

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Чичановская Леса Васильевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.10.2023 12:28:16  
Уникальный программный ключ:  
fdc91c0170824641c2750b083f9178740b43a8ac

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

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения



\_\_\_\_\_ А.В. Соловьева

*анфеле* 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**«Рефлексотерапия»  
( 504 часа)**

**Тверь  
2022**

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

## **1.1. Цель реализации программы:**

получение компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации врача-специалиста по специальности «Рефлексотерапия».

## **1.2. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации**

В результате освоения программы обучающийся должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

### 1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

### 2) диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;

### 3) лечебная деятельность:

- оказание специализированной (рефлексотерапевтической) медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

### 4) реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской (рефлексотерапевтической) реабилитации;

### 5) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

### 6) организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской (рефлексотерапевтической) помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **1.3. Планируемые результаты обучения по программе**

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по соответствующей специальности, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций соответствующего

федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры).

1.3.1. В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

1) **ПК–1** – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания:

**з н а т ь:**

основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;  
– распространенность, смертность от неврологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;

**у м е т ь:**

– проводить санитарно-просветительную работу среди населения по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

**в л а д е т ь:**

– методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

2) **ПК–2** – готовность к проведению диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными:

**з н а т ь:**

– организацию и проведение диспансеризации неврологических больных, анализ ее эффективности;

**у м е т ь:**

– провести диспансеризацию здоровых лиц различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания);

**в л а д е т ь:**

– методикой проведения анализа эффективности диспансеризации.

3) **ПК–3** – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях:

**з н а т ь:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы национальной безопасности Российской Федерации;
- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации;
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций;

**у м е т ь:**

- использовать табельные средства медицинской защиты;

**в л а д е т ь:**

- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания.

4) **ПК-4** – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков:

**з н а т ь:**

– социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

- организацию службы рефлексотерапии в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру кабинетов рефлексотерапии;

- задачи, структуру, штаты и оснащение службы рефлексотерапии, в том числе кабинетов рефлексотерапии поликлиник и больниц;

- задачи, организацию труда и функциональные обязанности сотрудников кабинетов рефлексотерапии;

- принципы планирования деятельности и отчетности учреждений службы рефлексотерапии;

**у м е т ь:**

– провести анализ заболеваемости и смертности на обслуживаемом участке (отделении, поликлинике, районе, регионе), определить задачи по улучшению неврологической ситуации, решить вопросы прогноза;

**в л а д е т ь:**

– методикой проведения медико-статистического анализа основных показателей здоровья взрослых и подростков.

5) **ПК-5** – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем:

**з н а т ь:**

– основы МКБ-10;

– современные методы обследования больного;

– основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;

- традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию;

- топографию корпоральных акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;

- топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти-стопы, назальной, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;

- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

- диагностическое значение и интерпретацию показателей, регистрируемых с точек акупунктуры;

- анатомические и гистологические основы рефлексотерапии, общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы, анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем, физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций, физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;

- морфофункциональные особенности акупунктурных точек и каналов, их иннервацию и васкуляризацию;

- структурно-функциональные основы висцеро-соматических и соматовисцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в развитии лечебных эффектов рефлексотерапии;

- механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;

- механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;

- биохимические и биофизические основы рефлексотерапии;

- общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими методами лечения, профилактики и реабилитации при различных заболеваниях и патологических состояниях;

- применение методов рефлексотерапии в областях клинической медицины, где они не противопоказаны;

- использование рефлексотерапии при диспансерном наблюдении в профилактических и реабилитационных целях, в санаторно-курортных учреждениях.

#### **у м е т ь:**

— получать анамнестическую информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить необходимость и применить объективные методы обследования, установить топический диагноз и неврологический синдром;

— поставить диагноз и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследования;

— сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений;

— оценить морфологические и биохимические показатели крови и мочи, данные рентгеноскопии и рентгенографии грудной клетки, электрокардиограммы, эхографии в диагностике патологического процесса и определении его активности;

— дать диагностическую оценку результатам ликворологического исследования; клинически оценивать результаты рентгенологического исследования черепа и позвоночника, церебральной ангиографии, электроэнцефалографии, ультразвуковых методов исследования, электромиографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, а также картины осмотра глазного дна и исследования полей зрения;

— установить диагноз в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при следующих заболеваниях нервной системы:

- дисциркуляторной энцефалопатии;

