

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

УТВЕРЖДЕНО
на заседании
Учебно-методического совета
«19» сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Рефлексотерапия»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.47 «Рефлексотерапия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Реабилитологии ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

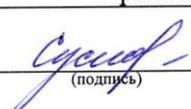
Рабочая программа по дисциплине «Рефлексотерапия», специальность «Рефлексотерапия», код 31.08.47 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1090 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Сулова Г.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Ростачева Е.А. (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
реабилитологии ФП и ДПО
название кафедры

« 28 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующая кафедрой	реабилитологии ФП и ДПО название кафедры	
д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Сулова Г.А. (расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины:

Подготовка квалифицированного врача-рефлексотерапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики различных заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования больных в рамках диагностических возможностей врача-рефлексотерапевта амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике различных заболеваний, среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (МКБ-11);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-11);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МКБ-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МКБ-11).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации рефлексотерапевтической помощи населению;
- основы медицинской этики и деонтологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных расстройств;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при заболеваниях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; возрастные особенности детского организма в норме и патологии;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научно-практических направлений рефлексотерапии;

- задачи, структуру, категоричность, штаты и оснащение службы рефлексотерапии, в том числе кабинетов отделений рефлексотерапии поликлиник и больниц;
- задачи, организацию труда и функциональные обязанности сотрудников центров, отделений и кабинетов рефлексотерапии;
- принципы планирования деятельности и отчетности учреждений службы рефлексотерапии;
- методику проверки организации службы рефлексотерапии в структурах органов управления здравоохранением;
- общую методологию и основополагающие теоретические концепции традиционной акупунктуры;
- традиционную и современную теории механизмов лечебного профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию.
- топографию корпоральных, акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;
- топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти-стопы, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;
- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;
- диагностическое значение и интерпретацию показателей, регистрируемых с точек акупунктуры;
- анатомические и гистологические основы рефлексотерапии, общая физиология и патофизиология центральной и периферической нервной системы; анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем; физиология и патофизиология вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций, физиология и патофизиология высшей нервной деятельности;
- морфо- функциональные особенности акупунктурных точек; каналов, их иннервацию и васкуляризацию;
- структурно-функциональные основы висцеро-соматических и соматовисцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в развитии лечебных эффектов рефлексотерапии;
- механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;
- механизмы развития рефлекторной аналгезии, современную теорию боли, морфофункциональная организация; ноцицептивной и антиноцицептивной системы организма;
- биохимические и физические основы рефлексотерапии, другие разделы фундаментальных медико-биологических наук, предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-рефлексотерапевта;
- общие принципы, конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими методами лечения, профилактики и реабилитации при различных заболеваниях и патологических и патологических состояниях;
- применение методов рефлексотерапии во всех областях клинической медицины, где они не противопоказаны;
- использование рефлексотерапии при диспансерном наблюдении в профилактических и реабилитационных центрах, в санаторно-курортных учреждениях.

уметь:

- оказать экстренную медицинскую помощь при травмах и угрожающих жизни состояниях, провести реанимационные мероприятия при терминальных состояниях;
- организовать и провести прием первичных больных различного профиля в амбулаторных и стационарных условиях;
- получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в

соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями, современными и традиционными теориями рефлексотерапии.

- определять необходимые взаимодополняющие общие и специальные методы исследования и проводит анализ полученных данных;
- назначать и проводить необходимое лечение методами рефлексотерапии и комплексное лечение с их использованием;
- применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения.
- оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер.
- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность терапевтических или хирургических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами;
- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;
- анализировать профессионально-педагогические ситуации;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом различных возрастных групп;
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;
- распознавания и лечения неотложных состояний;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;

- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- провести клинический осмотр больного, поставить диагноз согласно современной нозологической номенклатуре и провести дифференциальную диагностику со смежной патологией, провести специальную диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и микросистем, используя пальпаторные, инструментальные и аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-рефлексотерапевта;
- выявить показания и противопоказания для рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении;
- провести классические (иглокальвание, прижигание) и современные (электрические, лазерные и др.) лечебные методы воздействия на точку акупунктуры и микроакупунктурных систем;
- предусмотреть возможные осложнения рефлексотерапии.

Перечень компетенций по уровням освоения.

Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	-основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; -общие принципы организации службы рефлексотерапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу, оснащение отделений и гигиенические требования; -правовые вопросы - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в общей врачебной практике (семейной медицине); -анатомо-физиологические	-применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации рефлексотерапевтической помощи населению; -осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	-знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «рефлексотерапия» -принципами социальной гигиены, биосоциальным и аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в рефлексотерапии; -навыками	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

		особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте; формы и методы санитарно-просветительной работы		организации рабочего места -навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время процедуры	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; -диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных - формы и методы санитарно-просветительной работы	- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации рефлексотерапевтической помощи населению; -диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию больных; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения	-знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «рефлексотерапия»; - методами профилактики, диагностики, принципами терапии, реабилитации, больных -навыками оформления медицинской документации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	Способность и готовность к постановке диагноза на основе рефлексотерапевтической диагностики и на основе биохимических и физических основ, современного диагностического исследования Способность и готовность к постановке диагноза с	Знать механизм действия различных способов рефлексотерапии; механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системы, участвующих в	Проводить расспрос больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации; использования диагностически	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>учетом анализа законов развития патологии органов, систем, организма в целом, каналов тела. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний с использованием знания основ клинических дисциплин и традиционной их трактовки диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных. Способность оценивать нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов; - анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте 	<p>развитии лечебных эффектов; механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли. Знать патогенезы различных заболеваний и синдромов, в том числе неотложных состояний. Знать показания и противопоказания для проведения рефлексотерапевтических процедур. Знать возможные осложнения при проведении различных способов рефлексотерапии, возрастные анатомо-физиологические особенности в различных возрастных категориях; биологические и средовые факторы, влияющие на здоровье населения; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию больных различного профиля; - оценить на основании клинических, биохимических и функциональных 	<p>х и оценочных шкал, применяемых в рефлексотерапии и, проводить клиническое обследование больного, поставить диагноз согласно современной нозологической номенклатуре с учетом Международной статистической классификации болезней. Способность уметь поставить диагноз с учетом законов развития патологии органов, систем, организма в целом, каналов тела. Выполнять диагностические мероприятия по выявлению неотложных состояний на современной и традиционной основе. Уметь анализировать полученные данные обследования, современного и традиционного и ставить современный и традиционный диагноз, используя алгоритм постановки диагноза водить обследование оценивать дифференциальную диагностическую значимость симптомов и синдромов,</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностическими критериями, 	
--	---	--	---	---	--

			методов исследования состояние больных	принципы терапии, методы реабилитации больных - навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время процедуры, своевременным распознаванием возникающих осложнений. состояния, их своевременную профилактику и лечение	
ПК-6	готовность к ведению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	<p>способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора способов и методов рефлексотерапии - принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;</p> <p>основы доказательной медицины, современные научные концепции и традиционные основы рефлексотерапии при различных заболеваниях</p> <p>- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения рефлексотерапевтических манипуляций;</p>	<p>принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;</p> <p>основы доказательной медицины, современные научные концепции и традиционные основы рефлексотерапии при различных заболеваниях</p> <p>осуществлять лечение больных и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний.</p> <p>оказывать неотложную (экстренную) помощь, определять дальнейшую медицинскую тактику;</p> <p>проводить лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, методом рефлексотерапии с привлечением при необходимости консультации соответствующих специалистов навыками оформления официальных медицинских</p>	<p>осуществлять лечение больных и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний.</p> <p>оказывать неотложную (экстренную) помощь, определять дальнейшую медицинскую тактику;</p> <p>проводить лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, методом рефлексотерапии с привлечением при необходимости консультации соответствующих специалистов навыками оформления официальных медицинских</p>	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

			смежным дисциплинам, методом рефлексотерапия с привлечением при необходимости консультации соответствующих специалистов	документов, ведения первичной медицинской документации; подбора адекватной терапии методом рефлексотерапии и конкретных заболеваний	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнении этих обязанностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2

3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1 Рефлексотерапия		
Б1.Б.1.1 Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации		
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
Б1.Б.1.1.1	История организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации.	История организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации. История развития метода. История научного обоснования метода. Основные этапы развития и обоснования метода в России. Основы законодательства и директивные документы.
Б1.Б.1.1.2	Основы законодательства и директивные документы.	Основные приказы, изданные до введения специальности “Рефлексотерапия”. Директивные документы о введении специальности “Рефлексотерапия”. Основные положения о предмете, содержании, задачах и разделах метода на всех уровнях оказания рефлексотерапевтической помощи. Показания и противопоказания для проведения процедуры. Организация кабинета рефлексотерапевта.
Б1.Б.1.1.3	Организация кабинета рефлексотерапевта.	Оснащение кабинета, перечень оборудования, требования к помещению. Требования к иглам и необходимому инструментарию, санитарно-гигиенические мероприятия. Основы медицинской этики и деонтологии.
Б1.Б.1.1.4	Основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта.	Психологические аспекты рефлексотерапевтической процедуры. Возможные осложнения и необходимые мероприятия для их предотвращения.

Б1.Б.1.2 Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
Б1.Б.1.2.1	Анатомические основы рефлексотерапии	Анатомические основы рефлексотерапии. Методы нахождения активных точек. Анатомия человека, анатомические ориентиры, необходимые для нахождения каналов и активных точек. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение скелета. Топографическая анатомия мышц, строение кожи, сердечно-сосудистой системы.
Б1.Б.1.2.2	Общая физиология центральной и периферической нервной системы	Краткие сведения по анатомии нервной системы. Онтогенез нервной системы. Общий принцип функционирования нервной системы, топографическая, анатомия структурно-функциональные основы висцеро-соматических и соматовисцеральных рефлексов связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой
Б1.Б.1.2.3	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	Физиология вегетативной нервной системы, строение вегетативной нервной системы, определение вегетативного статуса и вегетативной реактивности, балльная оценка по таблицам Вейна, оценка некоторых вегетативных показателей. Связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой
Б1.Б.1.2.4	Физиология высшей нервной деятельности	Физиология высшей нервной деятельности.
Б1.Б.1.3 Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
Б1.Б.1.3.1	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	Основные теоретические представления Древнего Востока, на которых базируется Восточная медицина. Основополагающая теория инь-ян. Концепция У-СИН. Учение об энергии. Теория каналов
Б1.Б.1.3.2	Механизм действия рефлексотерапии	Современные и традиционные представления о физиологических механизмах, лежащих в основе древневосточной рефлексотерапии. Основные современные теории механизма действия рефлексотерапии связь с традиционными представлениями. Нейрогуморальная теория действия рефлексотерапии. Электрические теории механизма действия рефлексотерапии. Теория “эмбрионального следа”.
Б1.Б.1.3.3	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связь с внутренними органами и системами. Понятие “ активная точка”, традиционные представления. Современные характеристики активной точки. Морфофункциональные особенности строения активной точки. Традиционные и современные классификации активных точек.

Б1.Б.1.3.4	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих каналов	Традиционные и современные характеристики каналов и точек их составляющих, показания к их применению. Каналы легких и толстой кишки. Каналы желудка и селезенки-поджелудочной железы. Каналы сердца и тонкой кишки. Каналы мочевого пузыря и почек. Каналы перикарда и трех обогревателей. Каналы желчного пузыря и печени. Переднесрединный и задне-срединные каналы. Экстраординарные сосуды.
Б1.Б.1.4 Способы и методы рефлексотерапии. Диагностика УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
Б1.Б.1.4.1	Иглорефлексотерапия(иглотерапия, чжен-цзю терапия, акупунктура) - корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.	Чжень-цзю терапия, показания к использованию. Корпоральная акупунктура. Скальпотерапия. Аурикулотерпия. Фармакопунктура. Цзю- терапия
Б1.Б.1.4.2	Акупрессура и точечный массаж	Механизм действия. Методика проведения. Принципы использования. Показания.
Б1.Б.1.4.3	Поверхностная иглорефлексотерапия, аппликации, термо-, магнито, -цвето, -вакуум-рефлексотерапия.	Метод «цветения», механизм действия, современная и традиционная трактовка. Зоны воздействия. Показания. Термотерапия, механизм действия, показания к использованию. Цветотерапия, механизм действия, показания к использованию. Вакуум-рефлексотерапия. механизм действия, показания к использованию, методика проведения вакуумтерапии подготовка и проведение вакуумтерапии
Б1.Б.1.4.4	Электро-, лазеро-рефлексотерапия	Механизм действия электрического воздействия Электропунктурная диагностика по методу Фолля Показания к использованию.
Б1.Б.1.4.5	Диагностика. Биоритмология. Микроакупунктурные	Рефлексодиагностика. Общие подходы к акупунктурной диагностике. Клиническая акупунктурная диагностика. Древневосточные диагностические признаки соответствий Микроакупунктурные системы. Аурикулодиагностика и аурикулотерапия, анатомия ушной раковины, механизм действия акупунктурных точек, топография расположения и показания к использованию точек акупунктуры ушной раковины. Су- Джок терапия, системы соответствий, теоретические основы диагностики, показания к использованию . Диагностика.
Б1.Б.1.5 Клиническая рефлексотерапия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		

Б1.Б.1.5.1	Рефлексотерапия в неврологии	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы, обоснование лечения, традиционные и современные подходы. Невропатия лицевого нерва. Невралгия тройничного нерва. Невриты лучевого, локтевого и срединного нервов. Плечевой плексит. Спондилогенные поражения нервной системы. Рефлексотерапия при органических поражениях центральной нервной системы. Постинсультные состояния. Судорожные состояния. Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных заболеваниях.
Б1.Б.1.5.2	Рефлексотерапия в терапии	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Бронхиальная астма. Респираторные аллергозы. Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Эссенциальная доброкачественная гипертония. Гипотония. Рефлекторная стенокардия, нарушение сердечного ритма, не связанные с тяжелой патологией сердечной мышцы. Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Функциональные расстройства пищеварительной системы. Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Нефриты, нефрозы, болевые синдромы при органических заболеваниях урогенитальной сферы. Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной нервной системы, обоснование лечения Сахарный диабет. Тиреотоксикоз. Гипоталамические синдромы
Б1.Б.1.5.3	Рефлексотерапия в педиатрии	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, обоснование лечения, особенности у детей, современный и традиционный подход. Частоболеющие дети, транзиторные иммунодефицитные состояния. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма. Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей. Синдром вегетососудистой дистонии, нейроциркуляторная дистония. Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей. Функциональные нарушения органов пищеварения. Гастродуодениты.

		<p>Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы, обоснование лечения, особенности у детей. Состояния после родовых травм - травматические плекситы (акушерские параличи рук) Травматические невриты малоберцового и седалищного нервов, травматический неврит лицевого нерва. Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы у детей раннего возраста, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Перинатальная энцефалопатия. Детский церебральный паралич. Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных заболеваний у детей. Лечение логоневрозов. Лечение энурезов. Фобии. Функциональные тики</p>
Б1.Б.1.5.4	Рефлексотерапия в наркологии	<p>Рефлексотерапия при табакокурении. Показания к использованию. Принципы современного и традиционного патогенеза. Составление рецепта. Рефлексотерапия при наркомании. обоснование лечения современный и традиционный подход. Показания к использованию. Составление рецепта.</p>
Б1.Б.1.5.5	Рефлексотерапия в хирургии и ортопедии	<p>Рефлексотерапия в анестезии как компонент современной комбинированной анестезии. Рефлексотерапия при наличии функциональных осложнениях послеоперационного периода. Рефлексотерапия при различных травматических повреждениях и их осложнениях. Рефлексотерапия при различной ортопедической патологии.</p>
Б1.Б.1.5.6	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний	<p>Рефлексотерапия при остром приступе бронхиальной астмы. Рефлексотерапия при острых болевых синдромах. Рефлексотерапия при обмороке, коллапсе. Рефлексотерапия при других острых состояниях.</p>
Б1.Б.1.5.7	Рефлексотерапия при других заболеваниях	<p>Рефлексотерапия при болезнях кожи, обоснование лечения современный и традиционный подход. Аллергические дерматиты. Псориаз и псориазоподобные болезни. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Осложнения беременности. Нарушение лактации. Нарушения менструального цикла, бесплодие. Рефлексотерапия в оториноларингологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Рефлексотерапия в офтальмологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход.</p>

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий.

