

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической, реабилитационной и спортивной медицины**

**Рабочая программа дисциплины**

**ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальности)

**31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	96 ч.
самостоятельная работа	48 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 2 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

Бахарева О.Н. – заведующий кафедрой физической, реабилитационной и спортивной медицины, д.м.н., доцент

Абраменко Ю.В. – доцент кафедры физической, реабилитационной и спортивной медицины, к.м.н., доцент

Осипов В.Г. – заведующий кафедрой физической культуры ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, к.м.н., профессор

**Внешняя рецензия дана**

главным врачом Тверского областного врачебно-физкультурного диспансера, канд. мед. наук Гутянским О.Г. «15» апреля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «18» апреля 2025 г. (протокол №9)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины по выбору **ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1081 и профессиональным стандартом «Врач по спортивной медицине», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 января 2024 г. №27н, а также с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.**

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- дать обучающимся представления о принципах и методах восточной медицины;
- познакомить с древневосточными концепциями, лежащими в основе Чжень-дзю терапии;
- дать обучающимся знания о Яньской и Иньской энергиях, акупунктурных точках, меридианной системе;
- научить использованию точечного массажа как одного из методов рефлексотерапии;
- сформировать мануальные навыки выполнения точечного рефлекторного массажа;
- научить определять целесообразность использования методов рефлексотерапии (в том числе точечного массажа) в комплексных реабилитационных программах;
- сформировать устойчивую мотивацию к самоподготовке и самосовершенствованию в вопросах использования рефлексотерапии в оздоровительно-реабилитационной практике.

## **2. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины по выбору «Основы рефлексотерапии» у обучающегося формируются следующие компетенции:

### **I) Универсальные (УК):**

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>В результате изучения дисциплины ординатор должен:</b>
<b>УК-1. . Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</b>	<b>УК-1.1</b> Применяет методы абстрактного мышления при установлении истины, методы научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в его целостности, единстве его частей (синтез)	<b>Знать:</b> - методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний <b>Уметь:</b> - применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний; - анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики <b>Владеть:</b> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	<b>УК-1.2</b> Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и создает планы по их устранению	<b>Знать:</b> - современные достижения в области медицины и фармации; - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе с использованием ИТ-технологий <b>Уметь:</b> - определять пробелы в информации, необходимой

		<p>для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- создавать планы по устранению пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки планов по устранению пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте</li> </ul>
	<p><b>УК-1.3</b> Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные стратегии решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов;</li> <li>- содержательно аргументировать разработанную стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки различных стратегий решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации в профессиональном контексте</li> </ul>

## II) Профессиональные (ПК):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
<p><b>ПК-8.</b> Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p><b>ПК-8.1</b> Осуществляет мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи;</li> <li>- основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи;</li> <li>- методологические аспекты использования рефлексотерапии в медицинской реабилитации, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для использования рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- разрабатывать план реабилитационных мероприятий с использованием методов рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации</li> </ul>

или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- применять на практике методы рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**Владеть:**

- навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации с использованием рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- мануальной техникой проведения рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов

	<p><b>ПК-8.2</b> Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать эффективность и безопасность проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
--	--	---

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина по выбору «Основы рефлексотерапии» входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета (сформированы следующие компетенции:

- способность и 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

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

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины по выбору «Основы рефлексотерапии» формируются универсальная (УК-1) и профессиональная (ПК-8) компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

**4. Объем рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 акад. часа),** в том числе 96 часов контактной работы обучающихся с преподавателем, и 48 часов самостоятельной работы обучающихся.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционные семинарские занятия, семинар-дискуссия, демонстрация выполнения мануальной техники, тренинг в парах, разбор клинических случаев.

Самостоятельная работа обучающегося включает: подготовку к клинико-практическим занятиям; подготовку к контрольным вопросам и заданиям в тестовой форме; подготовку плана работы с курируемым пациентом; работу с курируемым пациентом и ведение кураторского листа; подготовку к промежуточной аттестации (зачету); работу с Интернет-ресурсами; работу с

отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

## **6. Форма промежуточной аттестации.**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета во 2-ом семестре обучения.