- сосудистых миелопатиях;
- вертеброгенных поражениях нервной системы;
- моно- и полиневропатиях, плекситах;
- невралгиях, компрессионных поражениях нервов (туннельные синдромы);
- полиомиелитах;
- болезни Паркинсона и паркинсонизме;
- тиках;
- хорее;
- дистониях;
- треморе;
- осложнениях алкоголизма (хроническая алкогольная энцефалопатия, алкогольная полиневропатия);
- поражениях центральных вегетативных структур (вегетативная дистония, гипоталамические, обменно-эндокринные синдромы);
- мигрени;
- заболеваниях подкорковых ганглиев (болезнь Паркинсона);

**в л а д е т ь:**

- навыками сбора анамнеза, описания статуса пациента;
- методикой клинического обследования центральной, периферической, вегетативной нервной системы (навыками оценки состояния сознания, оценки состояния краниальной иннервации, двигательной, чувствительной и координаторной сфер, состояния мышц);
- методикой обследования нейропсихологического статуса (оценки расстройств речи, апрактических, нарушений памяти);
- навыками составления плана исследований пациента;
- навыками трактовки рентгенограмм черепа, позвоночника, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм головного и спинного мозга.

б) **ПК–6** – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании рефлексотерапевтической медицинской помощи:

**з н а т ь:**

- основы клинической фармакологии;
- основные принципы неотложной терапии;
- законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической помощи, в т.ч. приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован в Минюсте России 23.01.2013 № 26692);

**у м е т ь:**

- назначить комплексное лечение (включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, лечебная физкультура, физиотерапию, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия) в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при заболеваниях нервной системы;
- своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
- провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса больного;
- провести клинический осмотр больного, поставить диагноз согласно современной нозологической номенклатуре и провести дифференциальную диагностику со смежной патологией;

- провести специальную диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы,

- выявить показания и противопоказания для рефлексотерапии;

- определить оптимальные для данного больного методы рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении;

- провести классические (иглокалывание, прижигание) и современные (электрические, лазерные и др.) лечебные методы воздействия на точки акупунктуры и микроакупунктурных систем;

- использовать скорую рефлексотерапевтическую помощь;

- использовать рефлексотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению.

– оказать срочную медицинскую помощь при неотложных состояниях в неврологии, при острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс), острой дыхательной недостаточности, острой интоксикации (алкогольной, лекарственной) и острых психозах;

– владеть простейшими методами обезболивания, купировать острый болевой синдром;

**в л а д е т ь:**

– алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий по оказанию помощи больным при неотложных состояниях;

– навыками лечения в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при следующих заболеваниях нервной системы:

- дисциркуляторная энцефалопатия;
- сосудистые миелопатии;
- вертеброгенные поражения нервной системы;
- моно- и полиневропатии, плекситы;
- невралгии, компрессионные поражения нервов (туннельные синдромы);
- вегетативные расстройства;
- заболевания подкорковых ганглиев (болезнь Паркинсона)

7) **ПК-7** – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации:

**з н а т ь:**

- свои функциональные обязанности в условиях мирного и военного времени;

**у м е т ь:**

- оказать первую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

**в л а д е т ь:**

- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

- навыками осуществления мероприятий по охране труда и пожарной безопасности.

8) **ПК-8** – готовность к применению рефлексотерапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении:

**з н а т ь:**

- основы законодательства по вопросам социально-трудовой реабилитации;
- особенности медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях центральной и периферической нервной системы;

- показания и противопоказания к применению рефлексотерапии;

**у м е т ь:**

- разработать план реабилитации и вторичной профилактики у пациентов с заболеваниями нервной системы, включающий режим, диету, медикаментозные средства, рефлексотерапию и другие реабилитационные мероприятия;

**в л а д е т ь:**

- методикой составления индивидуальных программ реабилитации у пациентов с заболеваниями нервной системы.

9) **ПК–9** – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих:

**з н а т ь:**

- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;

- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

**у м е т ь:**

- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

**в л а д е т ь:**

- методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

10) **ПК–10** – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях:

**з н а т ь:**

- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;

- порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.;

- основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;

- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы;

**у м е т ь:**

- организовать работу среднего медицинского персонала;

**в л а д е т ь:**

- методами управления и организации работы исполнителей в лечебно-профилактическом учреждении;

11) **ПК–11** – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей:

**з н а т ь:**

- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической помощи;



**у м е т ь:**

- использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья, и документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- планировать и анализировать результаты своей работы; составлять отчет о своей работе;

**в л а д е т ь:**

- оформлением медицинской документации в установленном порядке.

12) **ПК–12** – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации:

**з н а т ь:**

- правила по охране труда и пожарной безопасности;

**у м е т ь:**

- методикой проведения медицинской сортировки пострадавших;

**в л а д е т ь:**

- методикой применения сортировочных марок и сортировочных талонов.