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
Б1.Б.1.1	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	4	60	44	108
Б1.Б.1.2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	4	138	74	216
Б1.Б.1.3	Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии	10	228	122	360
Б1.Б.1.4	Способы и методы рефлексотерапии. Диагностика	0	90	18	108
Б1.Б.1.5	Клиническая рефлексотерапия	18	192	114	324
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

5.3. Тематический план лекций и практических занятий.

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	<p>№ 1. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации</p> <p>№2 . Амбулаторная помощь и диспансерное наблюдение. Основы законодательства и директивные документы.</p>	<p>№1. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации</p> <p>№2. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации Структура рефлексотерапевтической помощи.</p> <p>№3. Директивные документы по специальности «Рефлексотерапия»</p> <p>№4. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи. Ведение документации.</p> <p>№5. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Показания и противопоказания для проведения процедуры рефлексотерапии</p> <p>№6. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Структура организации рефлексотерапевтической помощи в условиях отделения, поликлиники, в условиях санаторно-курортных и реабилитационных учреждений</p> <p>№7. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в</p>

			<p>Российской Федерации. Организация структуры рефлексотерапевтической помощи, оформление документов</p> <p>№8. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Организация кабинета рефлексотерапевта. Перечень оборудования. Перечень документов.</p> <p>№9. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Перечень оборудования кабинета рефлексотерапевта, требование к помещению, требование к необходимому инвентарю.</p> <p>№10. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Психологические аспекты рефлексотерапевтической процедуры. Возможные осложнения и необходимые мероприятия для их предотвращения</p>
2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	<p>№3 Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека.</p> <p>№4 Физиология вегетативной нервной системы. Физиология высшей нервной деятельности. Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека</p>	<p>№11. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение скелета.</p> <p>№12. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека.</p> <p>№13. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия мышц</p> <p>№14. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение сердечно-сосудистой системы.</p> <p>№15. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и</p>

			<p>топографических основ человека. Строение кожи.</p> <p>№16. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение эндокринной системы.</p> <p>№17. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Анатомия нервной системы.</p> <p>№18. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Онтогенез нервной системы.</p> <p>№19. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Общий принцип функционирования нервной системы</p> <p>№20. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия расположения точек</p> <p>№21. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов.</p> <p>№22. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций. Строение вегетативной нервной системы</p> <p>№23. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.</p> <p>№24. Физиология высшей нервной деятельности</p> <p>№25. Физиология высшей нервной деятельности и регуляция функций.</p> <p>№26. Надсегментарный уровень регуляции вегетативных функций Связь вегетативных показателей с</p>
--	--	--	--

			<p>традиционной диагностикой.</p> <p>№27. Сегментарный уровень регуляции вегетативных функций.</p> <p>№28. Связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой</p> <p>№29. Формирование высшей нервной деятельности, связь с каналами тела</p> <p>№30. Нейробиология и нейрохимия высшей нервной деятельности.</p> <p>№31. Понятие о рефлексе. Формирование условных и безусловных рефлексов.</p> <p>№32. Анатомические основы активных точек и каналов</p> <p>№33. Типы высшей деятельности</p>
3	Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии	<p>№5. Современные теории рефлексотерапии</p> <p>№6 Основные традиционные теории Восточной Медицины.</p> <p>№7Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих верхней конечности.</p> <p>№8Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих нижней конечности.</p> <p>№9Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек головы и туловища.</p> <p>Экстраординарные сосуды</p>	<p>№34. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точек.</p> <p>№35. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.</p> <p>№36. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.</p> <p>№37. Современные теории рефлексотерапии Строение активной точки, морфологический субстрат.</p> <p>№38. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.</p> <p>№39. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.</p> <p>№40. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела.</p> <p>№41. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Теория инь-ян.</p> <p>Древние трактаты китайской медицины. «И-Цзин», «Дао Дэ Цзин»</p> <p>№42. Основные традиционные теории рефлексотерапии.</p>

			<p>Теория У-син. Строение первоэлементной системы -влияние на «макро и микрокосмос»</p> <p>№43. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «энергии»</p> <p>№44. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «каналов». Роль каналов для организма человека, типы каналов, расположение каналов их функции.</p> <p>№45. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории инь-ян в анатомии и физиологии. Использование теории инь-ян в диагностике. Использование теории инь-ян в лечении.</p> <p>№46. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории У-син в анатомии и физиологии. Использование теории У-син в диагностике. И использование теории У-син в лечении</p> <p>№47. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории каналов в анатомии и физиологии. Использование теории каналов в диагностике. Использование теории каналов в лечении.</p> <p>№48. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала легких.</p> <p>№49. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала толстой кишки.</p> <p>№50. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала сердца.</p> <p>№51. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы</p>
--	--	--	--

		<p>верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала тонкой кишки.</p> <p>№52. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала перикарда.</p> <p>№53. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала трех обогревателей.</p> <p>№54. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала селезенки-поджелудочной железы.</p> <p>№55. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала желудка.</p> <p>№56. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала печени.</p> <p>№57. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала почек.</p> <p>№58. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала желчного пузыря.</p> <p>№59. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала мочевого пузыря.</p> <p>№60. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и</p>
--	--	--

		<p>точек их составляющих. Экстраординарные сосуды.</p> <p>№61. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек головы</p> <p>№62. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек головы</p> <p>№63. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек головы</p> <p>№64. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища</p> <p>№65. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища</p> <p>№66. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища</p> <p>№67. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища</p> <p>№68. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Диагностика патологии каналов. Современные и традиционные характеристики каналов</p> <p>№69. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Диагностика патологии каналов. Современные и традиционные характеристики каналов.</p> <p>№70. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов</p>
--	--	--

			№71. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов.
4	Способы и методы рефлексотерапии. Диагностика		№72. Правила сочетания точек. Способы и методы рефлексотерапии. Основное правило рефлексотерапии. №73,74. Способы и методы рефлексотерапии. Иглотерапия, комбинированные методики №75,76. Способы и методы рефлексотерапии. Акупрессура. №77,78. Способы рефлексотерапии. Электро-и лазеропунктура, м-д Фолля №79,80. Способы рефлексотерапии. Прогревание. Поверхностное иглоукалывание. Цветотерапия и др. №81,82. Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Аурикулотерапия. №83,84. Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Су Джок терапия №85. Клиническая диагностика. Общая традиционная диагностика, основные приемы традиционной диагностики, выделение основных патологических. №86. Клиническая диагностика Восемь диагностических синдромов и их коррекции, диагностика по каналам тела, диагностика по микросистемам
5	Клиническая рефлексотерапия	№10.Клиническая рефлексотерапия. Клиническая диагностика. №11. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в неврологии. №12. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в терапии. №13.Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в педиатрии. 14.Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в	№87. Клиническая диагностика. Биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза №88. Клиническая диагностика. Причины заболеваний, биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза №89. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение невровов. №90. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии спондилогенных поражений нервной системы

		<p>хирургии и ортопедии. №15. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при неотложных состояниях №16. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход №17. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при болезнях кожи, обоснование лечения современный и традиционный подход №18. Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при другой патологии.</p>	<p>№91. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии постинсультных больных №92. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний периферической нервной системы №93. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания №94. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания. Диагностика и лечение ХНЗЛ. №95. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы №96. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипертонической болезни №97. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипотонической болезни №98. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов пищеварения. №99. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии патологии мочевыделительной системы №100. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии некоторых формах заболеваний эндокринной системы №101. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания №102. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. ВСД №103. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, особенности течения заболеваний у детей №104. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии</p>
--	--	--	--

		<p>заболеваниях органов пищеварения у детей.</p> <p>№105. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии функциональных нарушений нервной системы у детей</p> <p>№106. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии периферических нарушений нервной системы у детей</p> <p>№107. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей при органической патологии.</p> <p>№108. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей</p> <p>№109. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей</p> <p>№110. Рефлексотерапия при других заболеваниях у детей</p> <p>№111. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии</p> <p>№112. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. РТ в анестезии и анальгезии</p> <p>№113. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. Р.Т. в послеоперационном периоде</p> <p>№114. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. Р.Т. при ортопедической патологии.</p> <p>№115. Рефлексотерапии в гинекологии</p> <p>№116. Рефлексотерапии в офтальмологии, отоларингологии, герантологии, наркологии</p> <p>№117. Рефлексотерапия при неотложных состояниях</p> <p>№118. Рефлексотерапия в косметологии и дерматологии</p>
--	--	---

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации.	2	-
2.	Амбулаторная помощь и диспансерное наблюдение Основы законодательства и директивные документы.	2	-
3.	Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека.	2	-

4.	Физиология вегетативной нервной системы. Физиология высшей нервной деятельности. Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека.	2	-
5.	Анатомические основы рефлексотерапии. Современные теории рефлексотерапии	2	-
6.	Основные традиционные теории Восточной Медицины.	2	-
7.	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих верхней конечности.	2	-
8.	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих нижней конечности.	2	-
9.	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек головы и туловища. Экстраординарные сосуды	2	-
10.	Клиническая рефлексотерапия Клиническая диагностика.	2	-
11.	Рефлексотерапия в неврологии. Клиническая рефлексотерапия	2	-
12.	Рефлексотерапия в терапии. Клиническая рефлексотерапия	2	-
13.	Рефлексотерапия в педиатрии	2	-
14.	Клиническая рефлексотерапия Рефлексотерапия в хирургии и ортопедии	2	-
15.	Клиническая рефлексотерапия Рефлексотерапия при неотложных состояниях	2	-
16.	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход	2	-
17.	Клиническая рефлексотерапия: Рефлексотерапия при болезнях кожи, обоснование лечения современный и традиционный подход	2	-
18.	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при другой патологии.	2	-
	Итого	36	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	№1. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	6	-
2	№2. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации Структура рефлексотерапевтической помощи.	6	-
3	№3. Директивные документы по специальности «Рефлексотерапия»	6	-
4	№4. Основы социальной знаний гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи. Ведение документации.	6	-
5	№5. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Показания и противопоказания для проведения процедуры рефлексотерапии	6	-
6	№6. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Структура организации рефлексотерапевтической помощи в условиях отделения, поликлиники, в условиях санаторно-курортных и реабилитационных учреждений	6	-
7	№7. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Организация структуры рефлексотерапевтической помощи, оформление документов	6	-
8	№8. Основы социальной гигиены и организации	6	-

	рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Организация кабинета рефлексотерапевта. Перечень оборудования. Перечень документов.		
9	№9. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Перечень оборудования кабинета рефлексотерапевта, требование к помещению, требование к необходимому инвентарю.	6	-
10	№10. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Психологические аспекты рефлексотерапевтической процедуры. Возможные осложнения и необходимые мероприятия для их предотвращения	6	-
11	№11. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение скелета.	6	-
12	№12. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека.	6	-
13	№13. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия мышц	6	-
14	№14. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение сердечно-сосудистой системы.	6	-
15	№15. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение кожи.	6	-
16	№16. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение эндокринной системы.	6	-
17	№17. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Анатомия нервной системы.	6	-
18	№18. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Онтогенез нервной системы.	6	-
19	№19. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Общий принцип функционирования нервной системы.	6	-
20	№20. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия расположения точек.	6	-
21	№21. Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов.	6	-
22	№22. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций. Строение вегетативной нервной системы	6	-
23	№23. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.	6	-
24	№24. Физиология высшей нервной деятельности	6	-
25	№25. Физиология высшей нервной деятельности и регуляция функций.	6	-

26	№26. Надсегментарный уровень регуляции вегетативных функций. Связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой.	6	-
27	№27. Сегментарный уровень регуляции вегетативных функций.	6	-
28	№28. Связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой	6	-
29	№29. Формирование высшей нервной деятельности, связь с каналами тела	6	-
30	№30. Нейробиология и нейрохимия высшей нервной деятельности.	6	-
31	№31. Понятие о рефлексе. Формирование условных и безусловных рефлексов.	6	-
32	№32. Анатомические основы активных точек и каналов	6	-
33	№33. Типы высшей деятельности	6	-
34.	№34. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	6	-
35	№35. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.	6	-
36	№36. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.	6	-
37	№37. Современные теории рефлексотерапии Строение активной точки, морфологический субстрат.	6	-
38.	№38. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	6	-
39	№39. Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	6	-
40	№40. Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела.	6	-
41	№41. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Теория инь-ян. Древние трактаты китайской медицины. «И-Цзин», «Дао Дэ Цзин»	6	-
42	№42. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Теория У-син. Строение первоэлементной системы - влияние на «макро и микрокосмос»	6	-
43	№43. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «энергии»	6	-
44	№44. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «каналов». Роль каналов для организма человека, типы каналов, расположение каналов их функции.	6	-
45	№45. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории инь-ян в анатомии и физиологии. Использование теории инь-ян в диагностике. Использование теории инь-ян в лечении.	6	-
46	№46. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории У-син в анатомии и физиологии. Использование теории У-син в диагностике. И использование теории У-син в лечении	6	-
47	№47. Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории каналов в анатомии и физиологии. Использование теории каналов в диагностике. Использование теории каналов в лечении.	6	-
48	№48. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала легких.	6	-
49.	№49. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала толстой кишки.	6	-
50.	№50. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала сердца.	6	-

	и традиционные характеристики каналов		
69.	№69. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Диагностика патологии каналов. Современные и традиционные характеристики каналов.	6	-
70.	№70. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов	6	-
71	№71. Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов.	6	-
72.	№72. Правила сочетания точек. Способы и методы рефлексотерапии Основное правило рефлексотерапии.	6	-
73	№73,74.Способы и методы рефлексотерапии. Иглотерапия, комбинированные методики	12	-
74	№75,76.Способы и методы рефлексотерапии. Акупрессура.	12	-
75	№77,78.Способы рефлексотерапии. Электро-и лазеропунктура, м-д Фолля	12	-
76	№79,80.Способы рефлексотерапии. Прогревание. Поверхностное иглоукалывание. Цветотерапия и др.	12	-
77	№81,82.Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Аурикулотерапия.	12	-
78	№83,84.Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Су Джок терапия	12	-
79	№85.Клиническая диагностика. Общая традиционная диагностика, основные приемы традиционной диагностики, выделение основных патологических.	6	-
80	№86.Клиническая диагностика Восемь диагностических синдромов и их коррекции, диагностика по каналам тела, диагностика по микросистемам	6	-
81	№87. Клиническая диагностика. Биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза	6	-
82	№88 Клиническая диагностика. Причины заболеваний, биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза	6	-
83	№89. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение невротозов.	6	-
84	№90. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии спондилогенных поражений нервной системы	6	-
85	№91. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии постинсультных больных	6	-
86	№92. Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний периферической нервной системы	6	-
87	№93. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания	6	-
88	№94. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания. Диагностика и лечение ХНЗЛ.	6	-
89	№95. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы	6	-
90	№96. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипертонической болезни	6	-
91	№97. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипотонической болезни	6	-
92	№98. Рефлексотерапия в терапии Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов пищеварения.	6	-
93	№99. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии	6	-

	патологии мочевыделительной системы		
94	№100. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии некоторых формах заболеваний эндокринной системы	6	-
95	№101. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания	6	-
96	№102. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. ВСД	6	-
97	№103. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, особенности течения заболеваний у детей	6	-
98	№104. Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваниях органов пищеварения у детей.	6	-
99	№105. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии функциональных нарушений нервной системы у детей	6	-
100	№106. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии периферических нарушений нервной системы у детей	6	-
101	№107. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей при органической патологии.	6	-
102	№108. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей	6	-
103	№109. Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей	6	-
104	№110. Рефлексотерапия при других заболеваниях у детей	6	-
105	№111. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии	6	-
106	№112. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. РТ в анестезии и анальгезии	6	-
107	№113. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. Р.Т. в послеоперационном периоде	6	-
108	№114. Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. Р.Т. при ортопедической патологии.	6	-
109	№115. Рефлексотерапии в гинекологии	6	-
110	№116. Рефлексотерапии в офтальмологии, отоларингологии, герантологии, наркологии	6	-
111	№117. Рефлексотерапия при неотложных состояниях	6	-
112	№118. Рефлексотерапия в косметологии и дерматологии	6	-
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные онлайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Электронное издание на основе: Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, Н. Б. Корчажкина, И. В. Погонченкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 408 с. ил. – ISBN 978-5-9704-4586-0 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>
2. Рефлексотерапия неотложных состояний. Учебное пособие. / С.Н. Незабудкин, Г.А. Суслова, А.С. Незабудкина, В.М. Суслов. – СПб.: СПбГПМУ, 2018. – 44 с.

