

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт реабилитации и здоровья человека

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДАЮ:

Декан факультета/директор института

Буйлова Т. В.

ФИО

«___» _____ 20__

Рабочая программа дисциплины

**Физическая реабилитация при
заболеваниях внутренних органов**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Бакалавриат

(бакалавриат / магистратура / специалитет)

Направление подготовки / специальность

49.03.02

Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии
здоровья (адаптивная физическая культура)

(указывается код и наименование направления подготовки / специальности)

Направленность образовательной программы

Физическая реабилитация

(указывается профиль / магистерская программа / специализация)

Форма обучения

Очная и заочная

(очная / очно-заочная / заочная)

Нижний Новгород

2022 год

Лист актуализации

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель МК
__ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры

Протокол от ____ 20__ г. № ____
Зав. кафедрой _____

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель МК
__ 20__ г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры

Протокол от ____ 20__ г. № ____
Зав. кафедрой _____

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель МК
__ 20__ г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры

Протокол от ____ 20__ г. № ____
Зав. кафедрой _____

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель МК
__ 20__ г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры

Протокол от ____ 20__ г. № ____
Зав. кафедрой _____

1. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Физическая реабилитация при заболеваниях внутренних органов» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины, модули» (Б.1.О.20 - при очной форме обучения, Б.1.О.21 – при заочной форме обучения).

Дисциплина обязательна для освоения в 7 семестре. Трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции* (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине**	
ОПК-8. Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья	ОПК-8.1.	Знает: - основные понятия, используемые в реабилитационной (восстановительной) деятельности; - наиболее часто встречающиеся виды заболеваний и повреждений; - особенности реабилитации у детей и подростков, у лиц зрелого и пожилого возраста; - особенности реабилитации при различных видах инвалидности; - основы биохимии двигательной активности и биомеханики движения; - гигиенические основы физкультурно-спортивной деятельности и материально-техническое обеспечение в физической реабилитации; - психологические особенности занимающихся физическими упражнениями.	Собеседование Тесты
	ОПК-8.2.	Умеет: - выделять средства, формы и методы физической реабилитации при различных заболеваниях и травмах в зависимости от возраста и гендерных особенностей; - использовать различные методики физической реабилитации при разных видах инвалидности; - дифференцированно назначать средства реабилитации с учетом индивидуальных особенностей; - оценивать эффективность физической реабилитации при заболеваниях и повреждениях у различных возрастных групп; - ориентироваться в вопросах возрастной психопатологии, уметь провести психоконсультирование в рамках физической реабилитации; - пользоваться физиотерапевтическим	Собеседование Тесты

		оборудованием.	
	ОПК-8.3.	Имеет опыт: - применения профессиональной терминологии; - владения методами физической реабилитации в зависимости от нозологии и возрастных особенностей; - обобщения и анализа полученных результатов тестирования; - владения приемами массажа, способами адекватного его использования в зависимости от нозологии и возрастных особенностей; - работы на физиотерапевтическом оборудовании.	Собеседование Тесты
ОПК-9. Способен развивать компенсаторные возможности, оставшиеся после болезни или травмы функции организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья	ОПК-9.1.	Знает: -функции организма, способные частично или полностью заменить навсегда утраченные в результате заболевания или травмы; -современные методы развития компенсаторных функций организма при различных последствиях заболеваний и травм; -технологии формулировки цели и задач развития компенсаторных функций организма.; -способы оценки эффективности развивающей деятельности с целью компенсации утраченных функций.	Собеседование Тест
	ОПК-9.2.	Умеет: - формулировать цель и задачи компенсаторной деятельности; дифференцированно назначать средства реабилитации с учетом индивидуальных особенностей; - оценивать эффективность компенсаторной деятельности при заболеваниях и повреждениях у различных возрастных групп; - корректировать содержание и направленность компенсаторной деятельности в соответствии с индивидуальными особенностями организма человека.	Собеседование Тест
	ОПК-9.3.	Имеет опыт: - создания условий развития компенсаторных возможностей организма человека; - применения методов оперативного и этапного контроля эффективности компенсаторной деятельности при заболеваниях и повреждениях у различных возрастных групп; - анализа полученных результатов развития компенсаторных возможностей функций организма человека и соотнесения полученных результатов развития компенсаторных функций с поставленными целями и задачами.	Собеседование Тест
ОПК-10. Способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и	ОПК-10.1.	Знает: - факторы риска, способствующие неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы прогрессирования основного заболевания, дефекта и/или вторичных отклонений	Собеседование Тесты

методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний)		основного заболевания; - патогенетически значимые мишени профилактического воздействия; - виды физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека с целью предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма.	
	ОПК-10.2.	Умеет: - определить наиболее значимые мишени профилактического воздействия; - подобрать и осуществить на практике комплекс физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, ориентированный на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов)	Собеседование Тесты
	ОПК-10.3.	Имеет опыт: - практического применения физических упражнений, физических средств и методов воздействия на человека, направленных на предупреждение прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).	Собеседование Тесты
ПК-4 Способен планировать, проводить и оценивать эффективность реабилитационных (восстановительных) мероприятий с применением средств и методов оздоровительной физической культуры, физической реабилитации и адаптивной физической культуры в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп, разрабатывать пути совершенствования работы в данном направлении.	ПК-4.1	Способен провести диагностику и оценку морфо-функционального, статуса, педагогического и реабилитационного потенциала индивидуума; -составить план реабилитационных (восстановительных) мероприятий, согласовать его со специалистами реабилитационной команды;	Собеседование Тесты
	ПК-4.2	Способен корректировать свои профессиональные действия с учетом динамики реабилитационного потенциала индивидуума; -протоколировать ход обследования, оформлять заключения по результатам индивидуального маршрута физической реабилитации, готовить отчеты, вести соответствующую документацию;	Собеседование Тесты
	ПК-4.3	Способен консультировать реабилитанта, его законных представителей, специалистов образовательных, социозащитных и медицинских организаций по вопросам физической реабилитации; -разрабатывать рекомендации и оказывать помощь в организации реабилитационной среды, обустройстве жизненного пространства, преодолении физических барьеров; -решать задачи успешной адаптации к техническим средствам реабилитации.	Собеседование Тесты
ПК-11 Способен использовать методы измерения, оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического	ПК-11.1	Способен разрабатывать физкультурно-спортивный раздел мероприятий индивидуального маршрута реабилитации и согласование его с членами реабилитационной команды; -прогнозировать результаты физической реабилитации на основании оценки потребностей, личностных	Собеседование Тесты

состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья, вносить коррекцию в педагогические и восстановительные воздействия и оценивать их эффективность.		ресурсов и рисков индивидуума; -определять готовность индивидуума к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации.	
	ПК-11.2	Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации в интересах индивидуума; -обучать родителей (законных представителей), педагогов образовательных организаций, специалистов медицинских, социозащитных учреждений методам физической реабилитации, воспитания физических способностей; -консультировать по вопросам обустройства физической реабилитационной среды для индивидуума и оптимальным способом адаптации к ней.	Собеседование Тесты
	ПК-11.3	Способен оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого индивидуума, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.	Собеседование Тесты

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения	заочная форма обучения
Общая трудоемкость	5 ЗЕТ	4 ЗЕТ
Часов по учебному плану	180	144
в том числе		
аудиторные занятия (контактная работа):	66	12
- занятия лекционного типа	32	4
- занятия семинарского типа	32	6
- КСР	2	2
самостоятельная работа	78	133
Промежуточная аттестация – Экзамен		

3.2. Содержание дисциплины

3.2. Содержание дисциплины

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),	Всего (часы)	В том числе	
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них	Самостоятельная работа обучающегося

форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)				Занятия лекционного типа				Занятия семинарского типа				Занятия лабораторного типа				Всего			
	Очная	Очно-заочная	Заочная		Очная	Очно-заочная	Заочная		Очная	Очно-заочная	Заочная		Очная	Очно-заочная	Заочная		Очная	Очно-заочная	Заочная
Тема 1. Основы физической реабилитации при заболеваниях внутренних органов				6		1	6		1								18		33
Тема 2. Частные вопросы физической реабилитации при заболеваниях внутренних органов				26		3	26		5								60		100
Промежуточная аттестация в форме экзамена																			