1.3.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

<b>Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках</b>	<b>Результаты обучения</b>
<p>Должность «<b>Врач-специалист</b>»</p> <p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</li><li>2. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</li><li>3. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</li><li>4. Планирует и анализирует результаты своей работы.</li><li>5. Соблюдает принципы врачебной этики.</li><li>6. Руководит работой среднего</li></ol>	<p>Виды профессиональной деятельности:</p> <p>диагностическая</p> <p>лечебная, реабилитационная</p> <p>организационно-управленческая</p> <p>организационно-управленческая</p> <p>организационно-управленческая</p>

<p>и младшего медицинского персонала.</p> <p>7. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>организационно-управленческая</p> <p>профилактическая, психолого-педагогическая</p>
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности):</p> <p>1. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>2. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>3. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</p> <p>4. Планирует и анализирует результаты своей работы.</p> <p>5. Соблюдает принципы врачебной этики.</p> <p>6. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>7. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК–5</p> <p>ПК–6, ПК–7, ПК–8</p> <p>ПК–11</p> <p>ПК–11</p> <p>ПК–10</p> <p>ПК–10</p> <p>ПК–1, ПК–2, ПК–4,</p>

#### 1.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

По программе профессиональной переподготовки «Рефлексотерапия»: Специальность "Рефлексотерапия" Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в ординатуре по специальности "Рефлексотерапия".

Специальность "Рефлексотерапия". Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" Подготовка в ординатуре по специальности "Рефлексотерапия".

Дополнительное профессиональное образование Профессиональная переподготовка по специальности "Рефлексотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирур-

гия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Герiatrics", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Неврология", "Нефрология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология" Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Должности Врач-рефлексотерапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-рефлексотерапевт

### 1.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки составляет 504 академических часа (14 недель, 3,5 месяца), включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

### 1.6. Формы обучения по программе

Освоение программы профессиональной переподготовки обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии.

При реализации программы профессиональной переподготовки стажировка на рабочем месте может использоваться в индивидуальном порядке по согласованию с руководителем организации, где она проводится.

### 1.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)	
1. Модуль 1 «Организация рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации»	6	6	4	2	–	–	–	–	–	Тестирование

2. Модуль 2 «Анатомия и физиология нервной системы»	24	24	12	12	-	-	-	-	-	Тестирование
3. Модуль 3. «Семиотика и топографическая анатомия заболеваний нервной системы»	36	36	12	24	-	-	-	-	-	Тестирование
4. Модуль 4. «Методы исследования в рефлексотерапии»	48	48	-	48	-	-	-	-	-	Демонстрация практических навыков
5. Модуль 5 «Принципы и методы лечения неврологических больных»	36	36	10	26	-	-	-	-	-	Тестирование
6. Модуль 6. «Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы, мышц»	36	36	14	22	-	-	-	-	-	Собеседование по ситуационным задачам
7. Модуль 7. «Рефлексотерапия инфекционных заболеваний нервной системы»	48	48	20	28	-	-	-	-	-	Собеседование по ситуационным задачам
8. Модуль 8. «Рефлексотерапия сосудистых заболеваний нервной системы»	48	48	20	28	-	-	-	-	-	Собеседование по ситуационным задачам
9. Модуль 9 «Рефлексотерапия вегетативных расстройств»	24	24	12	12	-	-	-	-	-	Тестирование
10. Модуль 10. «Рефлексотерапия дегенеративных заболеваний нервной системы»	36	36	12	24	-	-	-	-	-	Тестирование
11. Модуль 11. «Рефлексотерапия в педиатрии»	24	24	10	14	-	-	-	-	-	Тестирование
12. Модуль 12. «Рефлексотерапия неотложных состояний»	30	30	10	20	-	-	-	-	-	Тестирование

13. Модуль 13. «Рефлексотерапия в травматологии»	24	24	10	14	-	-	-	-	-	Тестирование
14. Модуль 14. «Рефлексотерапия в психоневрологии»	24	24	10	14	-	-	-	-	-	Тестирование
15. Модуль 15. «Рефлексотерапия заболеваний внутренних органов»	18	18	8	10	-	-	-	-	-	Тестирование
16. Модуль 16 «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	24	24	9	15	-	-	-	-	-	Тестирование
17. Модуль 17 «Симуляционный курс»	12	12	-	12	-	-	-	-	-	Демонстрация практических навыков
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>Экзамен:</b>  <b>1 этап - тестирование;</b>  <b>2 этап - демонстрация практических навыков;</b>  <b>3 этап - собеседование по задачам</b>
<b>Итого:</b>	<b>504</b>	<b>504</b>	<b>173</b>	<b>331</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	