Дополнительная литература:

1. Электронное издание на основе: Анатомия по Пирогову. Атлас анатомии человека. В трех томах. Том 1. Верхняя конечность. Нижняя конечность. Шилкин В.В., Филимонов В.И. 2011. – 600 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1946-5. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>
2. Рефлексотерапия [Электронный ресурс] / В.И. Шапкин – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>
3. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>
4. Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т. 1. – 880 с. – (Серия "Национальные руководства"). – ISBN 978-5-9704-5173-1. <http://www.rohsmmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>
5. Электронное издание на основе: Травматология : национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 776 с. – (Серия "Национальные руководства"). – ISBN 978-5-9704-4550-1. <http://www.rohsmmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>
6. Электронное издание на основе: Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320 с. : ил. – DOI: 10.33029/9704-6539-4-RTO-2021-1-320. – ISBN 978-5-9704-6539-4. <http://www.rohsmmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

10.1. «Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

01. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются:

1. Недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;
2. Развитие многоканальное™ финансирования;
3. Сохранение общественного сектора здравоохранения;
4. Увеличение кадрового потенциала;
5. Формирование правовой базы реформ отрасли.

02. Медицинская этика - это:

1. Специфическое проявление общей этики в деятельности врача

2. Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
 3. Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств —
 4. Наука, помогающая повысить профессиональный уровень врача;
 5. Наука, изучающая принципы оценки эффективности лечения.
03. Международная классификация болезней - это:
1. Перечень наименований болезней в определенном порядке;
 2. Перечень диагнозов в определенном порядке;
 3. Перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;
 4. Система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;
 5. Перечень наименования болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.
04. Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования являются:
1. Базовая программа ОМС;
 2. Численность и состав населения территории;
 3. Перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС;
 4. Показатели объема медицинской помощи населению;
 5. Объем финансовых средств;
05. Выдается медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации:
1. Диплом
 2. Свидетельство
 3. Лицензия
 4. Сертификат
 5. Разрешение.
06. Основные принципы организации рефлексотерапии в РФ:
1. Государственный характер.
 2. Доступность.
 3. Бесплатность.
 4. Единство научных теоретических данных и практических методов.
 5. Хозрасчет.
07. Основные руководящие документы для применения рефлексотерапии в лечебно-профилактической работе врача:
1. Приказы Минздрава.
 2. Инструкции.
 3. Методические рекомендации.
 4. Учебные пособия.
 5. Памятки.
08. Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения.
1. Основное лечебно-профилактическое.
 2. Диагностическое.
 3. Реабилитационное.
 4. Профилактическое.
 5. Скоромощное.
09. Основные виды внебольничной рефлексотерапевтической помощи населению:
1. Амбулаторно-поликлиническая.
 2. Санаторно-курортная.
 3. В условиях профилактория.
 4. Реабилитационно-санаторная.

5. Санаторная.
10. Типовыми категориями структурных подразделений рефлексотерапии являются:
 1. Кабинет рефлексотерапии.
 2. Отделение рефлексотерапии.
 3. Специализированная больница.
 4. Научно-исследовательская лаборатория.
 5. Медсанчасть.
11. Применение рефлексотерапии в лечебных учреждениях следующих типов:
 1. Сельской, участковой больницы.
 2. Центральной районной больницы.
 3. Городской больницы.
 4. Областной больницы.
 5. Краевой больницы.
12. Преемственность и этапность применения рефлексотерапии:
 1. В поликлинике.
 2. МСЧ.
 3. В диспансере.
 4. В стационаре.
 5. В санатории.
13. В. Рефлексотерапия как компонент лечебных мероприятий специализированного лечения:
 1. Восстановительного (реабилитационного) лечения.
 2. Психоневрологического.
 3. Физиотерапевтического.
 4. Наркологического.
 5. Неврологического.
14. Техничко-конструктивные и планировочные требования к организации рефлексотерапевтического кабинета:
 1. Планировка, площадь, подсобные помещения.
 2. Оснащение (инвентарь, инструментарий, аппаратура, дезинфицирующие средства)
 3. Оборудование процедурных кабинетов, рабочего места-врача и медсестры.
 4. Оборудование массажного кабинета.
 5. Оборудование физиотерапевтического кабинета.
15. Основные направления в работе врача кабинета рефлексотерапии:
 1. Консультативная работа (отбор больных на рефлексотерапию).
 2. Лечебная работа - самостоятельное проведение лечебных рефлексотерапевтических процедур.
 3. Диспансерно-профилактическая работа.
 4. Санитарно-просветительная работа по воспитанию здорового образа жизни.
 5. Организационно-учетная работа.
16. Основными факторами окружающей среды, оказывающими, влияние на здоровье населения являются:
 1. Экологические факторы (воздух, водоснабжение, озеленение и др.).
 2. Условия труда.
 3. Питание.
 4. Условия воспитания и обучения детей и подростков.
 5. Климатическая зона проживания.
17. Основными направлениями работы поликлиники по проведению диспансеризации населения является:
 1. Обеспечение паспортизации всего населения.
 2. Создание отделений профилактики.
 3. Проведение массовых осмотров населения.

4. Обеспечение проведения необходимых лечебно-профилактических мероприятий диспансерных больных.
 5. Своевременное переосвидетельствование лиц, имеющих группу инвалидности.
18. Программу диспансеризации населения и качество диспансеризации характеризуют:
1. Охват больных диспансерным наблюдением.
 2. Своевременность взятия на учет.
 3. Снижение числа случаев и дней нетрудоспособности.
 4. Снятие с учета по выздоровлению.
 5. Полнота проведения лечебных и оздоровительных мероприятий.
19. В задачи врача - рефлексотерапевта поликлиники входят следующие мероприятия по диспансеризации:
1. Охват диспансерным наблюдением групп населения в соответствии с директивными документами.
 2. Обеспечение необходимого объема диагностики, включая методы рефлексодиагностики (экспресс-диагностика и др.).
 3. Организация и проведение оздоровительных мероприятий среди лиц с повышенным риском заболевания.
 4. Динамическое наблюдение и проведение лечебных курсов рефлексотерапии по предупреждению возможного обострения (рецидивов) заболевания.
 5. Проведение санитарно-просветительной работы.
20. Целью работы кабинета рефлексотерапии по диспансеризации является:
1. Сохранение и укрепление здоровья.
 2. Предупреждение развития заболевания путем проведения профилактического лечения.
 3. Снижение заболеваемости.
 4. Проведение необходимых рефлексотерапевтических мероприятий.
 5. Наиболее полный охват больных диспансерным наблюдением.
21. Основные задачи врача кабинета рефлексотерапии при проведении диспансерной работы:
1. Лечение больных и их наблюдение.
 2. Учет всех пролеченных больных.
 3. Обеспечение адекватных состоянию больного лечебных процедур.
 4. Коррекция психоэмоционального статуса.
 5. Санитарно-просветительная работа.
22. Действия рефлексотерапевта должны определяться:
1. Знанием теоретических основ рефлексотерапии.
 2. Уровнем квалификации.
 3. Принципами врачебной этики и деонтологии.
 4. Приказами, инструкциями.
 5. Должностными обязанностями.
23. На состоящих, на диспансерном учете больных в кабинете рефлексотерапии:
1. Заполняют диспансерную карту.
 2. Производят запись в журнале.
 3. Ведут карту рефлексотерапии (лечебных, оздоровительных, профилактических процедур и курсов рефлексотерапии).
 4. Специальная документация не ведется.
 5. Заполняется только статистический талон.
24. Профилактика СПИДа в работе врача-рефлексотерапевта включает:
1. Проведение иглорефлексотерапии обследованным на ВИЧ пациентам.
 2. Использование индивидуального инструментария для каждого больного (акупунктурные иглы, акупунктурные молоточки, валики).
 3. Проведение акупунктурной процедуры в защитной медицинской одежде и перчатках.

4. Кварцевание кабинета рефлексотерапии.
5. Влажная уборка кабинета рефлексотерапии.
25. Основные мероприятия для профилактики СПИД в кабинете рефлексотерапии:
 1. Тщательная стерилизация инструментария комбинированным методом (промывание моющим раствором, затем в хлоргексидине, затем в сухожаровом шкафу)
 2. Стерилизация акупунктурных игл только кипячением
 3. Промывание игл после процедуры в проточной воде, обработка моющим средством с последующим кипячением
 4. Стерилизация игл в растворе хлоргексидина
 5. После процедуры иглы промыть и хранить в спирте (ректификат) до следующего дня очередной процедуры
26. Основные требования к стерилизации инструментов для рефлексотерапии:
 1. Тщательная обработка игл после использования в лечебной процедуре
 2. Продолжительность кипячения (от начала кипения воды) 40-60 мин.
 3. Автоклавирование в течении 30-60 мин при температуре 180градусов
 4. Автоклавирование в течении 30 мин при давлении 1,5 атмосферы
 5. Автоклавирование в течении 20 мин при температуре 180 градусов
27. Теоретическое обоснование применения рефлексотерапии с целью профилактики развития СПИД:
 1. Рефлексотерапия повышает резистентность организма
 2. Рефлексотерапия способствует иммуномодуляции
 3. Рефлексотерапия вызывает активацию рефлексов
 4. Рефлексотерапия повышает сопротивляемость организма, адаптацию организма к окружающей среде.
 5. Рефлексотерапия активизирует работу эндокринной системы
28. Основные постулаты акупунктурной иммуномодуляции:
 1. Местная реакция (аналгезия+стимуляция обменных процессов)
 2. Нейроэндокринная реакция — выброс в кровь АСТГ, эндорфинов и т.д.
 3. Стимуляция синтеза интерферона на периферическом уровне
 4. Комплексная активация глюкокортикоидов и натуральных киллеров
 5. Нейрорефлекторная реакция.
29. Основные направления санитарного просвещения в системе рефлексотерапевтической помощи:
 1. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний для формирования здорового образа жизни
 2. Обучение пациентов отдельным рефлексотерапевтическим манипуляциям для снятия утомления, головной боли
 3. Определение факторов риска и рекомендации по профилактике заболевания
 4. Использование аурикулярной экспресс диагностики и других методов диагностики для определения стадии предболезни (доклинической формы), учёт признаков "третьего состояния" (предболезни)
 5. Пропаганда методов рефлексотерапии для лечения функциональных расстройств у больных.
30. Правовые основы здравоохранения:
 1. Закон о здравоохранении
 2. Право граждан на охрану здоровья
 3. Законодательство о труде медицинских работников, в том числе, врача специалиста по рефлексотерапии, медицинской сестры рефлексотерапевтического кабинета
 4. Правовые профессионально-должностные нарушения, борьба с ними и меры их предупреждения
 5. Правовые основы медперсонала хозрасчетных учреждений и врачей страховой

31. Для выполнения своих обязанностей врач-специалист порефлексотерапии должен:
 1. Владеть теоретическими знаниями
 2. Владеть умениями и практическими навыками проведения лечебно-профилактической работы рефлексотерапевтическими методами
 3. Владеть методами экспресс диагностики
 4. Уметь организовать и провести рефлексотерапевтическую помощь в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях
 5. Соблюдать принципы врачебной деонтологии.
32. Этические нормы врача-рефлексотерапевта определяются:
 1. Законами и приказами
 2. Умениями и навыками
 3. Этническими особенностями региона
 4. Моральной ответственностью перед обществом
 5. Профессиональным уровнем квалификации.
33. Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят:
 1. Главный врач
 2. Райздравотдел
 3. Органы социального страхования
 4. Горздравотдел
 5. Зав. отделением, в котором лечился больной
34. Заведующий отделением в области экспертизы нетрудоспособности выполняет следующие функции:
 1. Продление больничного листа на срок свыше 10 дней
 2. Решение сложных и консультативных вопросов нетрудоспособности
 3. Контроль за проведением экспертизы трудоспособности врачами отделения
 4. Освобождение от занятий студентов на срок свыше 2-х месяцев
 5. Установление факта стойкой нетрудоспособности
35. Какие функции клинико-экспертной комиссии являются основными:
 1. Решение конфликтных вопросов экспертизы трудоспособности
 2. Продление больничных листов на сроки свыше 10 дней
 3. Выдача больничных листов на санаторно-курортное лечение
 4. Направление на медико-социальную экспертизу
 5. Трудоустройство лиц имеющих инвалидность
36. Показателями заболеваемости с временной утратой трудоспособности являются:
 1. Число случаев нетрудоспособности на 100 работающих.
 2. Число дней нетрудоспособности на 100 работающих
 3. Длительность 1 случая нетрудоспособности
 4. Число дней нетрудоспособности на 1000 работающих.
 5. Число случаев нетрудоспособности на 1000 работающих.
37. Заболеваемость населения определяет:
 1. Совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
 2. Количество посещений в данном году
 3. Распространённость заболеваний в данном году
 4. Общее количество обращений в данном году
 5. Количество вновь возникших заболеваний
38. Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта:
 1. Медицинская психология, этика и деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности врача-рефлексотерапевта
 1. Диалектическая связь между медицинской деонтологией и психотерапией
 2. Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деятельности

3. Применение требований врачебной деонтологии и врачебной тайны в практике врача-рефлексотерапевта
 4. Создание благоприятной психологической обстановки между больным и врачом.
39. Вопросы биоэтики в работе врача-рефлексотерапевта:
1. Врач назначает лечебные процедуры по показаниям, без учёта отношения больного к данным видам рефлексотерапии
 2. Назначение лечебных процедур проводится несмотря на отрицательное отношение к ним больного
 3. Врач игнорирует заявления больного об отрицательном отношении к назначенному виду лечения
 4. Больной сам рекомендует врачу, что ему необходимо назначить из методов рефлексотерапии
 5. Врач и больной совместно определяют наиболее адекватные и эффективные для больного методы рефлексотерапии
40. Деонтология — наука о долге врача и среднего медперсонала, состоящая в:
1. Обеспечении эффективного лечения
 2. Создания благоприятной обстановки при проведении лечения
 3. Установки доверительного, уважительного отношения: больной — врач, врач — больной, врач — родственники больного, врачи между собой
 4. Включить больного в алгоритм активного его отношения к лечебному процессу и выздоровлению

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

- А) – если правильные ответы 1, 2 и 3;
 Б) – если правильные ответы 1 и 3;
 В) – если правильные ответы 2 и 4;
 Г) – если правильный ответ 4;
 Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответы :

01. -Д	11.-Д	21.-Д	31. -Д
02.-А	12.-Д	22. -Д	32. -Д
03.-А	13.-Д	23.-А	33.-А
04. -Д	14.- А	24.- А	34. -Д
05.-Г	15.-Д	25.-Г	35.-Б
06.-Д	16.-Д	26.-А	36.-А
07.-Д	17.-Г	27.-А	37.-Д
08.-А	18.-А	28.-Д	38.-Д
09.-Д	19.-Д	29.-Д	39.-Г
10.-Б	20.-Д	30.-Д	40.-Д

10.2. «Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

01. Иннервацию точки P1 осуществляет:

1. межреберный нерв;
2. мышечно-кожный нерв;

3. передний грудной нерв;
 4. наружный кожный нерв плеча;
 5. ветви лучевого нерва.
02. Иннервацию точки P3 осуществляет:
1. лучевой нерв;
 2. наружный кожный нерв предплечья;
 3. мышечно-кожный нерв плеча;
 4. поверхностная ветвь лучевого нерва;
 5. наружный кожный нерв плеча.
03. Иннервацию точки P4 осуществляет:
1. наружный кожный нерв предплечья;
 2. мышечно-кожный нерв;
 3. наружный кожный нерв плеча и предплечья;
 4. наружный кожный нерв плеча;
 5. локтевой нерв.
04. Иннервацию точки P5 осуществляет:
1. лучевой нерв;
 2. наружный кожный нерв предплечья;
 3. поверхностная ветвь лучевого нерва;
 4. шейные кожные нервы;
 5. наружный кожный нерв плеча.
05. Иннервацию точки P6 осуществляет:
1. лучевой нерв;
 2. передний грудной нерв;
 3. наружный кожный нерв предплечья;
 4. тыльный кожный нерв предплечья;
 5. мышечно-кожный нерв.
06. Иннервацию точки P9 осуществляет:
1. наружный кожный нерв предплечья;
 2. наружный кожный нерв плеча;
 3. лучевой нерв;
 4. срединный нерв;
 5. локтевой нерв.
07. Иннервацию точки G11 осуществляют:
1. ветви срединного нерва;
 2. наружный кожный нерв предплечья;
 3. ветви лучевого нерва;
 4. передний грудной нерв;
 5. тыльный кожный нерв предплечья.
08. Иннервацию точки G12 осуществляет:
1. поверхностная ветвь лучевого нерва;
 2. наружный кожный нерв плеча;
 3. тыльный кожный нерв предплечья;
 4. ветви срединного нерва;
 5. наружный кожный нерв предплечья.
09. Иннервацию точки G14 осуществляют:
1. поверхностная ветвь лучевого нерва;
 2. подмышечный нерв;
 3. тыльный кожный нерв плеча и предплечья;
 4. локтевой нерв;
 5. наружный кожный нерв предплечья.
10. Иннервацию точки G1 10 осуществляет:

1. лучевой нерв;
2. тыльный кожный нерв предплечья;
3. наружный кожный нерв предплечья;
4. подмышечный нерв;
5. мышечно-кожный нерв.

