

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Медицинская реабилитация

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.01 - Лечебное дело

Направленность образовательной программы

Лечебное дело

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.1.08 Медицинская реабилитация относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

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 | Для текущего контроля успеваемости | Для промежуточной аттестации |
| ПК-5: Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи | ПК-5.1: Демонстрирует навык определения тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи | <p>ПК-5.1:</p> <p>Знает алгоритм определения тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям)</p> <p>Умеет определять тактику ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи</p> <p>Имеет навык тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи</p> | Реферат | Зачёт: Тест |

| | | | | |
|--|---|--|---------|----------------|
| ПК-7: Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | ПК-7.1: Демонстрирует навык определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | ПК-7.1: Знает механизмы лечебно-реабилитационного воздействия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других реабилитационных технологий, показания и противопоказания к их назначению в процессе медицинской реабилитации; Умеет применять реабилитационные технологии с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, умеет определять показания и противопоказания к их назначению в процессе медицинской реабилитации Имеет навык применения реабилитационных технологий с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии | Реферат | Зачёт: Тест |
|--|---|--|---------|----------------|

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

| | |
|--|--------------------------|
| | очная |
| Общая трудоемкость, з.е. | 4 |
| Часов по учебному плану | 144 |
| в том числе | |
| аудиторные занятия (контактная работа): | |
| - занятия лекционного типа | 16 |
| - занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы) | 32 |
| - КСР | 1 |
| самостоятельная работа | 95 |
| Промежуточная аттестация | 0 Зачёт |

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

| Наименование разделов и тем дисциплины | Всего (часы) | в том числе | | | |
|--|-----------------|--|--|-------------|---|
| | | Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них | | | Самостоятельная работа обучающегося, часы |
| | | Занятия лекционного типа | Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы | Всего | |
| | 0 Ф 0 | 0 Ф 0 | 0 Ф 0 | 0 Ф 0 | 0 Ф 0 |
| Основы Медицинской реабилитации | 46 | 4 | 12 | 16 | 30 |
| Частные вопросы медицинской реабилитации | 97 | 12 | 20 | 32 | 65 |
| Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы | 0 | 2 | 5 | 0 | 13 |
| Частные методики физической реабилитации при внутренней патологии | 0 | 2 | 5 | 0 | 13 |
| Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях у детей и подростков | 0 | 3 | 4 | 0 | 13 |
| Применение средств физической реабилитации в период беременности, в родах и послеродовой период, при гинекологических заболеваниях | 0 | 3 | 4 | 0 | 15 |
| Медицинская реабилитация инвалидов с повреждениями и дефектами опорно-двигательного аппарата | 0 | 2 | 4 | 0 | 15 |
| Аттестация | 0 | | | | |
| КСР | 1 | | | 1 | |
| Итого | 144 | 16 | 32 | 49 | 95 |

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Основы медицинской реабилитации

Тема 2. Частные вопросы медицинской реабилитации

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

"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>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-5:

| |
|---|
| 1. ФРМ при патологии опорно-двигательного аппарата (общие подходы) |
| 1. ФРМ при патологии нервной системы. (общие подходы) |
| 1. ФРМ при патологии сердечно-сосудистой системы |
| 1. ФРМ при патологии бронхо-легочной системы |
| 5. Методы оценки эффективности реабилитации |
| 6. Лекарственные препараты в медицинской реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
| 7. Медицинские изделия в медицинской реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
| 8. Технические средства реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
| 1. Сущность холистического подхода к здоровью человека |
| 1. Методы саморегуляции в велнесе |
| 1. Сущность функционального тренинга |
| 1. Концепция продвижения здоровья в велнесе |
| 1. Основные детерминанты здоровья человека |
| 1. Общебиологические принципы физических тренировок |
| 1. Велнес направление в реабилитации |
| 1. Субъективная оценка интенсивности физической активности |
| • 17. Понятие о Международной классификации функционирования |
| • 18. Активность и участие в МКФ |
| • 19. Факторы контекста в МКФ |
| 1. Реабилитационный диагноз |
| 1. Понятие о мультидисциплинарности |
| 22. Особенности сбора жалоб и анамнеза при назначении физиотерапии |