## 2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции – Л, практические –П, семинары – С, промежуточная – ПА и итоговая аттестация – ИА)
1.	Организация неврологической помощи в Российской Федерации	1	Л, С, ПА
2.	Анатомия и физиология нервной системы	4	Л, С, ПА

3.	Семиотика и топографическая анатомия заболеваний нервной системы	6	Л, С, ПА
4.	Методы исследования в рефлексотерапии	8	С, П, ПА
5.	Принципы и методы лечения неврологических больных	6	Л, С, П, ПА
6.	Заболевания периферической нервной системы, мышц	6	Л, С, П, ПА
7.	Рефлексотерапия инфекционных заболеваний нервной системы	8	Л, С, П, ПА
8.	Рефлексотерапия сосудистых заболеваний нервной системы	8	Л, С, П, ПА
9.	Рефлексотерапия вегетативных расстройств	4	Л, С, П, ПА
10.	Рефлексотерапия дегенеративных заболеваний нервной системы	6	Л, С, П, ПА
11.	Рефлексотерапия в педиатрии	4	Л, С, П, ПА
12.	Рефлексотерапия неотложных состояний	5	Л, С, П, ПА
13.	Рефлексотерапия в травматологии	4	Л, С, П, ПА
14.	Рефлексотерапия в психоневрологий	4	Л, С, П, ПА
15.	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов	3	Л, С, П, ПА
16.	Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты	4	Л, П, С
17.	Симуляционный курс	2	П, ПА
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>ИА</b>
	<b>Итого:</b>	<b>84</b>	

### 2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

#### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

#### Модуль 1. ОРГАНИЗАЦИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

##### 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан

###### 1.1.1. Цели и задачи охраны здоровья граждан

1.1.1.1. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 10.04.2022);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2015 г., регистрационный № 39438);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, № 18247) (в редакции приказа Минздрава Труда РФ от 09.04.2018 г. N 214н);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.09.2012, № 25359)

1.1.1.2. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии

1.1.2. Основы трудового права медицинских работников

1.1.2.1. Трудовой договор с медицинскими работниками

1.1.2.2. Переводы на другую работу. Перемещения. Совместительство. Заместительство

1.1.2.3. Рабочее время медицинских работников и время отдыха

1.1.2.4. Дисциплина труда

1.1.2.5. Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение

**1.2. Государственная политика в области охраны здоровья населения**

**1.3. Организация рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации**

1.3.1. Организация и структура рефлексотерапевтической помощи

1.3.2. Рефлексотерапевтическая помощь городскому населению

1.3.3. Рефлексотерапевтическая помощь населению, проживающему в сельской местности

1.3.4. Организация восстановительного и санаторно-курортного лечения

1.3.5. Ежегодная диспансеризация больных

**1.4. Вопросы управления, экономики и планирования**

1.4.1. Основы управления здравоохранением

1.4.2. Планирование, экономика рефлексотерапевтической помощи

1.4.3. Санитарная статистика

1.4.4. Демографическая статистика

**1.5. Медико-социальная экспертиза. Основные принципы медико-социальной экспертизы в неврологии**

**1.6. Медицинское страхование**

1.6.1. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326–ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 06.12.2010, № 49, ст. 6422);

Федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 15.01.1996, № 3, ст. 140) (редакция от 11.06.2021);

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.03.2004 № 322 об утверждении «Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 12.07.2004, № 28, ст. 2899) (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу от 31.10.2021)

1.6.2. Принципы и задачи медицинского страхования

1.6.3. Обязательное медицинское страхование

1.6.4. Добровольное медицинское страхование

**Модуль 2. АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

**2.1. Основные сведения по функциональной организации нервной системы**

**2.2. Общие сведения о структуре и функции нейронов**

2.2.1. Электрофизиологические механизмы генерации и проведения возбуждения

2.2.2. Нервные волокна, строение, функция, аксональный транспорт

2.2.3. Передача возбуждения в нервных синапсах, тормозные и возбуждающие медиаторы