11. Иннервацию точки GI 11 осуществляет:

1. тыльный кожный нерв предплечья;
2. лучевой нерв;
3. локтевой нерв;
4. ветви срединного нерва;
5. наружный кожный нерв плеча.

12. Иннервацию точки GI15 осуществляет:

1. наружный кожный нерв плеча;
2. задний надключичный нерв;
3. лучевой нерв;
4. подмышечный нерв;
5. добавочный нерв.

13. Иннервацию точки GI17 осуществляет:

1. шейные кожные нервы;
2. тыльный кожный нерв плеча;
3. ветви диафрагмального нерва;
4. надключичный нерв;
5. наружный кожный нерв плеча.

14. Иннервацию точки GI18 осуществляет:

1. поперечный нерв шеи;
2. добавочный нерв;
3. большой ушной нерв;
4. подмышечный нерв;
5. локтевой нерв.

15. Иннервация точки GI20 осуществляется:

1. щечной ветвью лицевого нерва;
2. второй ветвью тройничного нерва;
3. шейными кожными нервами;
4. третьей ветвью тройничного нерва;
5. первой ветвью тройничного нерва

16. Иннервацию точки MC 3 осуществляет:

1. медиальный кожный нерв предплечья;
2. срединный нерв;
3. лучевой нерв;
4. медиальный кожный нерв плеча;
5. тыльный кожный нерв предплечья.

17. Иннервацию точки MC 6 осуществляют:

1. латеральный кожный нерв предплечья;
2. ветви лучевого нерва;
3. медиальный кожный нерв предплечья;
4. ветви локтевого нерва;
5. тыльная ветвь локтевого нерва.

18. Иннервацию точки MC 8 осуществляет:

1. ладонный нерв пальцев;
2. срединный нерв;
3. кожные ветви лучевого и локтевого нервов;
4. мышечно-кожный нерв;
5. лучевой нерв.

19. Иннервацию точки TR1 осуществляет:

1. собственный нерв пальцев;
2. ветви срединного нерва;
3. ветви лучевого нерва;
4. ветви локтевого нерва;
5. ладонный нерв пальцев.

20. Иннервацию точки TR 5 осуществляет:

1. тыльный кожный нерв предплечья;
2. ветви срединного нерва;
3. ветви лучевого нерва;
4. наружный кожный нерв предплечья;
5. ветви локтевого нерва.

21. Иннервацию точки TR 10 осуществляет:

1. внутренний кожный нерв плеча;
2. ветви срединного и лучевого нервов;
3. мышечная ветвь лучевого нерва;
4. локтевой нерв;
5. тыльный кожный нерв предплечья.

22. Иннервация точки TR 21 осуществляется за счет:

1. височно-ушного нерва;
2. третьей ветви тройничного нерва;
3. затылочного нерва;
4. второй ветви тройничного нерва и височно-ушного нерва;
5. большого затылочного нерва.

23. Иннервация точки TR 22 осуществляется за счет:

1. височно-ушного нерва;
2. височной ветви лицевого нерва;
3. третьей ветви тройничного нерва;
4. большого затылочного нерва;
5. малого затылочного нерва.

24. Иннервация точки GI 19 осуществляется за счет: 1 .первой скобки V пары

2. второй скобки V пары;
3. второй и третьей скобки V пары;
4. сегмента C2;
5. третьей скобки V пары.

25. В зоне иннервации первой скобки тройничного нерва находится точка:

1. GI19;
2. E2;
3. E5;
4. TR23;
5. E3.

26. Иннервация точки GI 20 осуществляется за счет:

1. первой скобки V пары;
2. третьей скобки V пары;
3. второй и третьей скобки V пары;
4. C2;
5. второй скобки V пар

27. Иннервация точки E1 осуществляется за счет:

1. второй скобки V пары;
2. первой скобки V пары;
3. первой и второй скобки V пары;
4. сегмента C2;

5. третьей скобки V пары.
28. Иннервация точки E4 осуществляется за счет:
1. второй скобки V пары;
 2. третьей скобки V пары;
 3. первой скобки V пары;
 4. Сегмента C2;
 5. Сегмента C3.
30. Иннервация точки IG 19 осуществляется за счет:
1. третьей скобки V пары;
 2. большого ушного нерва;
 3. второй скобки V пары;
 4. первой скобки V пары;
 5. сегмента C3.
31. Иннервация точки C1 осуществляется за счет:
1. срединного нерва;
 2. внутреннего кожного нерва плеча;
 3. локтевого нерва;
 4. надключичного нерва;
 5. кожно-мышечного нерва.
32. Иннервация точки C5 осуществляется за счет:
1. локтевого нерва;
 2. внутреннего кожного нерва предплечья;
 3. лучевого нерва;
 4. кожно- мышечного нерва;
 5. срединного нерва.
33. Иннервация зоны точки C9 осуществляется за счет:
1. локтевого нерва;
 2. внутреннего кожного нерва предплечья;
 3. тыльного пальцевого нерва;
 4. лучевого нерва;
 5. срединного нерва.
34. Иннервация зоны точки IG 1 осуществляется за счет:
1. тыльного пальцевого нерва;
 2. срединного нерва;
 3. лучевого нерва;
 4. внутреннего кожного нерва предплечья;
 5. локтевого, лучевого и срединного нервов.
35. Иннервация точки E6 осуществляется за счет:
1. второй ветви тройничного нерва;
 2. большого ушного нерва;
 3. малого затылочного нерва;
 4. третьей ветви тройничного нерва;
 5. большого затылочного нерва.
36. Иннервацию точки E8 осуществляет:
1. вторая ветвь тройничного нерва;
 2. большой височно - ушной нерв;
 3. первая ветвь тройничного нерва.
 4. третья ветвь тройничного нерва;
 5. большой затылочный нерв;
37. Иннервацию точки E9 осуществляет:
1. поперечный нерв шеи;
 2. блуждающий нерв;

3. нисходящая ветвь подъязычного нерва;
 4. добавочный нерв;
 5. подключичный нерв.
38. Иннервацию точки Е 17 осуществляют:
1. передний грудной нерв;
 2. передние кожные ветви второго и третьего межреберных нервов;
 3. ветви четвертого межреберного нерва
 4. боковые кожные ветви межреберных нервов.
 5. спинальные ветви межреберных нервов;
39. Иннервацию точки Е 25 осуществляют:
1. ветви десятого межреберного нерва.
 2. передние кожные ветви девятого межреберного нерва;
 3. ветви первого поясничного нерва.;
 4. передние кожные ветви восьмого межреберного нерва;
 5. ветви переднего грудного нерва;
40. Иннервацию точки RP 1 осуществляет:
1. поверхностный большеберцовый нерв;
 2. общий тыльный нерв пальцев стопы;
 3. медиальный плюсневый нерв;
 4. скрытый нерв голени;
 5. плюсневый нерв.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

- С) – если правильные ответы 1, 2 и 3;
 Б) – если правильные ответы 1 и 3;
 Д) – если правильные ответы 2 и 4;
 Г) – если правильный ответ 4;
 Д) – если правильные ответы 1, 2, 3,4 и 5.

Ответы:

- | | | |
|--------|-------|--------|
| 01.-Б | 16.-В | 31.-В. |
| 02.-Д | 17.-Б | 32.-Д |
| 03-Г | 18.-Д | 33.-А |
| 04.—А | 19.—Д | 34.—А |
| 05.-Б | 20.-Б | 35.-В |
| 06—Б | 21—Б | 36.—В |
| 07.-Б | 22.-А | 37.-А |
| 08.-Б | 23.-Б | 38.-А. |
| 09.-А | 24.-А | 39.-Д |
| 10.-Б | 25.-Б | 40.-Г |
| 11.-Б | 26.-Г | |
| 12.-А | 27.-Г | |
| 13.-Б. | 28.-В | |
| 14.-А | 29.-В | |
| 15.-В | 30.-А | |

10.3. «Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

01. В классификации методов рефлексотерапии учитываются:
 1. Физические факторы
 2. Химические факторы
 3. Биологические факторы
 4. Растительные факторы
 5. Органотропные факторы
02. Лечебное действие методов рефлексотерапии проявляется как:
 1. Противоболевое
 2. Успокаивающее
 3. Релаксирующее
 4. Повышающее защитные свойства организма
 5. Стимулирующее
03. Ответные реакции на рефлексотерапию проявляются со стороны следующих функциональных систем:
 1. Нервной
 2. Сердечно-сосудистой
 3. Эндокринной
 4. Мышечной
 5. Иммунной
04. На рефлексотерапевтическое, и особенно на иглоукалывание не реагируют:
 1. Жировая ткань
 2. Костно-хрящевая ткань
 3. Соединительная ткань
 4. Мочевыделительная система
 5. Пищеварительная система
05. Гуморально-гормональные механизмы действия рефлексотерапии включают:
 1. Тканевые гормоны
 2. АКТГ
 3. Эндорфины, энкефалины
 4. Нейромедиаторы
 5. Нейромодуляторы
06. Показаниями к применению точки Р 11 является:
 1. Обморочное состояние, потеря сознания
 2. Острый ларингит
 3. Острый фарингит
 4. Головокружение
 5. Острый цистит
07. К способам воздействия на точку Р 10 относятся:
 1. II вариант возбуждающего воздействия
 2. I вариант тормозного воздействия
 3. II вариант тормозного с «подкручиванием» иглы
 4. I вариант возбуждающего воздействия
 5. II вариант тормозного воздействия
08. Противопоказаниями к применению точки Р 10 являются:
 1. Кома
 2. Экссудативный плеврит
 3. Острый живот
 4. Туберкулез
 5. Бронхит
09. Показания к применению точки Р 9:
 1. Неврит лучевого нерва

2. Лицевой гемиспазм
 3. Синдром плечо - кисть
 4. Холецистит
 5. Эмфизема легких
10. Из методов рефлексотерапии противопоказаны для воздействия на точку Р 9:
1. Лазеропунктура
 2. Электropунктура
 3. Акупунктура
 4. Прижигание
 5. Цубоапликация
11. Относительными противопоказаниями к применению точки Р 9 являются:
1. Бронхит острый
 2. Колит спастический
 3. Колит атонический
 4. Бронхоэктатическая болезнь
 5. Астматический бронхит
12. Глубина введения иглы в точку Р9 составляет:
1. 1 см
 2. 0,2 см
 3. 0,3 см
 4. 0,5 см
 5. 1,5 см
13. Противопоказаниями к применению точки Р 7 являются:
1. Обморок
 2. Стенокардия
 3. Невропатия лицевого нерва
 4. Инсульт
 5. Бронхиальная астма
14. Глубина введения иглы в точку Р 7 составляет:
1. 0,3 см
 2. 1,0 см
 3. 1,5 см
 4. 0,5 см
 5. 2,0 см
15. Продолжительность прогревания точки Р 7 составляет
1. 5 мин
 2. 10 мин
 3. 15 мин
 4. 3 мин
 5. 20 мин
16. Противопоказаниями к применению точки Р 7 являются:
1. Каузалгия
 2. Отек легких
 3. Тонзиллит
 4. Шок
 5. Бронхит
17. Показаниями к применению точки Р 5 являются:
1. Ларингит, фарингит
 2. Неврит лучевого нерва, или локтевого нерва
 3. Энурез
 4. Колит
 5. Гастрит
18. Противопоказаниями к применению точки Р 5 являются:

1. Отек Квинке
 2. Инсульт
 3. Инфаркт
 4. Астматический статус
 5. Плеврит
19. Глубина введения иглы в точку Р 5 составляет:
1. 2,5 см
 2. 2,0 см
 3. 1,5 см
 4. 1,0 см
 5. 0,5 см
20. Показаниями к применению точки Р 2 являются:
1. Синдром большой грудной мышцы
 2. Бронхиальная астма
 3. Плечелопаточный синдром
 4. Аднексит
 5. Холецистит
21. Противопоказаниями к применению точки Р 2 являются:
1. Плеврит
 2. Эмфизема легких ,
 3. Тонзиллит
 4. Пневмосклероз
 5. Плексит
22. Глубина введения иглы в точку Р 2 составляет:
1. 3 см
 2. 2 см
 3. 1,5 см
 4. 1,0 см
 5. 0,5 см
23. Показаниями к применению точки Р 1 являются:
1. Острый ринит
 2. Межреберная невралгия
 3. Острый бронхит
 4. Спазм пищевода
 5. Мигрень
24. Противопоказаниями к применению точки Р 1 являются:
1. Вертебро-кардиальный синдром
 2. Гемиплегия
 3. Плексит
 4. Стенокардия
 5. Вертебробазилярная недостаточность
25. Показаниями к применению точки GI 1 являются:
1. Оказание скорой помощи
 2. Коллапс
 3. Зубная боль
 4. Люмбаго
 5. Шум в ушах
26. Противопоказаниями к применению точки GI1 являются
1. Стomatит
 2. Гайморит
 3. Одонталгия
 4. Невралгия тройничного нерва
 5. Колит

27. Показаниями к применению точки GI4 являются:
1. Ринит, тонзиллит
 2. Гастрит
 3. Конъюнктивит
 4. Панкреатит
 5. Пиелонефрит
28. Глубина введения иглы в точке GI4 составляет:
1. 2,5 см
 2. 2,0 см
 3. 1,0 см
 4. 1,5 см
 5. 0,5 см
29. Противопоказаниями к применению точки GI4 являются:
1. Стенокардия
 2. Вегето-сосудистая дистония
 3. Инсульт
 4. Мигрень
 5. Отек Квинке
30. Показаниями к применению точки GI 10 являются:
1. Заболевания желудочно-кишечного тракта
 2. Гемиплегия
 3. Неврастения
 4. Стенокардия
 5. Панкреатит
31. Противопоказаниями к применению точки GI 10 являются
1. Пневмосклероз
 2. Желудочное кровотечение
 3. Мастопатия
 4. Бронхиальная астма
 5. Геморрой
32. Глубина введения иглы в точку GI 10 составляет:
1. 2,5 см
 2. 2,0 см
 3. 1,0 см
 4. 1,5 см
 5. 0,5 см
33. При заболевании периферической нервной системы точка GI 11 наиболее эффективна при:
1. Плекситах
 2. Невралгии тройничного нерва
 3. Межреберной невралгии
 4. Невропатии лицевого нерва
 5. Невралгии седалищного нерва
34. При заболевании желудочно-кишечного тракта точка GI 11 наиболее эффективна при:
1. Гастрите
 2. Язвенной болезни желудка
 3. Энтероколите и эзофагите
 4. Язвенной болезни 12-ти перстной кишки
 5. Эзофагите
35. Точка GI11 применяется как местная точка при:
1. Плексите
 2. Синдроме плечо - кисть
 3. Плечелопаточном синдроме

4. Эпикондилите
5. Нейродистрофическом синдроме верхней конечности
36. Противопоказаниями к применению точки GI15 являются
 1. Тортиколлис
 2. Ишемическая болезнь сердца
 3. Бронхиальная астма
 4. Туберкулез легких
 5. Паркинсонизм
37. Направление укола при акупунктуре в точку GI15:
 1. Перпендикулярное
 2. Под малым углом - сверху вниз
 3. Горизонтальный укол - спереди - назад
 4. Любое из перечисленных
 5. Горизонтальный укол по направлению к шее
38. Показаниями к применению точки GI 18 являются:
 1. Артериальная гипотония
 2. Невралгия тройничного нерва
 3. Тиреотоксикоз
 4. Бронхиальная астма
 5. Панкреатит
39. При воздействии на точку GI18 противопоказаны:
 1. Электropунктура
 2. Вакууммассаж
 3. Лазеропунктура
 4. Акупунктура классическая
 5. Микроиглотерапия
40. Глубина укола в точке GI 18 составляет:
 1. 1,0 см
 2. 2,0 см
 3. 1,5 см
 4. 0,5 см
 5. 2,5 см

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

- Е) – если правильные ответы 1, 2 и 3;
 Б) – если правильные ответы 1 и 3;
 F) – если правильные ответы 2 и 4;
 Г) – если правильный ответ 4;
 Д) – если правильные ответы 1, 2, 3,4 и 5.

