод. рекомендации для врачей / А.А.Гайдук. – СПб.: ГПМА, 2012. - 36 с.	
Тема 4:	Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации. Общие методические аспекты ЛФК.
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с общими методическими аспектами ЛФК в системе медицинской реабилитации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	5
Объем новой информации (в минутах):	40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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. 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	
Тема 5:	Физические упражнения, как основное средство ЛФК в структуре медицинской реабилитации.
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	1

5. Учебная цель: Ознакомить студентов с физическими упражнениями, как основным средством ЛФК в структуре медицинской реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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.		
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		
Тема 6:	Медицинский массаж. Роль и место медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с ролью и местом медицинского массажа в системе медицинской реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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.		
8.Иллюстрационные материалы: слайды		
9. Литература для проработки 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 7:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Физические факторы и основные принципы их применения.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с физиотерапевтическими методами в системе медицинской реабилитации, физическими факторами и основными принципами их применения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40
7. План лекции, последовательность ее изложения: 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.		
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 8:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия)	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов с применением искусственных физических факторов в медицинской реабилитации (магнито-лазеротерапия)		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40

7. План лекции, последовательность ее изложения: 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.		
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 9:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Применение природных физических факторов в медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов_ с применением природных физических факторов в медицинской реабилитации .		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40
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.		
8.Иллюстрационные материалы: слайды		
9. Литература для проработки Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с		
Тема 10:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Курортология и климатотерапия. Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации.	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		1
5. Учебная цель: Ознакомить студентов_ с курортологией и климатотерапией, санаторно-курортным лечением, как этапом медицинской реабилитации.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		5
Объем новой информации (в минутах):		40
7. План лекции, последовательность ее изложения: Медицинская характеристика климата основных природных зон. Основные климатические курорты, процедуры климатотерапии. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия. <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. 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>		
8.Иллюстрационные материалы: слайды		
9. Литература для проработки Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с		
Тема 11:	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Мануальная терапия и рефлексотерапия , использование методов клинической психологии, в системе медицинской реабилитации	
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация	

3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	1
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с применением альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации: мануальной терапией, рефлексотерапией, методами клинической психологии, в системе медицинской реабилитации
6. Объем повторной информации (в минутах):	5
Объем новой информации (в минутах):	40
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.
8. Иллюстрационные материалы:	слайды
9. Литература для проработки	Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.
Тема 12:	Основы организации реабилитационной помощи инвалидам
2. Дисциплина:	Медицинская реабилитация
3. Специальность:	32.05.01 Медико-профилактическое дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	1
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с основами организации реабилитационной помощи инвалидам.
6. Объем повторной информации (в минутах):	5
Объем новой информации (в минутах):	40
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Медико-социальная реабилитация инвалидов. Формирование индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов.
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.

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 ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	Медико-профилактическое дело 32.05.01 (наименование и код специальности)

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

ПК-4,9

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 врачебно-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.

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.. Продолжительность занятий (в академических часах):		2
3. Самостоятельная работа студента:	Подготовка к занятию, текущему контролю	
4. Методы контроля полученных знаний и навыков:	текущий контроль	
5. Литература для проработки:	Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.:	

Тема 2:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Виды электролечения, принципы применения на различных этапах реабилитации.	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		2
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, кабинет физиотерапии.		
4. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю,		
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
6. Литература для проработки: Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.		
Тема 3:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебные факторы механической природы и искусственно измененной воздушной среды.	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, кабинет физиотерапии.		
4. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю		
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
6. 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 4:	Физиотерапевтические методы в системе медицинской реабилитации. Лечебное применение оптического излучения. Тепло- и водолечебные факторы, как средства медицинской реабилитации.	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, кабинет физиотерапии.		
4. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю,		
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
6. Литература для проработки: Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.		
Тема 5:	Медицинская реабилитация в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и в условиях санатория	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, зал ЛФК, кабинет массажа, отделение восстановительного лечения		
4. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю		
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи		
6. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с		
Тема 6:	Медицинская реабилитация больных с болезнями соматического профиля (патология дыхательной системы, частные вопросы)	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, отделение восстановительного лечения в стационаре		
8. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации		
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 7:	Средства ЛФК в системе медицинской реабилитации. Принципы формирования и реализации индивидуальных программ больных и инвалидов. Организация медицинской реабилитационной помощи в педиатрии	
2. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, отделение восстановительного лечения		
4. Самостоятельная работа студента:		
Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации		

5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи	
6. 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	
Тема 8:	Реабилитация больных с болезнями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей и др.; восстановительное лечение больных, перенесших острый инфаркт миокарда.
2. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, отделение восстановительного лечения	
4. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации	
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи	
6. Литература для проработки: «Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с	
Тема 9:	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях и повреждениях ОДА, перенесших операции травматологические и ортопедические. Оказание мед. реабилитационной помощи неврологическим больным
2. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, зал ЛФК, кабинет БОС-терапии, кабинет физиотерапии, кабинет механотерапии, кабинет массажа	
4. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации	
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи	
6. 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. Суслова 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», 2013-128	
Тема 10:	Оказание медицинской реабилитационной помощи при заболеваниях органов пищеварения и нарушения обмена веществ, при профессиональных заболеваниях
2. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Условия для проведения занятия: учебная комната, зал ЛФК, кабинет БОС-терапии, кабинет физиотерапии, кабинет механотерапии, кабинет массажа	
4. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации	
5. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи	
6. Литература для проработки: 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

Медико-профилактическое дело 32.05.01

(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-видеофильмы, 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	2	3
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

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

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Медико-профилактическое дело 32.05.01

(наименование и код специальности)

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.

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 КА- ФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Медико-профилактическое дело 32.05.01

(наименование и код специальности)

№	Название	Автор(ы)	Год изда- ния	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Общая физиотерапия. Электро- терапия	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
2	Общая физиотерапия. Естетст- венные факторы	Г.А.Суслова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко	2010	СПбГПМА		Учебное пособие
3	Комплексное восстановитель- ное лечение детей, больных гастроуденитами	Г.А.Суслова, Я.Н.Бобко, Г.В. Лид- жиева	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 воз- можности их коррекции. С.47	Солодкова И. В., Да- ниленко Л.А. Соко- лова Е.В, Меркулова М.В. Артамонова М.В.	2011	СПбГПМА		Учебно- методиче- ское посо- бие
6	Комбинированная инструмен- тальная диагностика и монито- ринг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабилометрии у детей и под- ростков	А.А.Гайдук.	2012	СПбГПМА		Метод. ре- комендации для врачей
7	Научно методическое обосно- вание комплекса лечебной гим- настики при заболеваниях по- звоночника. С-44	Суслова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		Учебно- методиче- ское посо- бие

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
---	---	---------------------------	------	-----------------------	--------------------------------	------------

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

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Медицинская реабилитация» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Медико-профилактическое дело», 32.05.01 (наименование и код специальности)

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.

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

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине

«Медицинская реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Медико-профилактическое дело», 32.05.01

(наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.