## **III. Учебно-тематический план дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

#### **Модуль 1. Древневосточные концепции и анатомо-физиологические основы рефлексотерапии**

- 1.1. Древневосточные концепции, лежащие в основе Чжень-дзю терапии. Понятия об энергетических началах в человеке и в окружающем его мире.
- 1.2. Основы лечебно-оздоровительной концепции рефлексотерапии.
- 1.3. Анатомо-физиологические основы методов рефлексотерапии.

#### **Модуль 2. Базисные основы рефлексотерапии**

- 2.1. Понятие о жизненной энергии.
- 2.2. Понятие об акупунктурных точках. Классификация акупунктурных точек.
- 2.3. Понятие о меридианной системе. Классификация меридианов.
- 2.4. Виды рефлексотерапии.
- 2.5. Показания и противопоказания к рефлексотерапии.
- 2.6. Тормозной и возбуждающий методы воздействия на акупунктурные точки.

#### **Модуль 3. Восточный массаж**

- 3.1. Точечный и линейный массаж как разновидность рефлексотерапии.
- 3.2. Основные приемы точечного массажа.
- 3.3. Основные приемы линейного массажа.
- 3.4. Использование точечного и линейного массажа в оздоровительно-реабилитационной практике.

## 2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем КПЗ	Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
					УК	ПК		
<b>Модуль 1</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>39</b>				
1.1.	10	10	5	15	1	8	С, СД	Скв
1.2.	8	8	4	12	1	8	С, СД	Скв
1.3.	8	8	4	12	1	8	С, СД	Скв
<b>Модуль 2</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>48</b>				
2.1.	6	6	3	9	1	8	ДТ, ТП	Скв
2.2.	6	6	3	9	1	8	ДТ, ТП	Скв
2.3.	6	6	3	9	1	8	ДТ, ТП	Скв
2.4.	6	6	3	9	1	8	ДТ, ТП	Скв
2.5.	4	4	2	6	1	8	ДТ, ТП	Скв
2.6.	4	4	2	6	1	8	ДТ, ТП	Скв
<b>Модуль 3</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>19</b>	<b>55</b>				
3.1.	12	12	6	18	1	8	С, КС	Скв
3.2.	6	6	4	10	1	8	С, КС	Скв
3.3.	4	4	2	6	1	8	С, КС	Скв
3.4.	14	14	7	21	1	8	С, КС	Скв
<b>Зачет</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>2</b>				<b>С3, Пр</b>
<b>И Т О Г О</b>	<b>96</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>				

**Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционные семинарские занятия (С), семинар-дискуссия (СД), демонстрация выполнения мануальной техники (ДТ), тренинг в парах (ТП), разбор клинических случаев (КС).

**Формы текущего контроля успеваемости:** Т – тестирование, Скв – собеседование по контрольным вопросам, СЗ – ситуационная задача, Пр – практический навык.

#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)**

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий, в т.ч. рубежный контроль успеваемости (контрольные вопросы для собеседования, тестовые задания);
- промежуточную аттестацию (практические навыки, ситуационные задачи).

##### **1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

###### **1.1. Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Виды рефлексотерапии в системе оздоровительных и реабилитационных мероприятий.
2. Показания и противопоказания к назначению методов рефлексотерапии.
3. Классификация акупунктурных точек.
4. Понятие о меридианной системе в организме человека.
5. Точечный массаж как один из методов рефлексотерапии.
6. Тормозной и возбуждающий методы воздействия при точечном массаже.

###### **Критерии оценки по контрольным вопросам:**

- «Зачтено» - обучающийся достаточно хорошо ориентируется в изучаемом материале без наводящих подсказок преподавателя.
- «Не зачтено» - обучающийся плохо ориентируется в учебном материале даже с помощью наводящих подсказок преподавателя.

###### **1.2. Примеры заданий в тестовой форме:**

(Укажите один или несколько правильных ответов)

1. По традиционным китайским представлениям в основе здоровья лежит:

- 1) гомеостаз
- 2) энергетическая гармония в организме
- 3) гармония между симпатической НС и парасимпатической НС
- 4) симптоматическое равновесие

Ответ: 2

2. По древневосточным представлениям деятельность врача должна быть направлена на:

- 1) определение возбудителя болезни
- 2) коррекцию патогенеза заболевания
- 3) определение показаний к оперативному вмешательству
- 4) коррекцию энергетического состояния человека

Ответ: 4

3. Лечебно-оздоровительная система с использованием биологически активных точек имеет названия:

- 1) криотерапия
- 2) акупунктура
- 3) гирудотерапия
- 4) рефлексотерапия
- 5) чжень-цзю

Ответ: 2,4,5

4. Древнекитайская лечебно-оздоровительная система с использованием биологически активных точек называется:

- 1) акупунктура
- 2) чжень-дзю
- 3) рефлексотерапия
- 4) су-джок

Ответ: 3

5. Биологически активные точки (акупунктурные точки), это:

- 1) зоны концентрации жизненной энергии
- 2) зоны мышечных уплотнений
- 3) участки кожи с подлежащими тканями, в которых сосредоточены нервные элементы
- 4) произвольно выбранные участки тела
- 5) зоны с повышенной электропроводностью кожи

Ответ: 1,3,5

**Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

- 71-100% правильных ответов – «зачтено»
- 70% и менее правильных ответов – «не зачтено»

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **2.1. Проверка освоения практических навыков.**

**Примеры заданий по выполнению практических навыков:**

1. Какие виды рефлексотерапии можно использовать в реабилитационной практике.

2. Показать технику выполнения приемов рефлекторного линейного массажа.

3. Показать технику выполнения приемов рефлекторного точечного массажа.

4. Показать технику воздействия на акупунктурную точку тормозным методом.

5. Показать технику воздействия возбуждающим методом на акупунктурную точку.

6. Показать технику воздействия на акупунктурную точку гармонизирующим методом.

7. Показать топографию акупунктурных точек общего действия: «хугу» и «цзу-сан-ли».

8. Показать топографию меридиана, проходящего по паравertebralной линии - «мочевой пузырь».

**Критерии оценки освоения обучающимися практических навыков:**

— «Зачтено» ставится обучающемуся, если он самостоятельно и правильно выполняет мануальные техники полученного задания; или делает незначительные ошибки, которые быстро исправляет с помощью подсказки преподавателя.

— «Не зачтено» выставляется обучающемуся, когда он не может самостоятельно продемонстрировать мануальную технику полученного задания и даже подсказки преподавателя не приводят к желаемому результату.

## 2.2. Собеседование по ситуационным задачам

### Примеры ситуационных задач:

**Задача 1.** Мальчик в возрасте 12 лет наблюдается у отоларинголога с диагнозом гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит являются показанием для

назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить в период ремиссии. Можно использовать следующие методики рефлексотерапии: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, воздействие на местные точки в области носоглотки и несколько точек общего действия. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

**Задача 2.** К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

Задание. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для

назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур.

**Задача 3.** Мужчина в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание.

**Задача 4.** Больной 26 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель,

температура нормальная.

Задание. Назначения рефлексотерапевта в амбулаторных условиях?

Ответ. При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5 °С. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

**Задача 5.** На занятии девушка почувствовала головокружение и потеряла сознание. Была оказана первая помощь: обеспечен доступ свежего воздуха в помещение, где находится девушка, для чего было открыто окно. Девушку положили, опустив голову вниз.

Задание. Какие варианты рефлексотерапии можно предложить для приведения пациентки в сознание?

Ответ. С точки зрения рефлексотерапии можно воздействовать на точки скорой помощи. Одна из них расположена на носогубной борозде на границе верхней и средней трети. На эту точку необходимо произвести точечное интенсивное давление ногтем или спичкой. Также можно использовать точки скорой помощи, расположенные в середине кончиков десяти пальцев рук. Воздействие должно быть аналогичным. Эти мероприятия способствуют приведению человека в сознание.

**Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

— «Зачтено» ставится обучающемуся, если он демонстрирует хорошее знание предмета, умение анализировать условие задачи, представить план и выбрать методику проведения массажных процедур в соответствии с диагнозом и состоянием больного.

— «Не зачтено» ставится обучающемуся, если ему не хватает знаний и умений, для составления плана и выбора методики массажных процедур для больного в соответствии с условиями задачи и даже подсказки преподавателя не приводят к желаемому результату.

**Критерии оценки итоговой аттестации по дисциплине:**

— «Зачтено» ставится обучающемуся, если он имеет оценку «зачтено» по всем этапам итоговой аттестации;

— «Не зачтено» ставится обучающемуся, если он имеет оценку «не зачтено» по одному или нескольким этапам итоговой аттестации.

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

**а) Основная литература:**

1. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство /под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. – Текст : непосредственный.

