

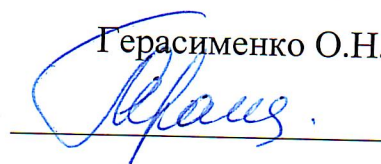
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА
РОССИИ)**

**Кафедра факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского (лечебный
факультет)**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Герасименко О.Н.



«20» мая 2025 г.

Оценочные материалы дисциплины

«Медицинская реабилитация»

Шифр дисциплины: Б1.Б.28

Специальность / направление подготовки: «Лечебное дело» / 31.05.01

Форма обучения: очная

Рабочая программа по дисциплине медицинская реабилитация является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Оценочные материалы разработали сотрудники кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского (лечебный факультет)

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Герасименко О.Н.	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., профессор
Попов К.В.	Профессор	д.м.н., доцент
Гантимурова О.Г.	Доцент	к.м.н.
Горбунова А.М.	Завуч кафедры, ассистент	к.м.н.
Толмачева А.А.	Ассистент	к.м.н.

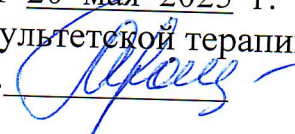
Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра/организация
Дробышева В.П.	Профессор	д.м.н., профессор	Госпитальная терапия (лечебный фак.)
Мадонов П.Г.	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., профессор	Кафедра фармакологии, клинической фармакологии и доказательной медицины (фармацевтический фак.)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д Залесского (лечебный факультет)
Протокол №11 от 20 мая 2025 г.

Зав. кафедрой факультетской терапии им. проф. Г.Д Залесского

Герасименко О.Н.



Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии по терапии

Протокол № 4 от 26 мая 2025 г.

Председатель ЦМК по терапии



Н.Л.Тов

**Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине факультетская терапия**

№п/п	Контролируемые дидактические единицы	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Медицинская реабилитация, место в современной медицине	ПК-14	Входной тестовый контроль
2	Общая физиотерапия	ПК-14, ОПК-6	Текущий тестовый контроль
3	Санаторно-курортное лечение	ПК-14, ОПК-6	Текущий тестовый контроль
4	Основы рефлексотерапии	ПК-14	Темы докладов (презентации)
5	Основы кинезиологии	ПК-14	Темы докладов (презентации)
6	Основы лечебной физической культуры и спортивной медицины	ПК-14, ОПК-6	Темы докладов (презентации)
7	Другие немедикаментозные методы, применяемые в медицинской реабилитации	ПК-14	Темы докладов (презентации)
8	Медицинская реабилитация в клинике	ПК-14, ОПК-6	Текущий тестовый контроль Ситуационные задачи Темы программ медицинской реабилитации

1. Входной контроль

1.1 Методика проведения:

- 1.Сроки проведения – на первом занятии цикла.
- 2.Форма - письменное тестирование.
- 3.Критерии и шкалы оценивания:
 - 0-69% - неудовлетворительно;
 - 70-79% - удовлетворительно,
 - 80-89% - хорошо,
 - 90-100% - отлично

1.2.Типовые задания.

Электрический ток – это:

- а) упорядоченное движение атомов
- б) хаотичное движение атомов
- в) упорядоченное движение заряженных частиц
- г) хаотичное движение заряженных частиц
- д) поток нейтронов

Анод – это электрод:

- а) положительный
- б) отрицательный
- в) нейтральный
- г) заземленный

Разъединение молекулы на ионы в растворе называется:

- а) гидролизом
- б) электролизом
- в) диссоциацией
- г) дисперсией
- д) сольватацией

Достижение потенциала мембраны клетки критического уровня деполяризации (КУД) приводит к:

- а) прекращению деполяризации
- б) медленной деполяризации
- в) возникновению потенциала действия
- г) началу реполяризации

Элементарные частицы электромагнитного излучения:

- а) нейтроны
- б) протоны
- в) электроны
- г) фотоны
- д) нейтрино

2. Текущий контроль

По каждой теме дисциплины проводится тестирование студентов и устный опрос либо решение ситуационных задач. Также оценивается выполнение практических навыков.