Тематика разделов дисциплины

- Тема 1. Основы физической реабилитации при заболеваниях внутренних органов
- Тема 2. Частные вопросы физической реабилитации при заболеваниях внутренних органов
- Тема 2.1. Физическая реабилитация при патологии сердечно-сосудистой системы
- Тема 2.2. Физическая реабилитация при патологии бронхо-легочной системы
- Тема 2.3. Физическая реабилитация при патологии эндокринной системы
- Тема 2.4. Физическая реабилитация при метаболических нарушениях
- Тема 2.5. Физическая реабилитация при патологии органов уро-генитальной системы
- Тема 2.6. Физическая реабилитация при патологии желудочно-кишечного тракта
- Тема 2.7. Физическая реабилитация при онкопатологии

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.
Промежуточная аттестация проходит в форме экзамена.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Предусмотрены следующие виды самостоятельной работы студентов:

- самостоятельное изучение литературы (учебников, справочных материалов, специальных источников, монографий, статей из периодических изданий и т.п.), необходимой для освоения теоретических вопросов, подготовки к текущему контролю. Вопросы для самостоятельной работы могут быть включенные в планы лекций, семинарских занятий, так и вынесенные целиком на самостоятельное изучение студента;

- подготовка конспектов ответов на вопросы для семинарских занятий;
- выполнение письменных заданий;
- тестирование;

Текущий контроль самостоятельной работы студентов проводится в форме устного опроса; оценки письменных заданий, выполнения тестов.

Контрольные вопросы и задания/задачи для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.2.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине, включающий:

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	Превосходно
	Не зачтено		Зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений . Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи . Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения	При решении стандартных задач не продемонстрированы	Имеется минимальный	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы навыки	Продemonстрирован творческий подход к

	материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	ированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	решению нестандартных задач
--	--	--	---	--	--	---	-----------------------------

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	Превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно»
	Отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	Очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	Хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	Удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	Неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	Плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.2.1 Контрольные вопросы

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Особенности осмотра при заболеваниях внутренних органов	ОПК-8, ПК-11
2. Шкалы и тесты в физической реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией	ОПК-8, ПК-11
3. Шкалы и тесты в физической реабилитации больных с бронхо-легочной патологией	ОПК-8, ПК-11
4. Шкала Борга	ОПК-8, ПК-11
5. Функциональные классы в кардиореабилитации	ОПК-8, ПК-11
6. Функциональные пробы в кардиореабилитации	ОПК-8, ПК-11
7. Шкалы и тесты в онкореабилитации	ОПК-8, ПК-11
8. Реабилитационный диагноз в кардиореабилитации	ОПК-8, ПК-4, ПК-11
9. Реабилитационные цели для кардиологического пациента	ОПК-8, ПК-4
10. Реабилитационный диагноз и реабилитационные цели у пациента с патологией бронхо-легочной системы	ОПК-8, ПК-4, ПК-11
11. Реабилитационный диагноз и реабилитационные цели у пациента с ожирением	ОПК-8, ПК-4, ПК-11
12. МКФ в физической реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов	ОПК-8, ПК-4, ПК-11
13. Инструментальные методы оценки в физической реабилитации больных с кардиологической патологией	ОПК-8, ПК-11
14. Инструментальные методы оценки в физической реабилитации больных с бронхо-легочной патологией	ОПК-8, ПК-11
15. Этапы физической реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов	ОПК-8, ПК-4
16. Физическая реабилитация при инфаркте миокарда	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
17. Физическая реабилитация при ревматизме	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
18. Физическая реабилитация при гипертонической болезни I ст.	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
19. Физическая реабилитация при гипертонической болезни II-III ст.	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
20. Физическая реабилитация часто болеющих пациентов	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
21. Физическая реабилитация больных с хронической патологией органов дыхания	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
22. Физическая реабилитация пациентов с ХОБЛ	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
23. Физическая реабилитация пациентов с хронической патологией желудочно-кишечного тракта	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
24. Физическая реабилитация при остеопорозе	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4