| | |
|-----|--|
| 23. | Правила организации оказания помощи населению по физиотерапии |
| 24. | Показания к назначению физиотерапии |
| 25. | Противопоказания к назначению физиотерапии |
| 26. | Правила организации оказания помощи населению по рефлексотерапии |
| 27. | Показания к назначению рефлексотерапии |
| 28. | Противопоказания к назначению рефлексотерапии |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению точечного массажа |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению иглорефлексотерапии |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению фармакопунктуры |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению лазеро- и электропунктуры |
| 33. | Правила организации оказания помощи населению по лечебной физкультуре |
| 34. | Показания к назначению лечебной физкультуры |
| 35. | Противопоказания к назначению лечебной физкультуры |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению тренажерной гимнастики и механотерапии |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению гидрокинезотерапии |
| 1. | Показания и противопоказания к назначению кинезиотейпирования |
| 1. | Физиотерапия при патологии ОДА |
| 1. | Физиотерапия при патологии ЦНС |
| 1. | Физиотерапия при патологии ПНС |
| 1. | Физиотерапия при патологии сердечно-сосудистой системы |
| 1. | Физиотерапия при патологии бронхо-легочной системы |
| 1. | Физиотерапия в педиатрии |
| 1. | Рефлексотерапия пациента с патологией ОДА |

| |
|--|
| 1. Рефлексотерапия пациента с патологией ЦНС |
|--|

| |
|--|
| 1. Рефлексотерапия при патологии сердечно-сосудистой системы |
|--|

| |
|---|
| 1. Лечебная физкультура при патологии ОДА |
|---|

| |
|---|
| 1. Лечебная физкультура при патологии ЦНС |
|---|

| |
|---|
| 1. Лечебная физкультура при патологии ПНС |
|---|

| |
|--|
| 1. Лечебная физкультура при соматической патологии |
|--|

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

| |
|--|
| 1. ФРМ при патологии опорно-двигательного аппарата (общие подходы) |
|--|

| |
|---|
| 1. ФРМ при патологии нервной системы. (общие подходы) |
|---|

| |
|--|
| 1. ФРМ при патологии сердечно-сосудистой системы |
|--|

| |
|--|
| 1. ФРМ при патологии бронхо-легочной системы |
|--|

| |
|---|
| 5. Методы оценки эффективности реабилитации |
|---|

| |
|---|
| 6. Лекарственные препараты в медицинской реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
|---|

| |
|---|
| 7. Медицинские изделия в медицинской реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
|---|

| |
|--|
| 8. Технические средства реабилитации. Классификация. Принципы назначения |
|--|

| |
|--|
| 1. Сущность холистического подхода к здоровью человека |
|--|

| |
|-----------------------------------|
| 1. Методы саморегуляции в велнесе |
|-----------------------------------|

| |
|--------------------------------------|
| 1. Сущность функционального тренинга |
|--------------------------------------|

| |
|---|
| 1. Концепция продвижения здоровья в велнесе |
|---|

| |
|--|
| 1. Основные детерминанты здоровья человека |
|--|

| |
|---|
| 1. Общебиологические принципы физических тренировок |
|---|

| |
|---|
| 1. Велнес направление в реабилитации |
| 1. Субъективная оценка интенсивности физической активности |
| • 17. Понятие о Международной классификации функционирования |
| • 18. Активность и участие в МКФ |
| • 19. Факторы контекста в МКФ |
| 1. Реабилитационный диагноз |
| 1. Понятие о мультидисциплинарности |
| 22. Особенности сбора жалоб и анамнеза при назначении физиотерапии |
| 23. Правила организации оказания помощи населению по физиотерапии |
| 24. Показания к назначению физиотерапии |
| 25. Противопоказания к назначению физиотерапии |
| 26. Правила организации оказания помощи населению по рефлексотерапии |
| 27. Показания к назначению рефлексотерапии |
| 28. Противопоказания к назначению рефлексотерапии |
| 1. Показания и противопоказания к назначению точечного массажа |
| 1. Показания и противопоказания к назначению иглорефлексотерапии |
| 1. Показания и противопоказания к назначению фармакопунктуры |
| 1. Показания и противопоказания к назначению лазеро- и электропунктуры |
| 33. Правила организации оказания помощи населению по лечебной физкультуре |
| 34. Показания к назначению лечебной физкультуры |
| 35. Противопоказания к назначению лечебной физкультуры |
| 1. Показания и противопоказания к назначению тренажерной гимнастики и механотерапии |
| 1. Показания и противопоказания к назначению гидрокинезотерапии |