Критерии оценки результатов тестирования:

0-69% - неудовлетворительно;

70-79% - удовлетворительно,

80-89% - хорошо,

90-100% - отлично

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «отлично»:

- обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;
- обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые собственные примеры;
- излагает материал последовательно.

Оценка «хорошо»:

- обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет;
- допускает 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно»:

обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке;
- не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно»:

- обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

- «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий;
- «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное;
- «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога;
- «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- «отлично» - обучающийся без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- «хорошо» - обучающийся самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (несущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- «удовлетворительно» - обучающийся демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Типовые задания.

Общее противопоказание к физиотерапии:

- а) тромбофлебит
- б) острые гнойные процессы
- в) недостаточность кровообращения II А
- г) склонность к кровотечениям
- д) беременность

При лечении низкочастотными импульсными токами под электродами всегда возникает ощущение:

- а) жжения
- б) вибрации
- в) тепла
- г) покалывания
- д) зуда

Для лечения алопеции целесообразно назначить:

- а) гальванизацию
- б) дарсонвализацию
- в) индуктотермию
- г) амплипульстерапию
- д) УВЧ-терапию

При изменении расстояния от лампы до тела человека биодоза меняется:

- а) прямо пропорционально расстоянию
- б) обратно пропорционально расстоянию
- в) прямо пропорционально квадрату расстояния
- г) обратно пропорционально квадрату расстояния

Эквивалентно-эффективная температура (ЭЭТ) – это показатель для комплексной оценки следующих метеофакторов:

- а) температуры и влажности воздуха
- б) температуры и влажности воздуха, скорости ветра
- в) температуры и влажности воздуха, скорости ветра, интенсивности солнечного излучения
- г) температуры и влажности воздуха, скорости и направления ветра, интенсивности солнечного излучения, времени года

Галотерапия – это лечебное использование:

- а) морских купаний
- б) нагретого песка
- в) аэрозоля хлорида натрия
- г) горного воздуха
- д) низких температур

3. Рубежный (по дисциплине) контроль

Сроки проведения – последнее занятие цикла 8 семестра

Форма проведения промежуточной аттестации - зачет

Этапы проведения А. – ответы на тестовые задания, Б – защита разработанной программы реабилитации пациента.

Типовые задания:

Клиническая задача 1.

Больной 36 лет. Несколько лет страдает почечнокаменной болезнью. Два года назад лечился в урологическом отделении по поводу камня в нижней трети мочеточника (оперативно). В настоящее время состояние удовлетворительное.

При исследовании: Обзорная рентгенография – камни не обнаружены. Анализ крови без особенностей. Функциональные пробы почек – без изменений. Анализ мочи – цвет – св\желтый, уд.вес – 1015, сахар – нет, белок – отр.,

лейкоциты – 1-2 в поле зрения, соли – оксалаты, ураты.

Составить программу реабилитации пациента, сделать назначения немедикаментозных методов.

Заполнить соответствующие формы.

Клиническая задача 2.

Больной 55 лет поступил сегодня в региональный сосудистый центр с жалобами на интенсивную давящую боль за грудиной длительностью более 1 часа. Боль возникла внезапно, без связи с физической нагрузкой. Госпитализирован в палату интенсивной терапии. Диагноз: ИБС, острый Q-позитивный передне-распространенный инфаркт миокарда. Killip II. Частая желудочковая экстрасистолия. В БИТ проведен тромболизис, оцененный как эффективный. В настоящее время болевой синдром купирован, наблюдаются единичные желудочковые экстрасистолы, ЧСС 90 в 1 мин., АД 110/70 мм рт. ст.

Составить программу реабилитации пациента, сделать назначения немедикаментозных методов.

Заполнить соответствующие формы.