2. Медицинская реабилитация : учебник /ред. А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с. – Текст : непосредственный.

**Электронный ресурс:**

1. Рефлексотерапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>. Текст : электронный.

2. Физическая и реабилитационная медицина : учебник /под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436066.html> / - Текст : электронный.

**б) Дополнительная литература:**

1. Общая рефлексотерапия /А.С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>. Текст : электронный.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1) Осипов, В.Г. Точечный массаж – лечебно-оздоровительное средство китайской медицины: уч.-мет. пособие для ординаторов /В.Г. Осипов. – Тверь, 2022. – 45с. – Текст : электронный.

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.em11.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;

- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

## 2. ABBYY FineReader 11.0

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом кафедры. Успешное усвоение дисциплины «Основы рефлексотерапии» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Виды самостоятельной работы обучающихся: подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); работа с учебной и научной литературой; ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом; подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы; выполнение индивидуальных домашних заданий (решение экспертных задач, перевод текстов, проведение расчетов, рецензирование медицинской документации); участие в научно-исследовательской работе кафедры; участие в научно-практических конференциях, семинарах.

### **VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине – Приложение 2.**

## **VII. Научно-исследовательская работа**

Привлечение обучающихся к научно-исследовательской работе помогает выработки у них навыков получения нужной информации, к ее синтезу и анализу, что способствует формированию универсальной компетенции УК-1.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся: изучение специальной литературы; участие в проведении научных исследований и тестирований; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации полученной информации по теме задания; составление отчёта по теме или её разделу; подготовка и выступление с докладом на конференции или семинаре; подготовка к публикации статьи, тезисов в научных изданиях.

## **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Приложении № 3

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части  
компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**УК-1.** Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты).**

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Какой метод рефлексотерапии не требует специального инструментария?
2. Древневосточные представления об энергетике человека и методах ее восстановления?
3. Какие виды немедикаментозного воздействия относят к рефлексотерапии?
4. Понятие об акупунктурных точках и их классификация?
5. Понятия об Яньских и Иньских меридианах и их обозначения?
6. Способы воздействия на акупунктурные точки тормозным и тонизирующими методами?

Примеры тестовых заданий:

1. Наиболее "значимые" акупунктурные точки находятся:

- 1) в области шеи
- 2) на проксимальных отделах конечностей
- 3) на дистальных отделах конечностей
- 4) на туловище
- 5) на животе

Ответ: 3

2. Наиболее известная зона скопления биологически активных точек находится:

- 1) на задней поверхности ноги
- 2) на ушной раковине
- 3) на туловище
- 4) на передней поверхности руки
- 5) на животе

Ответ: 2

3. Характеристика точек "общего действия":

- 1) оказывают локальное (местное) действие
- 2) имеют широкий спектр действия
- 3) соответствуют месту выхода нервных корешков
- 4) оказывают общеукрепляющее действие
- 5) находятся в зонах Захарьина-Геда

6) оказывают влияние на ЦНС и через нее на весь организм

Ответ: 2,4,6

4. Наиболее известная акупунктурная точка "общего действия":

- 1) вай-гуань (TR 5)
- 2) нэй-гуань (MC 6)
- 3) цзу-сан-ли (Е 36)
- 4) кунь-лунь (V 60)
- 5) цюй-чи (GI 11)

Ответ: 3

5. Найти и уточнить локализацию акупунктурных точек можно с помощью:

- 1) анатомических ориентиров
- 2) пульсовой диагностики
- 3) индивидуальных цуней
- 4) определения болезненных участков кожи
- 5) пропорциональных отрезков
- 6) определения мышечных уплотнений
- 7) прибора, оценивающего электропроводность кожи

Ответ: 1,3,5,7

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Примеры практических заданий:

1. Для купирования болевого синдрома специалисты рефлексотерапии используют седативный (тормозной метод) воздействия на акупунктурную точку. Как надо воздействовать на акупунктурную точку, чтобы уменьшить болевой синдром?

Ответ. Седативный эффект возникает при интенсивном, длительном, постепенно нарастающем, глубоким воздействием на небольшое число точек или малую зону.

2. Китайский лечебно-оздоровительный метод «Чжень-дзю терапия» использует воздействие различными способами на акупунктурные точки (биологически активные точки). Какой размер акупунктурных точек и где они чаще всего расположены?