25. Физическая реабилитация пациентов с ожирением	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
26. Физическая реабилитация пациентов с сахарным диабетом	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
27. Физическая реабилитация больных с хронической гинекологической патологией	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
28. Физическая реабилитация больных с хронической урологической и нефрологической патологией	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
29. Физическая реабилитация пациентов с онкопатологией (общие подходы)	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4
30. Физическая реабилитация больных с постмастэктомическим синдромом	ОПК-9, ОПК-10, ПК-4

5.2.2. Типовые тестовые задания для оценки сформированности компетенций

Тесты для оценки компетенций «ОПК-8», «ОПК-9», «ОПК-10», «ПК-4», «ПК-11»

001. Задачами лечебной гимнастики при ревматизме в острой фазе заболевания являются

- а) создание наиболее благоприятных условий для работы сердца
- б) улучшение функции внешнего дыхания
- в) профилактика осложнений
- г) постепенная тренировка сердечно-сосудистой системы к постепенно возрастающим физическим нагрузкам
- д) все перечисленное

002. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести

- а) к тахикардии
- б) к артериальной гипертензии
- в) к тромбоэмболическим осложнениям
- г) к развитию коронарных коллатералей
- д) снижению систолического объема крови

003. Ранняя активность больных после инфаркта миокарда снизила количество

- а) нарушений ритма сердца
- б) сердечного шока
- в) недостаточности кровообращения
- г) тромбоэмболических осложнений
- д) разрыва сердечных хорд

004. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать

- а) с первых суток от возникновения инфаркта
- б) с первой недели от возникновения инфаркта
- в) с третьей недели от возникновения инфаркта
- г) с четвертой недели от возникновения инфаркта
- д) с шестой недели от возникновения инфаркта

005. В результате реабилитационных мероприятий

после перенесенного инфаркта миокарда трудоспособными становятся

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

008. Основными критериями определения функциональных классов больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, кроме
- а) частоты приступов стенокардии
 - б) толерантности к физической нагрузке
 - в) клинического анализа крови
 - г) степени недостаточности кровообращения
 - д) степени нарушения коронарного кровообращения
009. Противопоказаниями к проведению интенсивных физических тренировок у больных ишемической болезнью сердца являются
- а) редкие приступы стенокардии
 - б) частые приступы стенокардии
 - в) возраст старше 60 лет
 - г) гипертоническая болезнь II стадии
 - д) острый инфаркт миокарда
010. Основными формами интенсивных физических тренировок больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, за исключением
- а) ходьбы и бега
 - б) занятий на тренажерах
 - в) гимнастических упражнений
 - г) ходьбы на лыжах
 - д) занятий атлетической гимнастикой
011. Физическая реабилитация больных острым инфарктом миокарда включает все следующие этапы, кроме
- а) больничного
 - б) свободного режима
 - в) послебольничного
 - г) поддерживающего
 - д) верно а) и б)
012. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе включают
- а) предупреждение осложнений постельного режима
 - б) улучшения периферического кровообращения и дыхания
 - в) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице
 - г) подготовку к самообслуживанию
 - д) все перечисленное
013. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на послебольничном этапе включают все перечисленное, исключая
- а) неограниченную ходьбу по лестнице
 - б) тренировку кардиореспираторной системы
 - в) восстановление трудоспособности
 - г) повышение толерантности к физической нагрузке
 - д) верно а) и б)

014. Критериями освоения программы физической реабилитации

больных инфарктом миокарда на больничном этапе

являются все перечисленные, кроме

- а) выполнения лечебной гимнастики 20-30 мин
- б) занятия в группе "здоровье" и кратковременный бег
- в) ходьбы в медленном темпе 500-1000 м
- г) подъема по лестнице на 1-2 этажа
- д) верно а) и б)

015. К критериям физической реабилитации больных инфарктом миокарда

на послебольничном этапе относится все перечисленное, кроме

- а) выполнения лечебной гимнастики 30-40 мин
- б) интенсивных физических тренировок с элементами спортивных игр
- в) дозированных тренировок на велоэргометре
- г) ходьбе по ровной местности на 3-5 км и более
- д) подъема по лестнице на 2-5 этаж