При гальванизации снижение возбудимости тканей наблюдается:

- а) под анодом
- б) под катодом
- в) под обоими электродами
- г) ни под одним из электродов
- д) в зависимости от области воздействия

К общим противопоказаниям к проведению физиотерапии относятся все, кроме:

- а) злокачественных новообразований
- б) кахексии
- в) острых гнойных воспалительных процессов
- г) эпилепсии с частыми припадками
- д) недостаточности кровообращения III стадии

Электростимуляция противопоказана при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- а) ранних признаков контрактуры мышц лица
- б) переломов костей до их консолидации
- в) анкилозов суставов
- г) спастических состояний мышц
- д) атрофии мышц после длительной иммобилизации

Климатическая зона, наиболее благоприятная для лечения хронических заболеваний почек:

- а) климат пустынь
- б) климат гор
- в) климат морей и островов
- г) климат степей

Метод УВЧ-терапии основан на использовании составляющей высокочастотного электромагнитного поля

Основным типом лечебно-профилактического учреждения на курорте является

4. Темы докладов с презентациями (рефератов) по медицинской реабилитации

1. Традиционные (древние восточные) и современные представления о механизмах акупунктуры
2. Представление о точках акупунктуры и меридианах. «Классические» меридианы, их ход. Микроакупунктурные системы соответствия. Техники акупунктуры.
3. Представление о прикладной кинезиологии, ее история. Мануальное мышечное тестирование.
4. Понятие о манипуляции, мобилизации, аутомобилизации и аутостабилизации.
5. Врачебно-педагогическое наблюдение
6. Спортивная медицина
7. Клинико-физиологические и методические основы лечебной физкультуры
8. Исследование функционального состояния систем организма. Функциональные пробы, методика проведения и оценка.

9. Кинезотейпирование
10. Фитотерапия
11. Гравитационные системы в реабилитации
12. Антигравитационные системы в реабилитации
13. Апитерапия
14. . Гирудотерапия
15. Музыкотерапия
16. КВЧ-терапия
17. Аэрозольтерапия
18. Термотерапия
19. Гидротерапия
20. Воздействие гиподинамии на организм
21. Двигательный стереотип ходьбы
22. Физиотерапия в онкологии

Критерии оценки доклада.

«Отлично»: тема раскрыта полностью, свободное владение материалом, корректно оформлена мультимедийная презентация

«Хорошо»: содержание доклада имеет несущественные замечания, имеются замечания по оформлению презентации, затруднения с ответами на уточняющие вопросы

«Удовлетворительно»: тема раскрыта не полностью, имеются существенные ошибки, не оформлена презентация

«Неудовлетворительно»: тема не раскрыта, фактическая «подмена» темы другой, много грубых ошибок по существу изложения либо доклад не подготовлен в срок.

**5. Темы письменных работ по медицинской реабилитации
(создание программы реабилитации)**

1. Инфаркт миокарда

2. Стенокардия напряжения I функциональный класс
3. Стенокардия напряжения II функциональный класс
4. Стенокардия напряжения III функциональный класс
5. Болезни оперированного сердца
6. Артериальная гипертония
7. Артериальная гипотония
8. Пневмония
9. Бронхиальная астма
10. ХОБЛ
11. Хронический гастрит с повышенной секреторной функцией
12. Хронический атрофический гастрит со сниженной секреторной функцией
13. Язвенная болезнь желудка
14. Язвенная болезнь 12-перстной кишки
15. Ревматоидный артрит
16. Деформирующий остеоартроз тазобедренного сустава
17. Деформирующий остеоартроз коленного сустава
18. Деформирующий остеоартроз локтевого сустава
19. Деформирующий остеоартроз плечевого сустава
20. Состояние после эндопротезирования тазобедренного сустава
21. Состояние после эндопротезирования коленного сустава
22. Ожирение
23. Сахарный диабет 2 типа
24. Ишемический инсульт
25. Травмы позвоночника с повреждением спинного мозга
26. Дорсопатия шейного отдела позвоночника с болевым синдромом
27. Дорсопатия поясничного отдела позвоночника с болевым синдромом
28. Сколиоз
29. Неврит лицевого нерва
30. Невроз
31. Церебральный паралич
32. Варикозное расширение вен нижних конечностей
33. Хр.простатит
34. Переломы костей верхних конечностей
35. Переломы костей нижних конечностей
36. Травматическое повреждение голеностопного сустава
37. Травматическое повреждение коленного сустава
38. Травматическое повреждение локтевого сустава
39. Травматическое повреждение плечевого сустава
40. Состояние после полостной операции
41. Климактерический синдром
42. Пролапс тазовых органов
43. Бесплодие