Ответы:

- | | |
|-------|---------------------------------|
| 01.-Д | 08.-Д15.-А22. – Г29. – Б36. - В |
| 02.-Д | 09. –Д16.-В 23. – Б30.-А37. - Б |
| 03.-А | 10.-В17.-А 24.-Г31.-А38. - Г |
| 04.-А | 11.-Г18.-А 25.-А32. – Г39.-А |
| 05.-Д | 12.-В19.-Г 26. – В33.-Д40. - Б |
| 06.-Д | 13.-В20.-А 27. – Б34.-Д |
| 07.-Д | 14.-Г21.-Б 28. – Г35. - В |

10.4. «Способы и методы рефлексотерапии. Диагностика»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

01. Современный материал для изготовления игл акупунктуры:

- А. Пластмасса;
- Б. Сталь;
- В. Стекло;
- Г. Дерево;
- Д. Форфор

02. Длина направителей игл должна быть:

- А. на 3-4 мм короче иглы;
- Б. соответствовать длине иглы;
- В. на 3-4 мм выше иглы;
- Г. на 8-10 мм короче иглы;
- Д. На 10 - 20 мм короче иглы.

03. Под классической акупунктурой понимается:

- А. Воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами;
- Б. Воздействие специальными пластинами;
- В. Воздействие специальными приемами массажа;
- Г. Воздействие лазером;
- Д. Воздействие валиком.

04. Оптимальная длина акупунктурных игл:

- А-200-300 мм;
- Б. 15-150 мм;
- В. 300-50 мм;
- Г. 5-10 мм;
- Д. меньше 5 мм

05. Оптимальная толщина акупунктурных игл:

- А. 0,1 мм;
- Б. 0,35 мм;
- В. 0,5 мм;
- Г. 1 см;
- Д. 0,8 мм

06. Под классическим методом иглорефлексотерапии подразумевается:

- А. Воздействие специальными пластинами;
- Б. Воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами;
- В. Воздействие на организм с помощью молоточка в определенные зоны;
- Г. Воздействие цубо;
- Д. Воздействие аппликатором Кузнецова.

07. Способы обеззараживания игл:

- А. Кипячение в течение 45 мин.;
- Б. Помещение в 96% р-р этилового спирта на 1 час;
- В. Помещение в 75% р-р этилового спирта на 2 часа;
- Г. Кипячение в течение 20 мин.;
- Д. Помещение в 3% р-р хлорамина на 1 час

08. Обработка кабинета врача:

- А. Не проводится;
- Б. Проводится 1 раз в неделю;
- В. Проводится в начале и в конце рабочего дня;
- Г. Утром кушетки протираются 3% р-ром хлорамина вечером делается влажная уборка;

- Д. Проводится три раза в день
09. Обработка инструментария (банок, пинцетов):
- А. Не проводится;
 - Б. Стерилизуют в сухожаровом шкафу при температуре 180 в течение 1 часа;
 - В. Моют мылом;
 - Г. Помещают в р-р биолокта на 1 час; Д. Моют содой
10. Обработка рук врача:
- А. Не проводится;
 - Б. Моют мылом и дезинфицируют р-ром этилового спирта;
 - В. Моют в 3% р-ре хлорамина в течение 15 мин.;
 - Г. Протирают 96% р-ром этилового спирта;
 - Д. Протирают 75% р-ром этилового спирта
11. Обработка кожи больного перед процедурой:
- А. Не проводится;
 - Б. Обрабатывают 3-5% спиртовым раствором иода, а затем 75%р-ром этилового спирта;
 - В. Промывают мылом;
 - Г. Обрабатывают 3% р-ром хлорамина;
 - Д. Обрабатывают р-ром бриллиантового зеленого спиртового р-ра
12. Методически правильно игла удерживается:
- А. Двумя пальцами: I палец с одной стороны, III - с другой стороны;
 - Б. Тремя пальцами: I палец с одной стороны, а II и III - с другой
 - В. Пинцетом;
 - Г. Иглодержателем;
 - Д. Правильны все ответы
13. Оказание помощи при венозном кровотечении:
- А. Зафиксировать место выведения иглы стерильным ватным тампоном;
 - Б. Наложить жгут;
 - В. Вызвать хирурга;
 - Г. Наложить скобки;
 - Д. Положить лед.
14. Виды электромагнитного излучения:
- А. Лазерное;
 - Б. Ультрафиолетовое;
 - В. Инфракрасное;
 - Г. Микроволновое;
 - Д. Ультразвуковое
15. Два основных метода воздействия на акупунктурные точки:
- А. Сильный возбуждающий, слабый седативный;
 - Б. Сильный седативный, слабый возбуждающий;
 - В. Возбуждающий, седативный;
 - Г. Слабый тормозной, сильный тормозной;
 - Д. Слабый возбуждающий, сильный возбуждающий.
16. Время экспозиции игл при слабом варианте тормозного метода воздействия:
- А. 10-20 мин.;
 - Б. 30-60 мин. больше;
 - В. 50-60 мин.;
 - Г. 5-10 мин.;
 - Д. Меньше 5 минут.
17. Количество точек при слабом варианте тормозного метода воздействия:

- А. 2-4 точек;
 - Б. 8-10 точек;
 - В. 10-15 точек;
 - Г. 1-3 точки;
 - Д. 5-6 точек.
18. Время экспозиции игл при сильном варианте возбуждающего метода воздействия:
- А. Иглы не оставляют в теле человека;
 - Б. 5-10 мин.;
 - В. 15-20 мин.;
 - Г. 20-30 мин.;
 - Д. 8-10 мин.
19. Количество точек, используемых при сильном варианте возбуждающего метода воздействия:
- А. 5-10 точек;
 - Б. 1-2 точки;
 - В. 6-8 точек;
 - Г. 4-6 точек
 - Д. Более 10 точек
20. Время экспозиции игл при слабом варианте возбуждающего метода воздействия:
- А. 1-2 мин.;
 - Б. 5-6 мин.;
 - В. 15-20 мин.;
 - Г. 5-15 мин.;
 - Д. Больше 20 мин.
21. Количество точек, используемых при слабом варианте возбуждающего метода воздействия:
- А. 5-10 точек;
 - Б. 4-6 точек;
 - В. 10-15 точек;
 - Г. 1-2 точки;
 - Д. Более 10 точек
22. Технические приемы тонизации больного:
- А. После процедуры у пациента должно быть чувство тепла;
 - Б. Использование длинных игл
 - В. Введение иглы в фазе выдоха, извлечение в фазе вдоха;
 - Г. Медленное извлечение иглы;
 - Д. Использование коротких игл.
23. Иглы для аурикулотерапии:
- А. Специальные микроиглы;
 - Б. Короткие корпоральные;
 - В. Длинные корпоральные;
 - Г. Специальных игл нет;
 - Д. Средние корпоральные.
24. Классическая иглорефлексотерапия противопоказана при:
- А. Декомпенсации сердечно-сосудистой системы;
 - Б. Язвенной болезни желудка
 - В. Пневмонии;
 - Г. Бронхите;
 - Д. Гипертонической болезни
25. Классическая иглорефлексотерапия противопоказана при:
- А. Рвоте беременных;
 - Б. Колите;
 - В. Язвенной болезни желудка;

- Г. Врожденных пороках развития центральной нервной системы;
 Д. Бронхите.
26. Классическая иглорефлексотерапия противопоказана при:
 А. Остеохондрозе позвоночника;
 Б. Табакокурении;
 В. Фантомных болях;
 Г. В острой стадии психозов; Д. Гипертонической болезни.
27. Время экспозиции игл при микроиглотерапии:
 А. от 1 до 30 суток;
 Б. 30-40 мин.;
 В. 20-30 мин.;
 Г. 10-15 мин.
 Д. Не оставляют в теле пациента
28. Метод корпоральной микроиглотерапии:
 А. Иглы вводятся в точки, расположенные на руках, ногах, туловище;
 Б. Иглы вводятся в точки, расположенные на ухе;
 В. Иглы вводятся в точки, расположенные только в области живота;
 Г. Иглы вводятся в точки, расположенные только в области спины; Д. Иглы вводятся в точки, расположенные на голове
29. Метод аурикулярной микроиглотерапии:
 А. Иглы вводятся в точки живота;
 Б. Иглы вводятся в точки уха;
 В. Иглы вводятся в точки носа;
 Г. Иглы вводятся в точки спины;
 Д. Иглы вводятся в точки пальцев рук
30. Общее воздействие предполагает:
 А. Создание фона для дальнейшего лечения;
 Б. Нанесение раздражения вдоль позвоночного столба и крестца;
 В. Раздражение общего порядка;
 Г. Раздражение болезненных остистых отростков;
 Д. Раздражение определенных сегментов кожи больного.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

- А)- если правильные ответы 1, 2 и 3;
 Б) — если правильные ответы 1 и 3;
 В— если правильные ответы 2 и 4;
 Г) - если правильный ответ 4;
 Д) - если правильные ответы 1, 2, 3,4 и 5.

- | | |
|--------|--------|
| 01 - Б | 26 - Г |
| 02 - А | 27 - А |
| 03 - А | 28 - А |
| 04 - Б | 29 - Б |
| 05 - Б | 30 - А |
| 06 - В | |
| 07 - А | |
| 08 - В | |
| 09 - Б | |
| 10 - Б | |
| 11 - Б | |
| 12 - Б | |

- 13-А
- 14-Г
- 15-В

- 16-А
- 17-А

- 18-А

- 19-А

- 20 - Б
- 21 - Б
- 22 - В

- 23-А

- 24 - А
- 25 - Г

10.5 «Клиническая рефлексотерапия»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В НЕВРОЛОГИИ

05.01. Основными патофизиологическими нарушениями при болезнях периферической нервной системы являются:

1. Нарушение чувствительности;
2. Нарушение мышечного тонуса;
3. Рефлекторные нарушения;
4. Дистрофия тканей;
5. Ограничение движений;

05.02. Для нарушения чувствительности характерны:

1. Шпестезии;
2. Гипералгезии;
3. Гиперестезии;
4. Парестезии;
5. Гиперпатии.

05.03. Для нарушения мышечного тонуса характерны:

1. Повышение тонуса;
2. Судороги
3. Тремор;
4. Контрактуры;
5. Понижение тонуса;

05.04. При снижении мышечного тонуса характерны нарушения:

1. Уменьшение движений;
2. Парезы
3. Параличи;
4. Гипотония мышц

5. Гипертония мышц;
- 05.05. Рефлексотерапия показана при следующих нозологических
1. Невралгии и невритах черепномозговых нервов;
2. Радикалгии и радикулитах шейных, грудных корешков
3. Плексалгии и плекситах шейного и плечевого сплетений;
4. Плексите и плексалгии пояснично-крестцового сплетения;
5. Радикалгии поясничных и крестцовых корешков;

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ТЕРАПИИ

06.01. В легких существуют следующие виды нервных сплетений:

1. Перибронхиальное
2. Адвентициальное
3. Интрамуральное
4. Перивазальное
5. Перитрахеальное

06.02. Сегментарная иннервация легких осуществляется следующими сегментами спинного мозга:

1. D1-D2 2. D10-D12
3. Зона тройничного нерва
4. C3 - C7
5. L1 - L3

06.03. В зоне сегментарной иннервации легких находятся точки:

1. VB34
2. VG20
3. VB3
4. P1 5. V17

06.04. Раздражение блуждающего нерва вызывает следующий эффект:

1. Расширение бронхов
2. Бронхоспазм, гиперсекрецию желез слизистой оболочки желудка
3. Спазм сосудов слизистой оболочки носа
4. Гиперсекреция желез внутренней оболочки желудка
5. Угнетение секреции желез слизистой оболочки желудка

06.05. Икота представляет собой рефлекторный акт, эффекторной частью которого является:

- 1- Языко-глоточный нерв
2. Симпатические нервы
3. Диафрагмальный нерв
4. Тройничный нерв
5. Лицевой нерв

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ

07.01. Методы рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания у детей включают:

- А. Корпоральную рефлексотерапию
- Б. Микроиглотерапию
- В. Поверхностное иглоукалывание (игольчатый молоточком, валиком)
- Г. Аурикулотерапию
- Д. Корпоральную рефлексотерапию, микроиглотерапию, поверхностное иглоукалывание, аурикулотерапию.

07.02. Рефлексотерапия заболеваний органов дыхания у детей:

- А. Противопоказана
- Б. Показана в остром периоде заболеваний

- В. Показана в фазе обострения
Г. Показана при хроническом течении заболевания Д. В восстановительном периоде заболеваний
- 07.03. На фоне применения гормональной терапии бронхиальной астмы у детей рефлексотерапия:
- А. Противопоказана
 - Б. Показана после отмены гормонов
 - В. Показана после увеличения дозы гормонов
 - Г. Показана в реабилитационном периоде
 - Д. Показана при постепенном снижении дозы гормонов
- 07.04. В течении бронхиальной астмы у детей выделяют следующие этапы развития:
- А. Наличие биологических дефектов обретенного, или врожденного характера
 - Б. Состояние предастмы без развернутых приступов
 - В. Клинически выраженная картина болезни
 - Г. Развитие осложнений
 - Д. Наличие биологических дефектов, состояние предастмы, выраженная клиника болезни, осложнения.
- 07.05. С позиции патогенеза выделяют следующие варианты бронхиальной астмы у детей:
- А. Неврогенная
 - Б. Инфекционно-аллергическая
 - В. Психогенная
 - Г. Дисгормональная
 - Д. Атопическая, инфекционно-аллергическая, аутоиммунная, дисгормональная.

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, ХИРУРГИИ, ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

08.01. Методы рефлексотерапии, как компонент анестезиологического пособия, целесообразно применять:

1. В процессе обследования больного;
2. Во время операции;
3. После операции;
4. На всех этапах пребывания больного в клинике;
5. В предоперационном периоде.

08.02. Преимущества применения иглорефлексотерапии в анестезиологии в отличие от лекарственных препаратов составляют:

1. Обезболивающий эффект;
2. Седативный эффект;
3. Отсутствие алергизации пациента;
4. Отсутствие зависимости;
5. Выраженные побочные реакции.

08.03. С помощью рефлексотерапии можно добиться:

1. Полной анестезии;
2. Частичной гипалгезии;
3. Полной гипалгезии;
4. Устранения или уменьшения боли;
5. Седативного эффекта.

08.04. Абсолютным показанием для применения оперативного лечения грыжи межпозвоночных дисков на поясничном уровне являются:

1. Стойкий болевой синдром;
2. Ограничение подвижности из-за болей;
3. Признаки остеохондроза на рентгенограммах, грыжа Шморля.;

4. Параличи и парезы нижних конечностей;
 5. Нарушение функции тазовых органов.
- 08.05. Критериями эффективности иглоанальгезии являются:
1. Субъективные ощущения больного;
 2. Показатели гемодинамики;
 3. Общий расход применяемых анальгетиков;
 4. Изменение кожной температуры
 5. Изменения перцепции боли и эмоционально-поведенческого реагирования, коррекции вегетативных сдвигов сопровождающих ноцицепцию.