2.2.4. Межнейронные взаимодействия: рефлекторные дуги, нейронные цепи и круги

2.2.5. Нейроглия, виды, морфология, функция

**2.3. Спинальный мозг, строение и функция**

- 2.3.1. Общий план строения спинного мозга: отделы, сегменты, серое и белое вещество и их строение, взаимоотношение с позвоночником
- 2.3.2. Сегментарная организация спинного мозга (дерматомы, миотомы, склеротомы)
- 2.3.3. Спинальные двигательные системы (альфа - и гамма-мотонейроны, сегментарные, интер- и супрасегментарные механизмы, спинальные автоматизмы)
- 2.3.4. Мышечный тонус и его регуляция, проприоцептивные афферентные системы, гамма-петля
- 2.3.5. Спинальные сенсорные системы (строение и функция задних рогов, воротный контроль боли)
- 2.4. Периферическая нервная система**
  - 2.4.1. Строение и функция передних и задних корешков
  - 2.4.2. Конский хвост
  - 2.4.3. Сплетения, строение, топография, функции
  - 2.4.4. Периферические нервы, топография, функции, туннели
- 2.5. Ствол мозга**
  - 2.5.1. Продолговатый мозг, строение, функция
  - 2.5.2. Варолиев мост, строение, функция
  - 2.5.3. Средний мозг, строение, функция
  - 2.5.4. Структуры ствола мозга
  - 2.5.5. Вестибулярные ядра, их связи с глазодвигательными ядрами, система заднего продольного пучка
- 2.6. Черепные нервы**
  - 2.6.1. Каудальная группа (IX-XII нервы)
  - 2.6.2. Нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII нервы)
  - 2.6.3. Глазодвигательные нервы (III, IV, VI нервы)
- 2.7. Мозжечок**
  - 2.7.1. Строение, отделы, афферентные и эфферентные связи
  - 2.7.2. Функции
- 2.8. Промежуточный мозг**
  - 2.8.1. Таламус, структура, функции
  - 2.8.2. Гипоталамус, структура, функции
  - 2.8.3. Гипоталамо-гипофизарная система
- 2.9. Базальные ганглии и экстрапирамидная система**
  - 2.9.1. Анатомия, связи с корковыми структурами; фронто-паллидо-таламо-кортикальные нейронные круги
  - 2.9.2. Двигательные и недвигательные функции
- 2.10. Лимбическая система**
  - 2.10.1. Анатомия, внутренние и внешние связи
  - 2.10.2. Функции
- 2.11. Вегетативная нервная система**
  - 2.11.1. Центральные (надсегментарные) вегетативные структуры, функции
  - 2.11.2. Периферическая (сегментарная) вегетативная система. Симпатическая нервная система, структура, функции. Парасимпатическая система, структура, функции
- 2.12. Органы чувств**
  - 2.12.1. Обонятельный анализатор
  - 2.12.2. Зрительный анализатор
  - 2.12.3. Слуховой анализатор
  - 2.12.4. Вкусовой анализатор
- 2.13. Кора больших полушарий**
  - 2.13.1. Топография полей, архитектоника
  - 2.13.2. Системная динамическая локализация высших мозговых (когнитивных) функций; основные структурно-функциональные блоки (по А.Р. Лурия)
  - 2.13.3. Структурно-функциональная организация коры различных долей



2.13.4. Функциональная межполушарная асимметрия

## **2.14. Оболочки спинного и головного мозга**

## **2.16. Кровоснабжение ЦНС**

2.16.1. Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Артерии головного мозга. Вены головного мозга и венозные синусы. Синдромы поражения артерий головного мозга. Регуляция мозгового кровотока.

2.16.2. Кровоснабжение спинного мозга

## **Модуль 3. СЕМИОТИКА И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

### **3.1. Семиотика поражения нервной системы**

3.1.1. Нарушения сознания

3.1.2. Менингеальный синдром

3.1.3. Двигательные нарушения

3.1.5. Нарушения чувствительности

3.1.6. Боль (классификация, патогенез)

3.1.7. Глазодвигательные нарушения

3.1.8. Вестибулопатия

3.1.9. Нарушение функции бульбарных мышц

3.1.10. Нарушение тазовых функций

3.1.11. Нарушение высших мозговых функций

### **3.2. Топическая диагностика поражений нервной системы**

3.2.1. Поражения периферической нервной системы

3.2.2. Поражение спинного мозга

3.2.3. Синдром поражения ствола мозга

3.2.4. Синдромы поражения мозжечка

3.2.5. Синдромы поражения гипоталамо-гипофизарной системы

3.2.6. Синдромы поражения таламуса

3.2.7. Синдромы поражения базальных ганглиев

3.2.9. Синдромы поражения коры полушарий

## **Модуль 4. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В НЕВРОЛОГИИ**

### **4.1. Клинические методы исследования**

4.1.1. Общее исследование

4.1.2. Исследование неврологического статуса

### **4.2. Лабораторные и инструментальные методы исследования**

4.2.1. Лабораторные методы исследования

4.2.2. Оценка рентгенологических методов исследования

4.2.5. Электрофизиологические методы исследования

4.2.6. Ультразвуковые методы исследования

4.2.8. Магнитно-резонансная томография

## **Модуль 5. ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

### **5.1. Вопросы реабилитации неврологических больных**

5.1.1. Механизмы восстановления и компенсации нарушенных функций

5.1.2. Этапы и виды медицинской реабилитации неврологических больных

5.1.3. Значение различных методов реабилитации неврологических больных

### **5.2. Клиническая фармакология и фармакотерапия**

5.2.1. Клиническая фармакология нейротропных средств. Средства, регулирующие функции ЦНС. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Гормональные препараты. Антибактериальные средства. Противовирусные средства. Средства, влияющие на иммунные процессы. Витамины, биостимуляторы, анаболические средства