5.1. Программа медицинской реабилитации пациента

Одним из главных итогов цикла является самостоятельная разработка студентом комплексной программы медицинской реабилитации больного с конкретным заболеванием. Программа оформляется в виде письменной работы, обсуждается и защищается студентом на занятии; положительная оценка за эту работу является обязательным элементом для получения зачета. Каждый студент получает индивидуальную тему работы.

Письменная работа должна содержать следующие разделы.

1. Справочная информация по данному заболеванию или патологическому состоянию. Краткое описание сущности и этиопатогенеза, клиники заболевания с выделением основных синдромов. Постановка реабилитационного диагноза, обоснование ШРМ. Формулировка целей программы в системе SMART, на решение которых будет направлена реабилитация.
2. Заседание МДРК с подробным представлением всех специалистов команды. Выделение доменов для каждого участника команды, оценочные шкалы.
3. Обсуждение методов медицинской реабилитации пациентов с данным заболеванием. Обязательно воспользуйтесь всем объемом знаний, полученных на первом цикле в осенний семестр: физиотерапия, санаторно-курортное лечение, ЛФК, кинезиология, рефлексотерапия, при необходимости – массаж. Необходимо рассмотреть каждый метод в контексте его применения именно для данного заболевания с указанием получаемых клинических эффектов и механизмов их реализации. Следует привести конкретную методику выполнения процедуры (Заполнить карту 044у.). Обсуждая санаторно-курортное лечение, нужно указать природные факторы, требуемые для реабилитации пациентов с данным заболеванием, и основные курорты, располагающие такими факторами и имеющие соответствующие показания (карта 070у). Выбирая методы рефлексотерапии, пользуйтесь международной системой обозначения точек с указанием их локализации.
3. Программа медицинской реабилитации пациента. Составить клиническую задачу по реабилитации пациента с данным заболеванием или патологическим состоянием: придумать легенду (жалобы, анамнез, основные объективные данные), сформулировать клинический диагноз. Поставить диагноз по МКФ. Обосновать этап реабилитации. Разработать программу медицинской реабилитации этого пациента. Она должна быть максимально приближена к реальной клинической ситуации, содержать конкретные назначения пациенту с указанием всех параметров, длительности и последовательности проведения всех процедур.
4. Приложение - заполненные соответствующие формы (044у, 070у, 072у) по вашему пациенту.
5. Список использованной литературы.

Разрешается представление работы в напечатанном компьютерным способом виде. Тем не менее, наиболее важным моментом является самостоятельность подхода к выбору компонентов программы и клиническое мышление, что, в конечном счете, и будет определять ее оценку.

5.2. Критерии оценки письменной работы по медицинской реабилитации:

«Зачтено»: работа построена в соответствии с предложенным планом и имеет все предусмотренные составляющие, методики реабилитации выбраны правильно и объяснено их использование, при защите работы студент правильно отвечает на уточняющие вопросы.

«Не зачтено»: в работе отсутствуют предусмотренные планом элементы, не соблюден план работы, отсутствуют приложения, неверно выбраны методы реабилитации, отсутствует обоснование выбора, студент не может ответить на уточняющие вопросы по предложенным в его работе методам. Либо работа не выполнена и не сдана в срок.