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В НАРКОЛОГИИ

10.01. Применение аурикулярной иглотерапии эффективнее у курильщиков со стажем:

1. 10 лет;
2. 15 лет;
3. 1 год;
4. 20 лет;
5. У начинающих курильщиков;

10.02. Для лечения никотиновой зависимости проводят:

1. Аурикулярную иглотерапию;
2. Корпоральную иглотерапию;
3. Иппликатор Кузнецова;
4. Иглотерапию в лечении не применяют;
5. Только корпоральную иглотерапию;

10.03. При проведении аурикулярной терапии в лечении алкогольной зависимости иглы вводят:

1. Прокалывая хрящ;
2. На 1 мм;
3. Укол под углом;
4. На 2 мм;
5. Горизонтальный укол с прокалыванием нескольких точек;

10.04.. Для лечения никотиновой зависимости проводят:

1. Аурикулярную иглотерапию;
2. Иглотерапию по микроакупунктурным зонам;
3. Корпоральную иглотерапию;
4. Краниофациальную иглотерапию;
5. Цервикоторакальную иглотерапию;

10.05. Процедуры следует проводить через:

1. 24 часа после последней выкуренной сигареты;
2. 18 часов после последней выкуренной сигареты;
3. 12 часов после последней выкуренной сигареты;
4. 7 часов после последней выкуренной сигареты;
5. 5 часов после последней выкуренной сигареты;

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В КОСМЕТОЛОГИИ

12.01. Дерматиты, в зависимости от этиологического фактора могут быть разделены на следующие клинические формы:

1. Простой контактный дерматит;
2. Аллергический контактный дерматит;
3. Атопический дерматит;
4. Токсикодермии;
5. Нейродермит, (себорея).

12.02. К этиологическим факторам простого контактного дерматита относятся

1. Механические (давление, трение);
 2. Высокие и низкие температуры;
 3. Ультрафиолетовые лучи;
 4. Различные виды ионизирующей радиации;
 5. Патогенные грибы;
- 12.03. Фотодерматозы развиваются при воздействии на кожу больного из следующих факторов:
1. Контакт с растениями;
 2. Контакте кислотами и щелочами;
 3. Воздействие рентгеновского излучения;
 4. Воздействие солнечных лучей;
 5. Воздействие нейтронного излучения;
- 12.04. Факторами предрасполагающими развитию розовых: (розоцея), являются:
1. Конституционный сосудистый невроз у больных с жирной себореей;
 2. Желудочно-кишечные расстройства (гастрит, колит);
 3. Климакс;
 4. Вегетативные неврозы;
 5. Воздействие ионизирующей радиации;
- 12.05. Экзематозный процесс развивается в результате комплексного воздействия:
1. Нейроаллергических факторов;
 2. Эндокринных факторов;
 3. Обменных факторов;
 4. Химических факторов;
 5. Физических факторов;

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ

- 13.01. Рефлексотерапия как компонент лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации пораженных при чрезвычайных ситуациях.
1. Психоневрологического лечения;
 2. Анестезиологической помощи;
 3. Комплексного терапевтического лечения;
 4. Восстановительного лечения;
 5. Косметологического лечения.
- 13.02. Ответные реакции на рефлексотерапию пораженных чрезвычайных ситуациях проявляются в следующих функциональ системах:
1. Эндокринной;
 2. Нервной;
 3. Сердечно-сосудистой;
 4. Дыхательной;
 5. Костно-мышечной.
- 13.03. Ответные реакции у пораженных в чрезвычайных ситуациях проявляются расстройствами:
1. Психики;
 2. Сердечно-сосудистой системы;
 3. Нервной системы;
 4. Эндокринной системы;
 5. Костно-мышечной системы.
- 13.04. Современные теории механизма действия рефлексотерапии у пораженных при чрезвычайных ситуациях:
1. Нейрорефлекторная;
 2. Биоэлектрическая;
 3. Структурно-функциональная;
 4. Гуморальная;

5. Эндокринная.
- 13.05. Рефлексотерапия пораженных в чрезвычайных ситуациях оказывает:
 1. Болеутоляющее действие;
 2. Седативное;
 3. Антиспастическое;
 4. Возбуждающее;
 5. Антидепрессивное.

РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

14.01. Основными патофизиологическими нарушениями при кожных заболеваниях следует считать:

1. Воспалительные;
2. Нейро-гуморальные;
3. Тканево-клеточные;
4. Цитотоксические;
5. Эндокринные.

14.02. К характерным реакциям организма при кожных заболеваниях относятся:

1. Гиперпролиферация эпидермиса;
2. Иммунологические нарушения;
3. Сенсibilизация к антигенам;
4. Нарушения регенерации;
5. Метаболические нарушения.

14.03. Нозологическими формами кожных заболеваний являя

1. Экзема истинная;
2. Экзема микробная;
3. Нейродермиты;
4. Красный плоский лишай;
5. Псориаз.

14.04 Из перечисленных к числу кожных заболеваний относятся:

1. Угревая сыпь;
2. Ихтиоз;
3. Фотодерматоз;
4. Кожный зуд;
5. Аллергодерматоз.

14.05. Рефлексотерапия при кожных заболеваниях применяется как:

1. Основное лечение;
2. Симптоматическое и общеукрепляющее лечение;
3. Патогенетическое;
4. Общеукрепляющее лечение;
5. Десенсибилизирующая терапия.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

- Г) - если правильные ответы 1, 2 и 3;
Б) — если правильные ответы 1 и 3;
Н) — если правильные ответы 2 и 4;
Г) - если правильный ответ 4;
Д) - если правильные ответы 1, 2, 3,4 и 5.

Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы

05 01 -Л
05.02.-Д
05.03. - А
05.04.-А

05.05. - Д

Рефлексотерапия в терапии

06.01. - Б

06.02. - Г

06.03. - Г

06.04. - В

06.05. - Б

Рефлексотерапия в педиатрии

07.01. - Л

07.02. - Д

07.03. - Г

07.04. - Д

07.05. - Д

Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии

08.01. - Г

08.02. - Г

08.03. - Г

08.04. - Г

08.05. - Г

Рефлексотерапия в наркологии

10.01. - Г

10.02. - А

10.03. - Г

10.04. - Б

10.05. - А

Рефлексотерапия в косметологии

12.01. - А

12.02. - А

12.03. - Г

12.04. - Г

12.05. - Д

Рефлексотерапия в медицине катастроф

13.01. - А

13.02. - Д

13.03. - Д

13.04. - А

13.05. - Д

Рефлексотерапия при других заболеваниях

14.01. - Д

14.02. - Д

14.03. - Д

14.04. - Д

14.05. - В

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Б1.Б.1.1 Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1 Организация службы рефлексотерапии в нашей стране.
2. Приказы и нормативные акты о службе рефлексотерапии.
3. Приказ № «О показаниях и противопоказаниях к проведению рефлексотерапии».

Б1.Б.1.2. Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Общая физиология центральной и периферической нервной системы.
2. Топографическая анатомия, приемы нахождения активных точек.
3. Нейрогуморальная теория рефлексотерапии.
4. Вегетативная нервная система. Конституции.

Б1.Б.1.3. Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Философские теории рефлексотерапии.

1. Традиционные и современные представления об активных точках.
2. Традиционные представления о каналах тела.
3. Биоритмология как основа профилактики и лечения различной патологии.
4. Правила подбора и сочетания точек.
5. Традиционные и современные представления о каналах тела.
6. Принципы составления рецепта.
7. Традиционные показания и противопоказания для проведения рефлексотерапии.
8. Морфологический субстрат активной точки.
9. Топографическая анатомия, приемы нахождения активных точек.
10. Канал легких. Топография. Современные и традиционные представления.
11. Канал толстой кишки. Топография. Современные и традиционные представления.
12. Канал желудка. Топография. Современные традиционные представления.
13. Канал селезенки-поджелудочной железы. Топография. Современные и традиционные представления.
14. Канал сердца. Топография. Современные и традиционные представления.
15. Канал тонкой кишки. Топография. Современные и традиционные представления.
16. Канал мочевого пузыря. Топография. Современные и традиционные представления.
17. Канал почек. Топография. Современные и традиционные представления.
18. Канал перикарда. Топография. Современные и традиционные представления.
19. Канал трех обогревателей. Топография. Современные и традиционные представления.
20. Канал желчного пузыря. Топография. Современные и традиционные представления.
21. Канал печени. Топография. Современные и традиционные представления.
22. Экстраординарные сосуды. Порядок использования. Показания.
23. Традиционная и современная диагностика.
24. Диагностика по микросистемам

Б1.Б.1.4. Способы и методы рефлексотерапии. Диагностика

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Методы рефлексотерапии.

1. Способы воздействия на активные точки.
2. Техника и методика иглоукалывания.
3. Техника и методика точечного массажа
4. Техника и методика электропунктуры.
5. Техника и методика термометрии.
6. Техника и методика аппликаций.
7. Техника и методика лазеропунктуры
8. Минералотерапия.
9. Цветотерапия. Ароматерапия.
10. Периостальная рефлексотерапия.
11. Аурикулярная диагностика.
12. Аурикулотерапия
13. Су Джок терапия. Региональная диагностика.
14. Су Джок терапия. Второй уровень.
15. Вакуумрефлексотерапия
16. Поверхностное иглоукалывание
17. Гирудорефлексотерапия
18. Организация кабинета рефлексотерапевта.
19. Воздействие на точки «му» расположение, показания.
20. Воздействие на точки «шу» расположение, показания
21. Приемы акупунктурной диагностики
22. Рефлексотерапия в системе реабилитации
23. Традиционные методы оздоровления
24. Рефлексотерапевтическая диагностика
25. Электропунктурная диагностика по методу Фолля
26. Диагностика по лицу
27. Комплексная диагностика
28. Сочетанные способы рефлексотерапии
29. Противопоказания и осложнения рефлексотерапии.

Б1.Б.1.5. Клиническая рефлексотерапия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Рефлексотерапия в лечении бронхо-легочной патологии

1. Рефлексотерапия в лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы
2. Рефлексотерапия при бронхиальной астме
3. Рефлексотерапия в лечении заболеваний нервной системы
4. Рефлексотерапия в лечении неотложных состояний.
5. Рефлексотерапия в лечении заболеваний ЖКТ.
6. Рефлексотерапия в наркомании.
7. Рефлексотерапия в лечении кожной патологии
8. Рефлексотерапия в хирургии и ортопедии.
9. Рефлексотерапия в иммунопатологии
10. Рефлексотерапия в педиатрии
11. Рефлексотерапия в лечении мочевыделительной системы
12. Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания
13. Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы.
14. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии
15. Рефлексотерапия в пожилом и старческом возрасте
16. Рефлексотерапия оториноларингологии, стоматологии, офтальмологии

17. Рефлексотерапия в лечении заболеваний печени и желчного пузыря.
18. Рефлексотерапия при неврозах
19. Рефлексотерапия при патологии опорнодвигательного аппарата.
20. Рефлексотерапия при невритах лицевого нерва.
21. Рефлексотерапия в комплексном лечении спондилогенных поражениях нервной системы.
22. Рефлексотерапия при патологии вегетативной нервной системы
23. Рефлексотерапия при лечении органической патологии нервной системы
24. Рефлексотерапия при ДЦП
25. Рефлексотерапия у часто болеющих детей
26. Рефлексотерапия при лечении невралгии тройничного нерва
27. Рефлексотерапия в лечении инсультов.
28. Рефлексотерапия в профилактике
29. Рефлексотерапия в дерматологии
30. Рефлексотерапия в оториноларингологии
31. Рефлексотерапия в наркологии
32. Рефлексотерапия при неотложных состояниях
33. Рефлексотерапия в гинекологии
34. Рефлексотерапия в косметологии

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

Б1Б.1. 1. «Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование у слушателей представлений об организации службы рефлексотерапии в современных условиях	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	

7. <i>План лекций:</i> - История организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации 1. История развития метода. 2. История научного обоснования метода. 3. Основные этапы развития и обоснования метода в России.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	Амбулаторная помощь и диспансерное наблюдение. Основы законодательства и директивные документы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование у слушателей представлений о предмете, содержании, задачах и разделах метода на всех уровнях оказания рефлексотерапевтической помощи; показаниях и противопоказаниях рефлексотерапии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций:</i> - Основы законодательства и директивные документы. 1. Основные приказы, изданные до введения специальности “Рефлексотерапия”. 2. Директивные документы о введении специальности “Рефлексотерапия”. 3. Основные положения о предмете, содержании, задачах и разделах метода на всех уровнях оказания рефлексотерапевтической помощи. 4. Показания и противопоказания для проведения процедуры. История организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

Б1Б.1. 2. Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> : формирование у слушателей представлений об анатомии человека, анатомических ориентирах, необходимых для нахождения каналов и активных точек. Дополнительные вопросы для рассмотрения: Топографическая анатомия мышц, строение кожи.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций:</i> -.Анатомические основы рефлексотерапии 1. Методы нахождения активных точек. 2. Анатомия человека, анатомические ориентиры, необходимые для нахождения каналов и активных точек.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		

9. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Физиология вегетативной нервной системы и Физиология высшей нервной деятельности Анатомические основы рефлексотерапии. Анатомия человека.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	формирование у слушателей представлений о строении центральной нервной системы, связи вегетативных показателей с традиционной диагностикой.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекций:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Физиология вегетативной нервной системы 2. Физиология высшей нервной деятельности. 	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	формирование у слушателей представлений о различных теориях рефлексотерапии, научном обосновании метода рефлексотерапии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекций:	<p>-.Современные и традиционные представления о физиологических механизмах, лежащих в основе древневосточной рефлексотерапии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные современные теории механизма действия рефлексотерапии связь с традиционными представлениями. 2. Нейрогуморальная теория действия рефлексотерапии. 3. Электрические теории механизма действия рефлексотерапии. 4. Теория “эмбрионального следа”. 	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

Б1.Б.1.3 Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	Основные традиционные теории Восточной Медицины.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

<p>5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений об основополагающих теориях китайской медицины: инь-ян, У-син, энергии, каналов. Дополнительные вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Использование теорий в анатомии, физиологии, диагностике и лечении. 2. Диагностика. 3. Правила сочетания точек. 	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
<p>7.<i>План лекций:</i> -Основные теоретические представления Древнего Востока, на которых базируется восточная медицина.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Основополагающая теория инь-ян. 2. Концепция У-СИН. 3. Учение об энергии. 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих верхней конечности.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<p>5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о традиционных и современных характеристиках каналов легких, сердца, перикарда, толстой кишки, тонкой кишки и тонкой кишки и точках их составляющих. Дополнительные вопросы для рассмотрения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показания к использованию каналов верхней конечности. 2. Диагностика. 		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
<p>7.<i>План лекций:</i> Традиционные и современные характеристики каналов и точек их составляющих, показания к их применению.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каналы легких и толстой кишки. 2.Каналы сердца и тонкой кишки. 3.Каналы перикарда и трех обогревателей. 		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек их составляющих нижней конечности.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<p>5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о традиционных и современных характеристиках каналов селезенки-поджелудочной железы, печени, почек, желудка, желчного пузыря, мочевого пузыря и точек их составляющих. Дополнительные вопросы для рассмотрения:</p>		

1. Показания к использованию каналов нижней конечности.	
2. Диагностика.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекций: Традиционные и современные характеристики каналов и точек их составляющих, показания к их применению. 1. Каналы желудка и селезенки-поджелудочной железы. 2. Каналы мочевого пузыря и почек. 3. Каналы желчного пузыря и печени.3	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек головы и туловища. Экстраординарные сосуды	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: формирование у слушателей представлений о традиционных и современных характеристиках точек головы и туловища. Дополнительные вопросы для рассмотрения: 1. Показания к использованию точек головы и туловища. 2. Чудесные каналы, показания к использованию.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекций: 1. Современные и традиционные характеристики каналов и активных точек головы и туловища. 2. Экстраординарные сосуды Показания к использованию, топографическая анатомия		
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

Б1Б1.5. Клиническая рефлексотерапия

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	Клиническая рефлексотерапия. Клиническая диагностика.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: формирование у слушателей представлений об общих подходах к акупунктурной диагностике, древневосточной диагностике в сочетании с современной. Дополнительные вопросы для рассмотрения: 1. Понятие конституций. 2. Традиционная биоритмология и циркадные ритмы. 3. Правила сочетания точек.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. <i>План лекций:</i> Рефлексодиагностика
1. Общие подходы к акупунктурной диагностике
2. Клиническая акупунктурная диагностика
3. Древневосточные диагностические признаки соответствий
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в неврологии. Клиническая рефлексотерапия	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии при заболеваниях центральной нервной системы, периферической нервной системы функционального и органического характера, о современной и традиционной концепции. Дополнительные вопросы для рассмотрения:		
	1. Сочетание современного и традиционного патогенеза.	
	2. Составление рецепта и курса лечения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций</i>		
	1. Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы, обоснование лечения, традиционные и современные подходы	
	2. Невропатия лицевого нерва	
	3. Невралгия тройничного нерва	
	4. Невриты лучевого, локтевого и срединного нервов	
	5. Плечевой плексит	
	6. Спондилогенные поражения нервной системы	
	7. Рефлексотерапия при органических поражениях центральной нервной системы	
	8. Постинсультные состояния	
	9. Судорожные состояния	
	10. Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход	
	11. Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных заболеваниях	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в терапии. Клиническая рефлексотерапия	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии в кардиологии, пульмонологии, нефрологии, гастроэнтерологии, о современной и традиционной концепции. Дополнительные вопросы для рассмотрения:		
	1. Сочетание современного и традиционного патогенеза.	
	2. Составление рецепта и курса лечения	