### **5.3. Методы лечения заболеваний нервной системы**

- 5.3.1. Электролечение
- 5.3.2. Лечение механическими воздействиями
- 5.3.3. Ортопедические методы лечения
- 5.3.6. Психотерапевтические и логопедические методы
- 5.3.7. Лечебные пункции, в том числе блокада паравертебральных точек, триггерных точек, нейрохирургические методы лечения
- 5.3.9. Рефлекторные методы лечения

## **Модуль 6. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, МЫШЦ**

### **6.1. Вертеброгенные поражения нервной системы (ВПНС)**

- 6.1.1. Патогенез ВПНС
- 6.1.2. Классификация ВПНС
- 6.1.3. Клиническая картина ВПНС
- 6.1.4. Дифференциальная диагностика ВПНС
- 6.1.5. Рефлексотерапия ВПНС на разных стадиях

### **6.2. Поражения нервных корешков, узлов, сплетений**

- 6.2.1. Менингоррадикулопатии, радикулоневропатии (шейные, грудные, пояснично-крестцовые)
- 6.2.2. Травмы сплетений: шейного, верхнего и нижнего плечевого, плечевого тотального, пояснично-крестцового
- 6.2.4. Дифференциальный диагноз
- 6.2.5. Рефлексотерапия

### **6.3. Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов**

- 6.3.2. Полинейропатии.
  - 6.3.2.1. Классификация. Этиология. Патогенез.
  - 6.3.2.2. Синдром Гийена-Барре. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.
  - 6.3.2.5. Дисметаболические полиневропатии: при дефиците витаминов, при эндокринных заболеваниях, при болезнях печени и почек)
  - 6.3.2.8. Полиневропатии при аутоиммунных заболеваниях

### **6.5. Поражение отдельных периферических нервов**

- 6.5.1. Травматические нейропатии
- 6.5.2. Компрессионно-ишемические нейропатии
  - 6.5.2.1. Синдром запястного канала; синдром канала Гийена синдром кубитального канала; синдромы поражения лучевого и срединного нервов в локтевой области; поражение надлопаточного и подмышечного нервов
  - 6.5.2.2. Синдром тарзального канала; синдром малоберцового нерва; синдром бокового кожного нерва
- 6.5.3. Дифференциальный диагноз
- 6.5.5. Рефлексотерапия

### **6.6. Поражение черепных нервов**

- 6.6.1. Клиническая картина
  - 6.6.1.1. Тройничного
  - 6.6.1.4. Лицевого
- 6.6.2. Дифференциальный диагноз
- 6.6.3. Рефлексотерапия

### **6.7. Лицевые боли (прозопалгии)**

- 6.7.1. Этиология, патогенез и классификация
- 6.7.2. Клиническая картина
  - 6.7.2.1. Невралгия и невропатия тройничного нерва
  - 6.7.2.2. Невралгия языкоглоточного нерва

- 6.7.2.5. Невралгия крылонебного узла
- 6.7.2.8. Стоматалгия, глоссалгия
- 6.7.2.9. Болевая миофасциальная дисфункция лица
- 6.7.2.10. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава
- 6.7.2.11. Сосудистые прозопалгии
- 6.7.2.10. Психогенные прозопалгии
- 6.7.3. Дифференциальная диагностика
- 6.7.4. Рефлексотерапия

## **Модуль 7. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

### **7.1. Подострые и хронические менингиты**

- 7.1.1. Туберкулезный
- 7.1.2. Бруцеллезный

### **7.2. Поражение центральной нервной системы при клещевом боррелиозе**

- 7.2.1. Этиология и эпидемиология
- 7.2.2. Патогенез и патоморфология
- 7.2.3. Клинические проявления поражений нервной системы

## **Модуль 8. СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

### **8.1. Острые нарушения мозгового кровообращения**

- 8.1.3. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторные ишемические атаки)

- 8.1.3.1. Классификация, этиология и патогенез

- 8.1.3.3. Синдромы бассейна внутренней сонной артерии. Синдромы вертебро-базиллярного бассейна. Субклавио-каротидные и анонимо-каротидные синдромы