016. Программа физической реабилитации

больных ишемической болезнью сердца III функционального класса

включает все перечисленное, кроме

- а) лечебной гимнастики до 20 мин
с частотой сердечных сокращений 100-110 ударов в минуту
- б) плавания в бассейне и бега трусцой
- в) ходьбы в медленном темпе
- г) облегченных бытовых нагрузок
- д) верно а) и б)

017. Программа физической реабилитации

больных ишемической болезнью сердца II функционального класса включает

- а) лечебную гимнастику 30-40 мин
с частотой сердечных сокращений 120-130 ударов в минуту
- б) ходьбу в среднем темпе
- в) дозированные спортивно-прикладные упражнения
- г) занятия на велотренажере
- д) правильно все перечисленное

018. Формы лечебной физкультуры

у больных ишемической болезнью сердца I-II функциональных классов включают

- а) лечебную гимнастику
- б) дозированную ходьбу и ближний туризм
- в) физические тренировки на велотренажерах
- г) трудотерапию
- д) все перечисленное

019. Специальные упражнения лечебной гимнастики

при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме

- а) силовых упражнений
- б) упражнений на координацию
- в) упражнений для малых мышечных групп
- г) упражнений на расслабление мышц
- д) упражнений на вестибулярную тренировку

020. Критериями физиологической реакции на лечебную физкультуру

у сердечно-сосудистых больных является

- а) отсутствие болей в сердце и прирост пульса до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузке
- б) выраженная усталость
- в) прирост систолического артериального давления на 100 мм рт. ст.
- г) повышенное потоотделение
- д) верно а) и б)

021. Показателями промежуточной реакции на лечебную гимнастику

больных инфарктом миокарда являются

- а) небольшая одышка
- б) кратковременное превышение допустимых пределов пульса
- в) кратковременное превышение допустимых пределов АД
- г) смещение сегмента ST до 1 мм, единичные экстрасистолы
- д) все перечисленное

022. Показателями патологической реакции на физическую нагрузку

больных инфарктом миокарда являются перечисленные, кроме

- а) приступов стенокардии
- б) выраженной ишемии на ЭКГ
- в) превышения допустимых пределов пульса
- г) падения систолического АД
- д) нарушения ритма сердца

023. К возможным осложнениям в организме,

связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме,

относятся

- а) гипостатическая пневмония и атония кишечника
- б) флебиты и тромбозы сосудов
- в) нарушения водно-солевого обмена
- г) трофические расстройства мягких тканей
- д) все перечисленное

024. Двигательные режимы больных инфарктом миокарда

на больничном этапе реабилитации включают все перечисленное, кроме

- а) строгого постельного режима
- б) тренирующего режима
- в) облегченного постельного режима
- г) палатного режима
- д) щадяще-тренирующего режима

025. Продолжительность программ физической реабилитации

больных неосложненным мелкоочаговым инфарктом миокарда

в стационаре (по ВОЗ) составляет

- а) 2 недели
- б) 3 недели
- в) 4 недели

- г) 5 недель
- д) 6 недель

026. Упражнения, используемые по анатомическому признаку для больных с гипертонической болезнью, включают все перечисленные, кроме

- а) упражнений для мышц верхних конечностей и плечевого пояса
- б) упражнений для укрепления мышц тазового дна
- в) упражнений для мышц нижних конечностей
- г) упражнений для мышц туловища
- д) упражнений для мышц шеи и головы

027. У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях лечебной физкультурой следует развивать

- а) силу и скорость
- б) ловкость
- в) выносливость
- г) координацию движений
- д) правильно в) и г)

028. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при гипертонической болезни предусматривает

- а) уравнивание процессов возбуждения и торможения
- б) координацию функции важнейших органов и систем, вовлеченных в патологический процесс
- в) выравнивание состояния тонуса сосудов и повышение сократительной способности миокарда
- г) активизацию противосвертывающей системы крови
- д) все перечисленное

029. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики являются все перечисленные, кроме