<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, обоснование лечения, современный и традиционный подход 1. Бронхиальная астма 2. Респираторные аллергозы	
кардия, нарушение сердечного ритма, не связанные с тяжелой патологией сердечной мышцы Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, обоснование лечения, современный и традиционный подход 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки 2. Функциональные расстройства пищеварительной системы	
Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход 1. Нефриты, нефрозы, болевые синдромы при органических заболеваниях урогенитальной сферы	
Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной нервной системы, обоснование лечения 1. Сахарный диабет 2. Тиреотоксикоз 3. Гипоталамические синдромы	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
<i>9. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

<i>1. Тема:</i>	Рефлексотерапия в педиатрии. Клиническая рефлексотерапия	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>5. Учебная цель:</i>	формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии в педиатрии, о современной и традиционной концепции. Дополнительные вопросы для рассмотрения: 1. Сочетание современного и традиционного патогенеза. 2. Составление рецепта и курса лечения.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
1. Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, обоснование лечения, особенности у детей, современный и традиционный подход 2. Частоболеющие дети, транзиторные иммунодефицитные состояния 3. Респираторные аллергозы 4. Бронхиальная астма		
Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей 1. Синдром вегетососудистой дистонии, нейроциркуляторная дистония		
Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей 1. Функциональные нарушения органов пищеварения 2. Гастродуодениты		

<p>Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы, обоснование лечения, особенности у детей</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Состояния после родовых травм - травматические плекситы(акушерские параличи рук) 2. Травматические невриты малоберцового и седалищного нервов, травматический неврит лицевого нерва
<p>Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы у детей раннего возраста, обоснование лечения, современный и традиционный подход</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перинатальная энцефалопатия 2. Детский церебральный паралич
<p>Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных заболеваний у детей</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лечение логоневрозов 2. Лечение энурезов 3. Фобии 4. Функциональные тики
<p>8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация</p>
<p>9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru</p>

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в хирургии и ортопедии. Клиническая рефлексотерапия	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии при хирургической и ортопедической патологии, о современной и традиционной концепции. Дополнительные вопросы для рассмотрения:	<ol style="list-style-type: none"> 1.Сочетание современного и традиционного патогенеза. 2. Составление рецепта и курса 	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций.</i> Рефлексотерапия в хирургии и ортопедии	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рефлексотерапия в анестезии как компонент современной комбинированной анестезии 2. Рефлексотерапия при наличии функциональных осложнениях послеоперационного периода 3. Рефлексотерапия при различных травматических повреждениях и их осложнениях 4. Рефлексотерапия при различной ортопедической патологии 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. <i>Тема:</i>	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при неотложных состояниях	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций:-</i> Применение различных способов и методов при неотложных состояниях	<ul style="list-style-type: none"> -Сочетание рефлексотерапии и классических методов оказания помощи -Определение показаний и противопоказаний 	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. <i>Тема:</i>	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии при гинекологических заболеваниях Дополнительные вопросы для рассмотрения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сочетание современного и традиционного патогенеза. 2. Составление рецепта и курса 	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций-</i> обоснование лечения, современный и традиционный подход	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осложнения беременности 2. Нарушение лактации 3. Нарушения менструального цикла, бесплодие. <p>-Сочетание рефлексотерапии и классических методов оказания помощи -Определение показаний и противопоказаний</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. <i>Тема:</i>	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при болезнях кожи, обоснование лечения современный и традиционный подход	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии при кожной патологии Дополнительные вопросы для рассмотрения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сочетание современного и традиционного патогенеза. 2. Составление рецепта и курса 	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций-</i> обоснование лечения современный и традиционный подход	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аллергические дерматиты 2. Псориаз и псориазоподобные болезни 3. Нейродермит 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. <i>Тема:</i>	Клиническая рефлексотерапия. Рефлексотерапия при другой патологии.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование у слушателей представлений о рефлексотерапии при другой патологии о современной и традиционной концепции. Дополнительные вопросы для рассмотрения: 1. Сочетание современного и традиционного патогенеза. 2. Составление рецепта и курса лечения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекций :</i>	Рефлексотерапия в оториноларингологии, обоснование лечения, современный и традиционный подход Показания и противопоказания Рефлексотерапия в офтальмоталогии, обоснование лечения, современный и традиционный подход Показания и противопоказания	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

12.2. Методические указания к практическим занятиям

Б1.Б.1. 1. «Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование знаний основ социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. <i>Тема:</i>	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Структура рефлексотерапевтической помощи	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование знаний основ социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. <i>Тема:</i>	Директивные документы по специальности «рефлексотерапия»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование знаний основ социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи. Ведение документации	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование знаний основ социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с	

пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Показания и противопоказания для проведения процедуры рефлексотерапии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование знаний о показаниях и противопоказаниях для проведения процедуры рефлексотерапии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося::	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Структура организации рефлексотерапевтической помощи в условиях отделения, поликлиники, в условиях санаторно-курортных и реабилитационных учреждений	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование знаний о показаниях и противопоказаниях для проведения процедуры рефлексотерапии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося::	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Основы социальной гигиены и организации
----------	---

	рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Организация структуры рефлексотерапевтической помощи, оформление документов	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование знаний о структуре рефлексотерапевтической помощи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Организация кабинета рефлексотерапевта. Перечень оборудования. Перечень документов.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование знаний об оформлении медицинских документов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Перечень оборудования кабинета рефлексотерапевта, требование к помещению, требование к необходимому инвентарю.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование знаний об оборудовании кабинета рефлексотерапевта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. <i>Тема</i> :	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации. Психологические аспекты рефлексотерапевтической процедуры. Возможные осложнения и необходимые мероприятия для их предотвращения	
2. <i>Дисциплина</i> :	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность</i> :	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i> :	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> : Формирование знаний о возможных осложнениях и необходимых мероприятиях об их осложнениях		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах)</i> :	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах)</i> :	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

Б1.Б.1. 2. Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. <i>Тема</i> :	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение скелета.	
2. <i>Дисциплина</i> :	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность</i> :	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i> :	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> : Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах)</i> :	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах)</i> :	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия мышц.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - топографическую анатомию мышц;	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение сердечно-сосудистой системы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - строение сердечно-сосудистой системы	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение кожи.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -строение кожи:		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение эндокринной системы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -строение эндокринной системы:		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные		

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема</i> :	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Анатомия нервной системы.	
2. <i>Дисциплина</i> :	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность</i> :	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i> :	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> :	Формирование навыков определения функций и топографии центральной и периферической нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - анатомию нервной системы	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах)</i> :	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах)</i> :	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия</i> :	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. <i>Тема</i> :	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Онтогенез нервной системы	
2. <i>Дисциплина</i> :	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность</i> :	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i> :	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> :	Формирование навыков определения функций и топографии центральной и периферической нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - онтогенез нервной системы	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах)</i> :	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах)</i> :	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия</i> :	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Общий принцип функционирования нервной системы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Цель: Формирование навыков определения функций и топографии центральной и периферической нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - общий принцип функционирования нервной системы	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Топографическая анатомия расположения точек.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Цель: Формирование навыков определения функций и топографии центральной и периферической нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - топографическая анатомия	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов.	
----------	---	--

2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии центральной и периферической нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций. Строение вегетативной нервной системы.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - строение вегетативной нервной системы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций. Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - строение вегетативной нервной системы.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. Тема:	Физиология высшей нервной деятельности	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков определения функций и топографии нервной системы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	Физиология высшей нервной деятельности и регуляция функций	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель Цель: Формирование навыков характеристики функций высшей нервной деятельности. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на формирование высших нервных функций.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	Надсегментарный уровень регуляции вегетативных функций. Связь
----------	---

	вегетативных показателей с традиционной диагностикой	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -надсегментарный уровень регуляции вегетативных функций - связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	Сегментарный уровень регуляции вегетативных функций	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. Тема:	Связь вегетативных показателей с традиционной диагностикой	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.:	изучение литературы, конспект, работа с	

пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	Формирование высшей нервной деятельности, связь с каналами тела	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков определения функций высшей нервной деятельности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	Нейробиология и нейрохимия высшей нервной деятельности.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков определения функций высшей нервной деятельности		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	Понятие о рефлексе. Формирование условных и безусловных рефлексов.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: сегментарный уровень регуляции вегетативных функций.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. <i>Тема:</i>	Анатомические основы активных точек и каналов	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> Цель: Формирование навыков характеристики функций высшей нервной деятельности. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: типы высшей нервной деятельности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. <i>Тема:</i>	Типы высшей деятельности	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> Цель: Формирование навыков характеристики функций высшей нервной деятельности. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: типы высшей нервной деятельности.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос,		

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Б1.Б.1.3 Общие теоретические и методологические основы рефлексотерапии

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель	Цель: Цель: Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -современную нейрогуморальную теорию -рецепторный аппарат, свойства -классификацию, нервных волокон -проводящие пути -современную и традиционную классификацию активных точек -методы нахождения активных точек	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и каналов, их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -понятие каналов -характеристика понятия «канал»	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела Теория Ахмерова.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -определение активной точки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки, морфологический субстрат.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -строение активной точки, морфологический субстрат	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. Тема:	Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	

3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -современную классификацию активных точек	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. <i>Тема:</i>	Современные теории рефлексотерапии. Строение активной точки. Связь традиционных и современных представлений об активных точках.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -строение активной точки, морфологический субстрат	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. <i>Тема:</i>	Современные теории рефлексотерапии. Современные теории каналов тела	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков о современных и традиционных представлениях активных точек и их связь с внутренними органами и системами. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: Понятие каналов тела как системы связей – сомато-соматических, сомато-висцеральных и висцеро-соматических	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

<i>1. Тема:</i>	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Теория инь-ян. Древние трактаты китайской медицины. «И-Цзин», «Дао Дэ Цзин	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
<i>5. Учебная цель:</i> : Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -теорию инь-ян. -древние трактаты китайской медицины. «И-Цзин», «Дао Дэ Цзин» и др.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №42

<i>1. Тема:</i>	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Теория У-син. Строение первоэлементной системы-влияние на «макро и микрокосмос»	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
<i>5. Учебная цель:</i> : Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - теорию У-син. -строение первоэлементной системы -влияние на «макро и микрокосмос»		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №43

1. Тема:	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «энергии»	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель :	<p>Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие « энергии» - свойства энергии - типы энергий 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: :	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №44

1. Тема:	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Понятие «каналов». Роль каналов для организма человека, типы каналов, расположение каналов их функции.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель :	<p>Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие «каналов» - роль каналов для организма человека - типы каналов - расположение каналов их функции 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: :	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос,		

включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45

1. Тема:	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории инь-ян в анатомии и физиологии Использование теории инь-ян в диагностике Использование теории инь-ян в лечении	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -использование теории инь-ян в анатомии и физиологии -использование теории инь-ян в диагностике -использование теории инь-ян в лечении		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №46

1. Тема:	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории У-син в анатомии и физиологии Использование теории У-син в диагностике Использование теории У-син в лечении	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на -использование теории У-син в анатомии и физиологии -использование теории У-син в диагностике -использование теории У-син в лечении		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,		

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №47

1. Тема:	Основные традиционные теории рефлексотерапии. Использование теории каналов в анатомии и физиологии Использование теории каналов в диагностике Использование теории каналов в лечении.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков использования традиционных теорий в деятельности врача-рефлексотерапевта. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на -использование теории каналов в анатомии и физиологии -использование теории каналов в диагностике -использование теории каналов в лечении.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала легких.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала легких. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,		

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала толстой кишки.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала толстой кишки. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №50

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала сердца.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала сердца В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №51

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала тонкой кишки.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек тонкой кишки В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 52

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала перикарда.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала перикарда В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 53

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы верхней конечности. Современные и традиционные характеристики канала трех обогревателей.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек трех обогревателей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 54

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала селезенки-поджелудочной железы.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек селезенки-поджелудочной железы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 55

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала желудка.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала печени В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 56

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала печени.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала печени В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 57

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала почек.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаний к применению активных точек канала почек В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 58

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала желчного пузыря.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаний к применению активных точек канала желчного пузыря В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 59

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Каналы нижней конечности. Современные и традиционные характеристики канала мочевого пузыря.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек канала мочевого пузыря В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 60

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Экстраординарные сосуды.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек Экстраординарных сосудов. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 61

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные	
-----------------	---	--

	характеристики точек головы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 62

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек головы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 63

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и	
----------	---	--

	точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек головы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 64

1. Тема:	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек.</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 65

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 66

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 67

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Современные и традиционные характеристики точек туловища	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 68

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Диагностика патологии каналов. Современные и традиционные характеристики каналов.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаниям к применению активных точек. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 69

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Диагностика патологии каналов. Современные и традиционные характеристики каналов.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков определения локализации, топографической анатомии, показаний к применению активных точек. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -ход каналов -анатомические ориентиры в области расположения точек -локализацию активных точек - традиционные и современные показания к применению	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 70

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	формирование навыков традиционной и современной диагностики. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -традиционную диагностику по каналам и активным точкам -аппаратную диагностику -диагностику по микросистемам	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 71

1. <i>Тема:</i>	Современные и традиционные характеристики отдельных каналов и точек их составляющих. Биоритмология каналов	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> формирование навыков традиционной и современной диагностики. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -традиционную диагностику по каналам и активным точкам -аппаратную диагностику -диагностику по микросистемам		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

Б1.Б1.4Способы и методы рефлексотерапии.Диагностика

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 72

1. <i>Тема:</i>	Правила сочетания точек. Способы и методы рефлексотерапии. Основное правило рефлексотерапии.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - приемы традиционного подбора активных точек -приемы современного подбора активных точек - анализ синдромом и методы рефлексотерапии - составление рецепта		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 73,74

1. <i>Тема:</i>	Способы и методы рефлексотерапии. Иглотерапия, комбинированные методики	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков иглоукалывания В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -требования к акупунктурным иглам -приемы и техника иглоукалывания- показания и противопоказания -возможные осложнения акупунктуры -методики иглоукалывания	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося.:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 75,76

1. <i>Тема:</i>	Способы и методы рефлексотерапии. Акупрессура.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков акупрессуры. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -методы акупрессуры -методика точечного массажа -составление рецепта -показания к проведению точечного массажа		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося.:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 77,78

1. <i>Тема:</i>	Способы рефлексотерапии. Электро-и лазеропунктура, метод Фолля	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков проведения процедур В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -методики электропунктуры и электроакупунктуры -электропунктурная терапия по методу Фолля -показания и противопоказания для проведения электропунктуры -методики лазеропунктуры -показания и противопоказания для лазеропунктуры		

-метод Фолля акупрессуры.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 79,80

1. Тема:	Способы рефлексотерапии. Прогревание. Поверхностное иглоукалывание. Цветотерапия и др.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков проведения процедур В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - методики проведения процедур -показания и противопоказания		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №81,82

1. Тема:	Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Аурикулотерапия.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков проведения процедур В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - методики проведения процедур -показания и противопоказания		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,		

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №83,84

1. Тема:	Способы рефлексотерапии. Микросистемы. Су Джок терапия	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков проведения диагностики и процедур	В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: - методики проведения процедур -показания и противопоказания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №85

1. Тема:	Клиническая диагностика. Общая традиционная диагностика, основные приемы традиционной диагностики, выделение основных патологических	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков проведения традиционной диагностики.	В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -общая традиционная диагностика -основные приемы традиционной диагностики -выделение основных патологических.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:.	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 86

1. Тема:	Клиническая диагностика. Восемь диагностических синдромов и их коррекции, диагностика по каналам тела, диагностика по микросистемам	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	

3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	: Формирование навыков проведения традиционной диагностики. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -восемь диагностических синдромов и их коррекции -диагностика по каналам тела -диагностика по микросистема	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

Б.1Б1.5. Клиническая рефлексотерапия

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 87

1. <i>Тема:</i>	Клиническая диагностика. Биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Формирование навыков проведения традиционной диагностики. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -причины заболеваний -биоритмология в традиционной диагностике -связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний -алгоритм постановки диагноза	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 88