| |
|--|
| |
| 1. Показания и противопоказания к назначению кинезиотейпирования |
| 1. Физиотерапия при патологии ОДА |
| 1. Физиотерапия при патологии ЦНС |
| 1. Физиотерапия при патологии ПНС |
| 1. Физиотерапия при патологии сердечно-сосудистой системы |
| 1. Физиотерапия при патологии бронхо-легочной системы |
| 1. Физиотерапия в педиатрии |
| 1. Рефлексотерапия пациента с патологией ОДА |
| 1. Рефлексотерапия пациента с патологией ЦНС |
| 1. Рефлексотерапия при патологии сердечно-сосудистой системы |
| 1. Лечебная физкультура при патологии ОДА |
| 1. Лечебная физкультура при патологии ЦНС |
| 1. Лечебная физкультура при патологии ПНС |
| 1. Лечебная физкультура при соматической патологии |

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

| Оценка | Критерии оценивания |
|------------|--|
| зачтено | Реферативная работа логически структурирована и выстроена, использованы современные источники. Материал работы раскрывает основные вопросы и оформлен в соответствии с требованиями по оформлению. Раскрыта практическая или теоретическая значимость, приведены примеры. Устный доклад студента структурирован и логичен. Студент свободно оперирует терминологией, ориентируется в своей работе, отвечает на дополнительные вопросы преподавателя и студентов, хорошо аргументируя свой ответ. |
| не зачтено | Реферативная работа не раскрывает основные вопросы, имеются нарушения общих требований к реферату и правил его оформления; есть логические нарушения в представлении материала; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; |

| | |
|--------|---|
| Оценка | Критерии оценивания |
| | присутствуют случаи плагиата. Студент не может дать пояснений относительно изложенных фактов, не отвечает корректно на дополнительные вопросы |

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

| Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения 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 несущественных ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет. | 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 и несущественными 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 базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми | Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами | Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов | Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов | Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач |

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| | | | недочетами | | | | |
|--|--|--|------------|--|--|--|--|

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

| Оценка | | Уровень подготовки |
|------------|---------------------|--|
| зачтено | превосходно | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой |
| | отлично | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично». |
| | очень хорошо | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо» |
| | хорошо | Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «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». |
| | плохо | Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо» |

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Функционирование и ограничения жизнедеятельности, связанные с изменениями здоровья, классифицируются в

1. Классификация патологических состояний
2. Административный регламент
3. МКФ
4. МКБ – 10
5. МКН

1. МКФ является классификацией

1. "последствий болезни"
2. "последствий нарушений"
3. "составляющих здоровья"
4. ограничений жизнедеятельности
5. социальной недостаточности

1. Для исследования детерминант или факторов риска, МКФ содержит перечень

1. факторов активности
2. факторов участия
3. факторов контекста
4. факторов внешней среды
5. личностные факторы

1. МКФ применяют для оценки состояния здоровья

1. любых слоев населения
2. инвалидов
3. здоровых
4. нуждающихся в мерах соцзащиты
5. нуждающихся в реабилитации

1. Личностные факторы не классифицированы в МКФ из-за

1. индивидуальных особенностей
2. социальных отношений
3. профессиональных навыков
4. социальных и культурных вариаций
5. культурных вариаций

1. Единицей классификации внутри каждого из доменов здоровья и доменов, связанных со здоровьем считается

1. категория
2. фактор
3. единица
4. совокупность
5. составляющий

1. Полная версия МКФ, обеспечивает классификацию

1. двумя уровнями детализации
2. тремя уровнями детализации
3. четырьмя уровнями детализации
4. пятью уровнями детализации
5. шестью уровнями детализации

1. Анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты, это -

1. части тела
2. совокупность организма
3. составляющие организма
4. части организма

5. структуры организма

1. Проблемы, возникающие в функциях или структурах, такие как существенное отклонение или утрата это -

- a. функционирование
- b. ограничения жизнедеятельности
- c. нарушения
- d. патологический процесс
- e. болезнь

1. Трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид это -

- a. ограничение активности
- b. ограничение жизнедеятельности
- c. пассивность
- d. социальная недостаточность
- e. двигательная недостаточность

1. Проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении и жизненные ситуации это -

- a. социальная недостаточность
- b. ограничение возможности перемещения
- c. ограничение возможности общения
- d. ограничение возможности обучения
- e. ограничение возможности участия

1. Показатели здоровья и показатели, связанные со здоровьем индивида, могут быть зарегистрированы посредством выбора соответствующего кода категории с добавлением

- a. кодификаторов
- b. шифров
- c. определителей
- d. факторов
- e. кодов

1. Способность индивида выполнять, или справляться с какой-либо задачей или действием устанавливает определитель

- a. потенциальная активность

- b. потенциальная способность
- c. потенциальный статус
- d. потенциальная возможность
- e. потенциальный профиль

1. Общим термином для констатации положительного или нейтрального аспектов функций организма, активности и участия, является

- a. ограничения активности
- b. ограничения жизнедеятельности
- c. функционирование
- d. ограничения мобильности
- e. ограничения участия

1. Ко всем нарушениям, ограничениям активности и ограничениям возможности участия относится термин

- a. ограничения мобильности
- b. ограничения жизнедеятельности
- c. ограничения активности
- d. ограничения участия
- e. ограничения обучения

1. Полную обстановку, в которой живет и существует индивид представляют

- a. социальные факторы
- b. культурные факторы
- c. профессиональные факторы
- d. контекстовые факторы
- e. личностные факторы

1. Общий определитель с негативной шкалой для обозначения

величины и выраженности нарушения - **0 НЕТ нарушений** (никаких, отсутствуют, ничтожные,...)

- 1. 0-4%
- 2. 0-1%
- 3. 0-10%
- 4. 0-5%
- 5. 0-2%

1. Общий определитель с негативной шкалой для обозначения

величины и выраженности нарушения - **ЛЕГКИЕ нарушения** (незначительные, слабые,...)

1. 5-10%
2. 3-15%
3. 5-24%
4. 4-5%
5. 5-25%

1. Общий определитель с негативной шкалой для обозначения

величины и выраженности нарушения - **УМЕРЕННЫЕ нарушения** (средние, значимые,...)

1. 20-50%
2. 25-49%
3. 25-55%
4. 24-59%
5. 30-55%

1. Общий определитель с негативной шкалой для обозначения

величины и выраженности нарушения - **ТЯЖЕЛЫЕ нарушения** (высокие, интенсивные,...)

1. 25-65%
2. 45-79%
3. 50-95%
4. 55-89%
5. 60-95%

1. Общий определитель с негативной шкалой для обозначения

величины и выраженности нарушения – **АБСОЛЮТНЫЕ нарушения** (полные,...)

1. 75-95%
2. 85-99%
3. 90-95%

- 4. 96-100%
- 5. 98-100%

22. В какой сфере может быть использована МКФ?

- 1) медико-социальная экспертиза
- 2) статистические исследования
- 3) научные исследования
- 4) медицинская реабилитация
- 5) во всех перечисленных

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-7

001. К специальным упражнениям при сколиозе относятся

- а) дыхательные упражнения
- б) упражнения на растяжение
- в) корригирующие упражнения
- г) статические упражнения в исходном положении лежа
- д) все перечисленное

002. При назначении ЛФК больным с артритами

следует учитывать возможное наличие

- а) тендовагинита
- б) бурсита
- в) неврита
- г) миозита
- д) всего перечисленного

003. К признакам полиартрита относятся все перечисленные, кроме

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

004. Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию всего перечисленного, кроме

- а) фиброзного перерождения мышц
- б) сморщивания суставных капсул
- в) атрофии и разволокнения суставного хряща
- г) разболтанности сустава
- д) верно все, кроме г)

005. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая

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

006. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают

- а) простые динамические упражнения в здоровых суставах
- б) дыхательные упражнения

- в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- г) статические напряжения мышц здоровых конечностей
- д) все перечисленное

007. В подостром периоде артрита лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме

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

008. Основными задачами санаторного этапа реабилитации больных ревматоидным артритом являются

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

009. У больных артритами и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме

- а) лечебной гимнастики
с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
- б) ходьбы
- в) гимнастики в бассейне

г) волейбола

д) малоподвижных игр

010. Методика лечебной физкультуры при анкилозирующем спондилоартрите предусматривает

а) динамические упражнения для позвоночника

б) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье,
на четвереньках, лежа

в) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника
в непораженных участках

г) упражнения в развитии полного дыхания

д) все перечисленное

011. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему перечисленному, кроме

а) снижения болей

б) устранения спазма мышц

в) расправления контрактур

г) снижения массы тела больного

д) улучшения подвижности в суставе

012. Принципы физической реабилитации больных

с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме

а) долечивания при тугоподвижности в суставах

б) ранней активизации больных с острой травмой

в) комплексного использования средств реабилитации

- г) этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения
- д) соблюдения методических принципов ЛФК

013. Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы

в периоде иммобилизации, за исключением

- а) лечебной гимнастики
- б) занятий физическими упражнениями по заданию
- в) лечебной гимнастики в воде
- г) обучения двигательным навыкам бытового характера
- д) верно а) и б)

014. Формы ЛФК при лечении травмы в постиммобилизационном периоде включают все перечисленное, кроме

- а) спортивных упражнений
- б) лечебной гимнастики
- в) лечебной гимнастики в воде
- г) механотерапии
- д) трудотерапии

015. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- а) улучшения трофики поврежденных тканей
- б) стимуляции заживления мягких тканей
- в) развития дыхательных функций
- г) восстановления функции движения
- д) стимуляции образования костной мозоли

016. Физические упражнения при острой травме предупреждают

- а) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- б) тромбоэмболические осложнения
- в) старение организма
- г) значительное снижение физической работоспособности
- д) правильно а) и г)

017. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся

- а) тяжелое состояние больного и высокая температура тела
- б) экстрасистолия
- в) кровотечение
- г) атония кишечника
- д) правильно а) и в)

018. Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются

- а) повышение жизненного тонуса больного
- б) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата,
улучшение функции внутренних органов
- в) подготовка к развитию функции движения
в иммобилизационном участке
- г) обучение смен положения тела и конечностей в условиях,
благоприятных для восстановления поврежденных функций
- д) все перечисленное

019. Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются

- а) укрепление гипотрофичных мышц,

восстановление движений в полном объеме

- б) образование костной мозоли
- в) тренировка вестибулярного аппарата
- г) повышение физической работоспособности и подготовка к труду
- д) правильно а) и г)

020. После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме

- а) трофического отека
- б) тугоподвижности в суставах
- в) снижения мышечной силы
- г) облитерирующего атеросклероза сосудов конечности
- д) болезненности при движениях

021. При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме

- а) укрепления сердечно-сосудистой системы
- б) улучшения трофики тканей поврежденной конечности
- в) стимуляции образования костной мозоли
- г) профилактики тугоподвижности в суставах
- д) восстановления двигательной функции

022. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме

- а) смещения костных отломков
- б) кровотечения

- в) субфебрильной температуры тела
- г) резких болей в конечности при движении
- д) все перечисленное

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

| Оценка | Критерии оценивания |
|------------|------------------------------|
| зачтено | правильных ответов более 50% |
| не зачтено | правильных ответов менее 50% |

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина : практическое руководство / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5554-8., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734216&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Ильина Ирина Валентиновна. Медицинская реабилитация : Учебник для вузов / Ильина И. В. - Москва : Юрайт, 2021. - 276 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-00383-3. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=763470&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: www.znanium.com.

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

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 ФГОС ВО по специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Буйлова Татьяна Валентиновна, доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Буйлова Татьяна Валентиновна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.