Ответ: Размер АТ в среднем 1-2 мм. Чаще всего они находятся в анатомических углублениях, между костными образованиями, в ямках.

3. На каких участках тела можно найти акупунктурные точки. Равномерно или нет они располагаются на теле человека?

Ответ. Акупунктурные точки неравномерно располагаются на теле человека. В области головы, лица и в дистальных отделах конечностей, а также вдоль позвоночника – они расположены более плотно, чем в других областях. Особенно много АТ на поверхности ушной раковины.

4. Какие можно использовать методы нахождения акупунктурных точек на теле человека?

Ответ. Расположение АТ находят у пациента с помощью анатомических ориентиров, с помощью пропорциональных отрезков, с помощью индивидуальных цуней (в Китае используют своеобразную единицу измерения – «цунь»).

5. Большинство акупунктурных точек находятся на так называемых «меридианах». Какой смысл китайские лекари вкладывают в понятие «меридиан»?

Ответ. По традиционным китайским представлениям по меридианам циркулирует жизненная энергия «Чи». Меридианы объединяются между собой в единую функционально-энергетическую сеть.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

**Задача №1.** В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом ишемический инсульт, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются.

Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно.

**Задача №2.** К терапевту обратилась беременная женщина в возрасте 24 лет с жалобами на частые головные боли, утомляемость.

Может ли терапевт направить пациентку на консультацию к рефлексотерапевту?

Ответ. Да, может, так как беременность не является противопоказанием для проведения рефлексотерапии. Однако сначала необходимо направить женщину на консультацию к неврологу для уточнения диагноза. При наличии у пациентки цефалгического синдрома можно проводить лечение методами рефлексотерапии. Можно использовать: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание. Однако следует быть осторожным и не использовать акупунктурные точки, способствующие повышению тонуса матки.

**Задача № 3.** Родители ребенка 5 лет обратились к педиатру с жалобами на частые простудные заболевания, ребенок начал посещать детский сад. Педиатр направил ребенка на консультацию к рефлексотерапевту.

Какое лечение может предложить рефлексотерапевт?

Ответ. Учащение простудных заболеваний может быть связано с началом посещения детского сада, что свидетельствует о снижении защитных сил

организма ребенка. Поэтому рефлексотерапевт может назначить поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, прижигание, точечный массаж. Курс лечения обычно составляет 10-15 процедур, которые можно проводить ежедневно или через день.

**Задача №4.** В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом ишемический инсульт, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, электроиглорефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно.

**Задача №5.** Ребенок 12 лет наблюдается окулистом с диагнозом миопия слабой степени, спазм аккомодации.

Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Спазм аккомодации и миопия у детей являются показанием для назначения рефлексотерапии в составе комплексного лечения, назначаемого окулистом. Из методов рефлексотерапии можно использовать: поверхностная иглотерапия местная и общая, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапия. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

**ПК-8.** Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты).**

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Исторические корни рефлексотерапии и ее особенности.
2. Место рефлексотерапии в системе медицинской реабилитации.
3. Древневосточные китайские представления об энергии Ян и Инь и их взаимосвязи со здоровьем человека.
4. Правила подбора акупунктурных точек для сеансов рефлексотерапии.
5. Понятия об акупунктурных точках и способы их нахождения на теле человека.
6. Понятие о энергетических меридианах и их топография.

Примеры тестовых заданий:

1. Какое действие на центральную нервную систему оказывает рефлексотерапия:

- 1) наркотическое
- 2) возбуждающее
- 3) снотворное
- 4) седативное

Ответ: 1,4

2. При проведении иглоукалывания вращение иглы применяется для:

- 1) усиления предусмотренных ощущений
- 2) уменьшения предусмотренных ощущений
- 3) лучшего выведения иглы из акупунктурной точки
- 4) уменьшения болезненных ощущений

Ответ: 1

3. Под классической акупунктурой понимается воздействие:

- 1) специальными приемами массажа
- 2) с лечебной или профилактической целью специальными иглами
- 3) лазерным облучателем
- 4) многоигольчатым валиком

Ответ: 2

4. Какие иглы используют для проведения аурикултерапии:

- 1) короткие корпоральные
- 2) длинные корпоральные
- 3) специальные микроиглы
- 4) специальных игл нет

Ответ: 3

5. При корпоральной акупрессуре воздействие наносится на:

- 1) зоны волосяной части головы
- 2) акупунктурные точки лица
- 3) акупунктурные точки ушной раковины
- 4) акупунктурные точки туловища, рук, ног

Ответ: 4

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Примеры практических заданий:

1. Для выведения человека из обморочного состояния на какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки - VG 26, VG 25, VC 24, VG 27, GI 4. Метод воздействия – тонизирующий.

2. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при сниженной работоспособности. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – E 36, E 8, GI 4, GI 11, GI 4. Метод воздействия – тонизирующий.

3. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при нервном перенапряжении. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – VG 20, MC 6, MC 8, E 36, GI 4, R 6. Метод воздействия – седативный.

4. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при переутомлении ног. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – V 60, F 2, E 36. Метод воздействия – возбуждающий.

5. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при переутомлении глаз. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – VB 14, TR 23. Метод воздействия – возбуждающий.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

**Задача № 1.** К рефлексотерапевту на точечный массаж направлена женщина 55 лет с жалобами на периодическое повышение артериального давления до 160/100 мм рт. ст., головные боли, раздражительность, плохой сон.

Задание. Определите задачи точечного массажа, подберите акупунктурные точки, дайте характеристику методу воздействия.

Ответ. Задачи: нормализовать артериальное давление, улучшить самочувствие пациентки. Акупунктурные точки: GI 4, MC 5, MC 6, C 7, E 36, VB 20. Метод воздействия – тормозной (длительное, сильное, непрерывное раздражение).

**Задача № 2.** Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

**Задача № 3.** На приеме у рефлексотерапевта женщина 40 лет с жалобами на приступы головных болей, которые возникают при перемене погоды, после умственного или нервного напряжения. Боли сопровождаются напряжением мышц шеи, головы и плечевого пояса.

Задание. Определите задачи лечения, подберите акупунктурные точки, выберите метод воздействия.

Ответ. Задачи: снять приступы головных болей, уменьшить мышечное напряжение. Акупунктурные точки: E 36, RP 6, Gi 4, C 7, MC 6, VG 20, VG 21, VG 14. Метод воздействия – седативный.

**Задача № 4.** К рефлексотерапевту обратился юноша с жалобами на часто возникающий насморк с воспалительными явлениями в горле.

Задание. Определить задачи лечения. Подобрать нужные акупунктурные точки. Определить способ и метод воздействия.

Ответ. Задачи: нормализовать состояние в верхних дыхательных путях. Акупунктурные точки для воздействия: VB 14, TR 23, E 2, GI 4, CI 10, E 9. Воздействие проводят по тонизирующему методу (кратковременное, прерывистое, не глубокое воздействие).

**Задача № 5.** Специалист по точечному массажу оказался рядом с девушкой 19 лет, которая находилась в полуобморочном состоянии на автобусной остановке.

Задание. Определить задачу точечного массажа. Подобрать нужные акупунктурные точки. Определить способ и метод воздействия.

Ответ. Задача: вывести девушку из полуобморочного состояния с помощью точечного массажа. Акупунктурные точки для воздействия: VG 26, VG 25, VG 24, VG 27, GI 4, энергично растереть ушные раковины. Воздействие проводят по тонизирующему методу (кратковременное, прерывистое, не глубокое воздействие).

Приложение №2

**Справка**

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
**Основы рефлексотерапии**

(название дисциплины, модуля, практики)

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
Областной клинический лечебно-реабилитационный центр		
1.	Кабинет рефлексотерапии	Кушетки, акупунктурный набор, инструментарий для баночного массажа, игольчатый валик, апликатор Кузнецова, аппарат для электропунктуры, аппарат для лазеропунктуры, аптечка для оказания первой медицинской помощи, тонометр.
Тверской государственный медицинский университет		
2.	Учебная комната № 013	Ноутбук, мультимедийный проектор, учебно- методические компьютерные презентации, наглядные пособия, кушетки.
3.	Помещение для самостоятельной работы /библиотека/	Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет». Возможность пользоваться библиотечным фондом.

**Лист регистрации изменений и дополнений в рабочую программу  
дисциплины на учебный год**

**Основы рефлексотерапии**

---

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «\_\_\_\_\_» 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)  
*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

<b>№ п/п</b>	<b>Раздел, пункт, номер страницы, абзац</b>	<b>Старый текст</b>	<b>Новый текст</b>	<b>Комментарий</b>