1. <i>Тема:</i>	Клиническая диагностика. Причины заболеваний, биоритмология в традиционной диагностике, связь современных и традиционных патогенезов в диагностике различных заболеваний, алгоритм постановки диагноза	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков проведения традиционной диагностики. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -причины заболеваний -биоритмология в традиционной диагностике -связь современных и традиционных патогенозов в диагностике различных заболеваний -алгоритм постановки диагноза	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 89

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в неврологии. Лечение неврозов.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков методом рефлексотерапии лечения неврозов В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику неврозов -современный и традиционный патогенез неврозов -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения -неврозы и неврозоподобные заболевания у детей		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №90

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии спондилогенных поражений нервной системы	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при спондилогенных поражениях нервной системы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:		

-диагностику спондилогенных поражений нервной системы	
-современный и традиционный патогенез спондилогенных поражений нервной системы	
-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №91

1. Тема:	Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии постинсультных больных	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при спондилогенных поражениях нервной системы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику спондилогенных поражений нервной системы -современный и традиционный патогенез спондилогенных поражений нервной системы -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №92

1. Тема:	Рефлексотерапия в неврологии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний периферической нервной системы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии заболеваний периферической нервной системы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение неврита лицевого нерва		

-диагностику и лечение невралгии тройничного нерва	
-диагностику и лечение травматических плекситов, невритов	
-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №93

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков лечения заболеваний органов дыхания методом рефлексотерапии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение бронхиальной астмы -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №94

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания. Диагностика и лечение ХНЗЛ.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения заболеваний органов дыхания методом рефлексотерапии: В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение ХНЗЛ		

-современный и традиционный патогенез	
-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение вегето-сосудистых дистоний, нейроциркуляторных дистоний Диагностику и лечение эссенциальной доброкачественной гипертензии и гипотонии -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 96

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипертонической болезни	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения гипертонической болезни В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение гипертонической болезни		

-современный и традиционный патогенез	
-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 97

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, лечения гипертонической болезни	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков лечения гипертонической болезни В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение гипертонической болезни -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 98

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов пищеварения.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Формирование навыков лечения заболеваний органов пищеварения методом рефлексотерапии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение гастритов и гастродуоденитов - диагностику и лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	

-современный и традиционный патогенез	
-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 99

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии.Лечение методом рефлексотерапии патологии мочевыделительной системы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии патологии мочевыделительной системы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение нефритов, нефрозов, болевых синдромов на почве органических заболеваний урогенитальной сферы - диагностику и лечение -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №100

1. Тема:	Рефлексотерапия в терапии.Лечение методом рефлексотерапии некоторых формах заболеваний эндокринной системы	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при некоторых формах заболеваний эндокринной системы В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:		

- диагностики и лечение -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №101

1. Тема:	Рефлексотерапия в педиатрии.Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов дыхания	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение частоболеющих детей -диагностику и лечение бронхиальной астмы -диагностику и лечение респираторных аллергозов -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №102

1. Тема:	Рефлексотерапия в педиатрии.Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. ВСД	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при сердечно-сосудистых заболеваниях у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение синдрома вегето-сосудистой дистонии -диагностику и лечение нейроциркуляторной дистонии, особенности у подростков -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №103

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы, особенности течения заболеваний у детей	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при сердечно-сосудистых заболеваниях у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение синдрома вегето-сосудистой дистонии -диагностику и лечение нейроциркуляторной дистонии, особенности у подростков -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №104

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в педиатрии.Лечение методом рефлексотерапии заболеваний органов пищеварения у детей.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при заболеваниях органов пищеварения у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение гастродуоденитов -диагностику и лечение функциональные нарушения желудочнокишечного тракта -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося.:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №105

1. <i>Тема:</i>	Рефлексотерапия в педиатрии.Лечение методом рефлексотерапии функциональных нарушений нервной системы у детей	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при функциональных нарушениях нервной системы у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение неврозов -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося.:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта,		

клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 106

1. Тема:	Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии периферических нарушений нервной системы у детей.	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при нарушениях нервной системы у детей</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностику и лечение состояния после родовых травм (перинатальные энцефалопатии, периферические поражения, травматические плекситы - акушерские параличи) -диагностику и лечение детских церебральных параличей -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 107

1. Тема:	Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей при органической патологии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	<p>Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при нарушениях нервной системы у детей</p> <p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностику и лечение состояния после родовых травм (перинатальные энцефалопатии, периферические поражения, травматические плекситы - акушерские параличи) -диагностику и лечение детских церебральных параличей -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 108

<i>1. Тема:</i>	Рефлексотерапия в педиатрии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
<i>5. Учебная цель:</i>	Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при нарушениях нервной системы у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение состояния после родовых травм (перинатальные энцефалопатии, периферические поражения, травматические плекситы - акушерские параличи) -диагностику и лечение детских церебральных параличей -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 109

<i>1. Тема:</i>	Рефлексотерапия в терапии. Лечение методом рефлексотерапии патологии нервной системы у детей	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Рефлексотерапия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
<i>5. Учебная цель:</i>	Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при нарушениях нервной системы у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение состояния после родовых травм (перинатальные энцефалопатии, периферические поражения, травматические плекситы - акушерские параличи) -диагностику и лечение детских церебральных параличей	

-особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 110

1. Тема:	Рефлексотерапия при других заболеваниях у детей	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии при других заболеваниях у детей В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -диагностику и лечение в офтальмологии -диагностику и лечение в оторинологии -нефрологии эндокринологии -особенности течения заболеваний у детей - особенности ведения пациентов детского возраста -современный и традиционный патогенез -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 111

1. Тема:	Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в хирургии и ортопедии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -рефлексотерапию в анестезиологии -рефлексотерапия как компонент комбинированной анестезии и нанальгезии -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 112

1. Тема:	Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. РТ в анестезии и аналгезии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в хирургии и ортопедии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -рефлексотерапию в анестезиологии -рефлексотерапия как компонент комбинированной анестезии и аналгезии -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 113

1. Тема:	Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. РТ в послеоперационном периоде	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: : Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в хирургии и ортопедии		

<p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -рефлексотерапию в послеоперационном периоде в системе реабилитации -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения 	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 114

1. Тема:	Рефлексотерапии в хирургии и ортопедии. РТ при ортопедической патологии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в хирургии и ортопедии		
<p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -рефлексотерапию при различной ортопедической патологии -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения 		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 115

1. Тема:	Рефлексотерапии в гинекологии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в гинекологии		
<p>В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на:</p> <ul style="list-style-type: none"> -рефлексотерапию при различной гинекологической патологии -рефлексотерапия при бесплодии 		

-составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных	
-определение курса лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 116

1. Тема:	Рефлексотерапии в офтальмологии, отоларингологии, герантологии, наркологии	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в офтальмологии, отоларингологии, герантологии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося.: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 117

1. Тема:	Рефлексотерапия при неотложных состояниях	
2. Дисциплина:	«Рефлексотерапия»	
3. Специальность:	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Цель: Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в неотложных состояниях В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : : изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 118

1. <i>Тема</i> :	Рефлексотерапии в косметологии и дерматологии	
2. <i>Дисциплина</i> :	«Рефлексотерапия»	
3. <i>Специальность</i> :	«Рефлексотерапия» 31.08.47	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i> :	6 часов	
5. <i>Учебная цель</i> : Формирование навыков лечения методом рефлексотерапии в косметологии В процессе изучения темы необходимо обратить внимание на: -составление рецепта методом рефлексотерапии на основе анализа диагностических данных -определение курса лечения		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах)</i> :	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах)</i> :	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки</i> : ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и

механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов проходит в форме дифференцированного зачета и определяется оценками «зачтено (отлично)», «зачтено (хорошо)», «зачтено (удовлетворительно)», «не зачтено».

«Отлично» – всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» – полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» – знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать

результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации	<p>Директивные документы по специальности «Рефлексотерапия». Ведение документации. Показания и противопоказания для проведения процедуры рефлексотерапии. Структура организации рефлексотерапевтической помощи в условиях отделения, поликлиники, в условиях санаторно-курортных и реабилитационных учреждений. Организация кабинета рефлексотерапевта. Перечень оборудования. Перечень документов. Перечень оборудования кабинета рефлексотерапевта, требование к помещению, требование к необходимому инвентарю. Психологические аспекты рефлексотерапевтической процедуры. Возможные осложнения и необходимые мероприятия для их предотвращения.</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	22
2	Анатомические и основы рефлексотерапии	<p>Анатомические основы рефлексотерапии. Повторение анатомических и топографических основ человека. Строение скелета. Повторение анатомических и топографических основ человека. Формирование навыков нахождения и определения анатомических образований человека. Топографическая анатомия мышц. Строение сердечно-сосудистой системы. Строение кожи. Строение эндокринной системы. Анатомия нервной системы. Повторение анатомических и топографических основ человека. Онтогенез нервной системы. Общий принцип функционирования нервной системы. Топографическая анатомия расположения точек.</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	36
3.	Физиологические основы рефлексотерапии	<p>Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций. Строение вегетативной нервной системы. Формирование навыков определения функций и топографии вегетативной нервной системы.</p>	36

		<i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	
4.	Общие теоретические основы рефлексотерапии	Основные теоретические представления Древнего Востока, на которых базируется Восточная медицина. Основополагающая теория инь-ян. Концепция У-СИН. Учение об энергии. Теория каналов <i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	30
5.	Общие теоретические основы рефлексотерапии	Основополагающая теория инь-ян. Концепция У-СИН. Учение об энергии. Теория каналов <i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	30
6.	Общие методологические основы рефлексотерапии	Современные и традиционные представления о физиологических механизмах, лежащих в основе древневосточной рефлексотерапии. Основные современные теории механизма действия рефлексотерапии связь с традиционными представлениями. Нейрогуморальная теория действия рефлексотерапии. Электрические теории механизма действия рефлексотерапии. Теория “эмбрионального следа” <i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	30
7.	Общие методологические основы рефлексотерапии	Нейрогуморальная теория действия рефлексотерапии. Электрические теории механизма действия рефлексотерапии. Теория “эмбрионального следа” <i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	30
8.	Способы и методы рефлексотерапии.	Механизм действия электрического воздействия. Электропунктуная диагностика по методу Фолля. Показания к использованию. <i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	32
9.	Диагностика в рефлексотерапии	Рефлексодиагностика. Общие подходы к акупунктурной диагностике. Клиническая акупунктурная диагностика. Древневосточные диагностические признаки соответствий Микроакупунктурные системы. Аурикулодиагностика и аурикулотерапия, анатомия ушной раковины, механизм действия акупунктурных точек, топография расположения и показания к использованию точек акупунктуры ушной раковины. Су- Джок терапия, системы соответствий, теоретические основы диагностики, показания к использованию . Диагностика.	30

		<i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i>	
10	Клиническая рефлексотерапия	<p>Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, обоснование лечения, особенности у детей, современный и традиционный подход. Частоболеющие дети, транзиторные иммунодефицитные состояния. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма.</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	24
11	Клиническая рефлексотерапия	<p>Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей. Синдром вегетососудистой дистонии, нейроциркуляторная дистония.</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	24
12	Клиническая рефлексотерапия	<p>Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, обоснование лечения, современный и традиционный подход, особенности у детей. Функциональные нарушения органов пищеварения. Гастродуодениты. Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы, обоснование лечения, особенности у детей. Состояния после родовых травм - травматические плекситы (акушерские параличи рук)</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	24
13	Клиническая рефлексотерапия	<p>Травматические невриты малоберцового и седалищного нервов, травматический неврит лицевого нерва.</p> <p>Рефлексотерапия при заболевании центральной нервной системы у детей раннего возраста, обоснование лечения, современный и традиционный подход. Перинатальная энцефалопатия. Детский церебральный паралич.</p> <p>Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных заболеваний у детей. Лечение логоневрозов. Лечение энурезов. Фобии.</p> <p>Функциональные тики</p> <p><i>Проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературы. Подготовка к зачету и тестированию. Написание рефератов</i></p>	24
Итого			372

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
<i>База: СПбГПМУ, каф Реабилитологии ФП и ДПО</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1	1. Компьютер – 1 2. Проектор – 1. 3. Экран – 1. 4. Оборудование для проведения процедур рефлексотерапии	Программное обеспечение: MicrosoftWindows, MicrosoftOffice
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Учебные плакаты – 10.	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Учебные плакаты – 10.	

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ пп	Название (кол-во стр. или п.л.)	Авторы	Год издания	Изд - во
1.	Комплексное восстановительное лечение детей с перинатальными энцефалопатиями (2,8 п.л.)	Сулова Г.А. Бобко Я.Н. Неженцев М.В. Григорьева В.Н. Соломкина Н.Ю. Ростачева Е.А. Сахан Л.Н.	2004	СПб.: издание ГПМА
2.	Комплексное восстановительное лечение детей, больных гастроуденитами (2,8 п.л.)	Сулова Г.А. Неженцев М.В. Григорьева В.Н. Соломкина Н.Ю. Ростачева Е.А. Сахан Л.Н. Зарина Н.	2004	СПб.: издание ГПМА
3.	Лечебная физкультура в реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (4,25 п.л.)	Григорьева В.Н.	2006	СПб.: издание ГПМА
4.	Использование кинезотерапии в лечении детей с вегетососудистой дистонией (2 п.л.)	Григорьева В.Н.	2006	СПб.: издание ГПМА
5.	Хронические гастроудениты у детей: комплексное восстановительное лечение (3,25 п.л.)	Сулова Г.А. Неженцев М.В. Бобко Я.Н. Григорьева В.Н.	2008	СПб.: издание ГПМА

6.	Комплексное восстановительное лечение больных с невритом лицевого нерва (3 п.л.)	Сулова Г.А. Григорьева В.Н. Соломкина Н.Ю. Ростачева Е.А. Сахан Л.Н. Зарина Н.Н. Корницкий В.С. Неженцев М.В. Шаршов С.Ю.	2010	СПб.: издание ГПМА
7.	Комплексное восстановительное лечение детей с перинатальными энцефалопатиями (2,5 п.л.)	Сулова Г.А. Бобко Я.Н. Неженцев М.В. Григорьева В.Н. Соломкина Н.Ю. Ростачева Е.А. Сахан Л.Н. Зарина Н.Н. Корницкий В.С. Белов Д.В. Мосеева С.А. Калинкин И.Н. Ионова М.Ю.	2010	СПб.: издание ГПМА
8.	Комплексное восстановительное лечение детей, больных гастроудоденитами (3,5 п.л.)	Сулова Г.А. Неженцев М.В. Григорьева В.Н. Соломкина Н.Ю. Ростачева Е.А. Сахан Л.Н. Зарина Н.Н. Корницкий В.С. Мосеева С.А.	2010	СПб.: издание ГПМА
9.	Лечебная физкультура при ожирении у детей и подростков (1,5 п.л.)	Григорьева В.Н.	2010	СПб.: издание ГПМА
10.	Использование кинезотерапии в лечении детей с вегето-сосудистой дистонией (3,25 п.л.)	Григорьева В.Н.	2011	СПб.: издание ГПМА
11.	Лечебная физкультура в реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (4,5 п.л.)	Григорьева В.Н.	2011	СПб.: издание ГПМА
12.	Хронические гастроудодениты у детей	Г.А. Сулова, Я.Н.Бобко, Неженцев М.В., В.Н. Григорьева, Е.А.Ростачева и др.	2016	СПб.: издание ГПМА
13.	Комплексное восстановительное	Г.А. Сулова, Я.Н.Бобко, Неженцев М.В., В.Н.	2016	СПб.: издание ГПМА

	лечение детей с перинатальными энцефалопатиями	Григорьева, Е.А.Ростачева и др.		
14.	Рефлексотерапия неотложных состояний. Учебное пособие	С.Н. Незабудкин, Г.А. Сулова, А.С. Незабудкина, В.М. Сулов.	2018	СПб.: СПбГПМУ
15.	Рефлексотерапия при аллергических заболеваниях респираторного тракта.	С.Н. Незабудкин, Г.А. Сулова.	2020	СПб.: СПбГПМУ
16.	Рефлексотерапия в лечении вертеброгенных болевых синдромов.	С.Н. Незабудкин, Г.А. Сулова, А.С. Незабудкина, В.М. Сулов.	2021	СПб.: СПбГПМУ

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Рефлексотерапия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Рефлексотерапия».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.