- 8.1.3.4. Рефлексотерапия транзиторных ишемических атак

- 8.1.4. Дисциркуляторная энцефалопатия (далее – ДЭП)

- 8.1.4.1. Определение, этиология, патогенез. Роль поражения малых и крупных артерий в развитии ДЭП

- 8.1.4.2. Клиническая картина ДЭП. Стадии ДЭП

- 8.1.4.3. Критерии диагностики ДЭП. Дифференциальный диагноз. Формулирование диагноза ДЭП

- 8.1.4.4. Рефлексотерапия ДЭП

### **8.4. Нарушения кровообращения спинного мозга**

- 8.4.1. Классификация, этиология, патогенез

- 8.4.2. Синдром верхнего сосудистого бассейна

- 8.4.3. Синдром нижнего сосудистого бассейна

- 8.4.4. Нарушение кровообращения в спинном мозге при поражении аорты и радикулоспинальной артерии

- 8.4.5. Преходящие нарушения спинального кровообращения

- 8.4.7. Артериовенозные мальформации спинного мозга

- 8.4.9. Рефлексотерапия нарушений спинального кровообращения

## **Модуль 9. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ**

### **9.1. Классификация вегетативных расстройств**

- 9.1.1. Центральные вегетативные расстройства

- 9.1.2. Периферические вегетативные расстройства

### **9.2. Центральные вегетативные расстройства**

- 9.2.1. Синдром вегетативной дистонии (психовегетативный синдром)

- 9.2.2. Вегетативные кризы

- 9.2.3. Нейрогенные обмороки

### **9.3. Периферические вегетативные расстройства**

9.3.1. Синдром периферической вегетативной недостаточности

9.3.2. Ангиотрофалгические синдромы

9.3.3. Синдромы поражения отдельных вегетативных структур

#### **9.4. Нейрогенные нарушения тазовых функций при различных уровнях поражения нервной системы**

9.4.1. Нарушения мочеиспускания, классификация, этиология и патогенез. Нарушения наполнения мочевого пузыря. Нарушения опорожнения мочевого пузыря. Рефлексотерапия нейрогенного мочевого пузыря

9.4.2. Нарушения дефекации. Запоры и недержание кала. Рефлексотерапия нарушений дефекации

9.4.3. Сексуальная дисфункция

#### **9.6. Принципы лечения вегетативных нарушений**

9.6.1. Фармакотерапия вегетативных нарушений. Вегетотропные средства. Психотропные средства

9.6.2. Немедикаментозные методы лечения. Рефлекторные методы

### **Модуль 10. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

#### **10.2. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы**

10.2.1. Классификация экстрапирамидных расстройств

10.2.2. Заболевания, протекающие с синдромом паркинсонизма

10.2.2.1. Болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиника, диагностика, лечение.

10.2.2.2. Аутосомно-рецессивный ювенильный паркинсонизм

10.2.2.3. Вторичный паркинсонизм

10.2.3. Заболевания, протекающие с синдромом мышечной дистонии

10.2.4. Заболевания, протекающие с синдромом хореи. Классификация хореи. Болезнь Гентингтона. Доброкачественная наследственная хорея.

10.2.5. Эссенциальный тремор

10.2.6. Первичные тики. Синдром Туретта

#### **10.8. Эпилепсия**

10.8.1. Эпилепсия. Современная классификация. Этиологическая классификация

10.8.2. Патогенез эпилепсии. Патоморфологическая картина эпилепсии

10.8.3. Клинические формы припадков. Клинические формы эпилепсии

10.8.4. Диагностика эпилепсии

10.8.5. Эпилепсия детского возраста. Эпилепсия у женщин. Эпилепсия у пожилых

10.8.7. Кожевниковская эпилепсия

10.8.8. Лечение эпилепсии

### **Модуль 11. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ**

11.1. Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей

11.2. Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей

11.3. Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей.

11.4. Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей.

11.5. Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы у детей.

11.7. Рефлексотерапия невротических и невротоподобных состояний у детей.