- а) острых нарушений коронарного и мозгового кровообращения
- б) повышения артериального давления свыше 210/120 мм рт. ст.
- в) состояния после гипертонического криза
- г) опасных нарушений сердечного ритма: политопная экстрасистолия, частые пароксизмы мерцательной аритмии и др.
- д) нарушений перистальтики кишечника

030. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни в первую половину курса лечения включают

- а) мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения
- б) улучшение функции внешнего дыхания
- в) улучшение окислительно-восстановительных процессов, снижения сосудистого тонуса
- г) улучшение психо-эмоционального состояния больных
- д) все перечисленное

031. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни во вторую половину курса лечения включают

- а) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- б) тренировку пластичности нервных процессов
- в) тренировку функции дыхательной системы
- г) выравнивание асимметрии в состоянии тонуса сосудов
- д) все перечисленное

032. К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все перечисленные, за исключением

- а) упражнений на расслабление
- б) упражнений на координацию и внимание
- в) дыхательных упражнений
- г) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппарата
- д) упражнений с большой амплитудой движений для туловища и головы

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

- а) темп медленный, средний
- б) амплитуду движений возможную
- в) свободного выполнения упражнений, без напряжения
- г) выполнение упражнений в изометрическом режиме
- д) резкие повороты, наклоны головы, туловища

034. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью во вторую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают все перечисленное, кроме

- а) темпа медленного, среднего, быстрого, переменного
- б) амплитуды движений полной
- в) свободного выполнения упражнений, без напряжения
- г) допустимости дозированного усилия
- д) резких изменений положения головы, туловища

035. Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью в первой половине курса лечения являются

- а) лежа горизонтально
- б) лежа с приподнятым изголовьем или сидя
- в) стоя на четвереньках
- г) стоя
- д) правильно а) и г)

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

- а) лежа горизонтально
- б) сидя на стуле или стоя
- в) сидя на гимнастической скамейке
- г) ходьба
- д) правильно б) и г)

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Физическая реабилитация: Учебник для студентов высших учебных заведений / Под общ. ред. проф. С.Н. Попова. – Ростов Н/Д: Изд-во Феникс, 2008. – 608 с.
2. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384>.
3. "Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436066.html>

Дополнительная литература

4. Развитие движения при различных формах ДЦП [Электронный ресурс] / Л. М. Зельдин. - 3-е изд. (эл.). - М. : Теревинф, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785421203049.html>
5. Развитие движения при различных формах ДЦП [Электронный ресурс] / Л. М. Зельдин. - 3-е изд. (эл.). - М. : Теревинф, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785421203049.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронные библиотеки (КнигаФонд, Znanium.com, Springer, Университетская библиотека Online и др.)
2. Научная российская электронная библиотека elibrary.ru
3. Научноёмкие базы данных Scopus, Web of Science, BioMed Central
4. Периодика онлайн (Elsevier, Nature, Springer, Wiley online library, УИРС Россия)
5. Ресурсы открытого доступа
6. Локальные базы
7. Электронные каталоги периодики
8. DOAJ-Direktory of Open Access Journals
9. HighWirePress
10. PLOS-Publik Library of Science

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- Методический кабинет: учебно-методические пособия, компьютеры с выходом в Интернет, проектор, экран.
- Компьютерный класс: компьютеры с выходом в Интернет, проектор, экран.
- Кабинет функциональной диагностики: электрокардиограф, спироанализатор, спирометры, динамометры, ростомер, медицинские весы, велоэргометры, беговая дорожка, тонометры, фонендоскопы.
- Массажный кабинет: массажные столы.
- Зал ЛФК: маты, фитболы, гантели, гимнастическое оборудование.
- Спортивный зал: баскетбольные кольца, волейбольные стойки, информационное табло, маты, гимнастические скамейки, шведская стенка, силовые тренажеры, спортивный инвентарь, мячи волейбольные, баскетбольные.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой. Кабинет функциональной диагностики: динамометры, ростомер, медицинские весы, велоэргометры, беговая дорожка. Методический кабинет: учебно-методические пособия, компьютеры с выходом в Интернет, проектор, экран.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО ННГУ по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Автор (ы) __Буйлова Т.В.____

Рецензент (ы) _____

Заведующий кафедрой __Курникова М.В.____