### **Модуль 12. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ**

#### **12.2. Диагностика коматозных состояний**

12.2.1. Травматический шок. Анафилактический шок. Токсический шок

- 12.2.2. Эпилептический статус
- 12.2.7. Акинетический криз
- 12.2.8. Гипертензионно-гидроцефальный криз
- 12.2.9. Миастенический криз
- 12.2.10. Холинергический криз
- 12.2.14. Злокачественная гипертермия
- 12.2.15. Диагностика на госпитальном этапе
- 12.2.17. Дифференциальная диагностика

### **12.3. Методы интенсивной терапии**

- 12.3.1. Организационные мероприятия. Организация пункта неотложной помощи в поликлинике
- 12.3.2. Клинические и лабораторно-инструментальные методы контроля за состоянием больных
  - 12.3.2.1. Состояние сознания
  - 12.3.2.2. Состояние нервной системы
  - 12.3.2.3. Состояние органов дыхания
  - 12.3.2.4. Состояние сердечно-сосудистой системы
  - 12.3.2.5. Состояние желудочно-кишечного тракта
  - 12.3.2.6. Состояние мочевыделительной системы
  - 12.3.2.7. Состояние водно-электролитного баланса

### **12.4. Принципы интенсивной терапии**

- 12.4.1. Сочетание этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии неотложных состояний
- 12.4.2. Реанимационные мероприятия
  - 12.4.2.1. Интенсивная терапия нарушений дыхания, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений функции почек, желудочно-кишечных расстройств, Расстройств терморегуляции
  - 12.4.2.2. Техника некоторых реанимационных мероприятий
    - 12.4.2.2.1. Искусственное дыхание
    - 12.4.2.2.2. Непрямой массаж сердца
    - 12.4.2.2.3. Дренаж трахеобронхиального дерева

### **12.5. Патогенетическое лечение неотложных состояний**

- 12.5.1. Коматозных состояний
- 12.5.2. Шока
- 12.5.3. Эпилептического статуса
- 12.5.7. Акинетического криза
- 12.5.8. Гипертензионно-гидроцефального криза
- 12.5.9. Миастенического криза
- 12.5.10. Холинергического криза
- 12.5.14. Злокачественной гипертермии

## **Модуль 13. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ТРАВМАТОЛОГИИ**

### **13.1. Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного**

обезболивания при хирургических операциях.

13.2. Рефлексотерапия острого послеоперационного болевого синдрома.

13.3. Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде.

13.4. Рефлексотерапия хронических болевых синдромов (фантомных, метастатических).

13.5. Рефлексотерапия основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях аппарата движения.

## **Модуль 14. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ПСИХОНЕВРОЛОГИИ**

### **14.1. Неврозы и другие пограничные психические расстройства**

- 14.1.1. Этиология и патогенез
- 14.1.2. Классификация неврозов
  - 14.1.2.1. Неврастения
  - 14.1.2.2. Истерия
  - 14.1.2.3. Невроз навязчивых состояний
- 14.1.3. Клиническая картина неврозов
  - 14.1.3.1. Реактивные (постстрессовые) расстройства
  - 14.1.3.2. Неврозоподобные состояния
- 14.2.3. Клинические формы сексуальных расстройств
- 14.1.4. Диагностика неврозов. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз
- 14.1.5. Рефлексотерапия неврозов

## **Модуль 15. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ**

### **15.1. Общие вопросы соматоневрологических расстройств**

- 15.1.1. Классификация соматоневрологических синдромов
- 15.1.2. Патогенез соматоневрологических расстройств

### **15.2. Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов**

- 15.2.1. Неврологические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
- 15.2.2. Неврологические синдромы при заболеваниях органов дыхания
- 15.2.3. Неврологические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 15.2.4. Неврологические синдромы при заболеваниях печени (хроническая печеночная энцефалопатия)
- 15.2.5. Неврологические синдромы при заболеваниях поджелудочной железы
- 15.2.6. Неврологические синдромы при заболеваниях почек (уремическая энцефалопатия, полиневропатия, неврологические осложнения гемодиализа и пересадки почек)

### **15.3. Поражения нервной системы при эндокринных заболеваниях**

- 15.3.1. Неврологические синдромы при сахарном диабете (синдромы поражения периферической и центральной нервной системы), патогенез, клиника, лечение
- 15.3.4. Неврологические синдромы при заболеваниях щитовидной железы (тиреотоксикоз, гипотиреоз)
- 15.3.5. Неврологические синдромы при заболеваниях паращитовидных желез (гипер- и гипопаратиреоз)
- 15.3.7. Неврологические синдромы при заболеваниях половых желез

### **15.4. Поражение нервной системы при нарушениях питания**

- 15.4.1. Поражение нервной системы при гипо- и гипervитаминозах
- 15.4.2. Поражение нервной системы при белково-энергетической недостаточности

### **15.7. Поражение нервной системы при заболеваниях соединительной ткани**

- 15.7.1. Поражение ЦНС
- 15.7.2. Поражение периферической нервной системы

### **15.10. Поражение нервной системы при алкоголизме**

- 15.10.1. Абстинентный синдром, клинические проявления, диагностика, лечение
- 15.10.2. Энцефалопатия Гайе-Вернике
- 15.10.4. Хроническая алкогольная энцефалопатия, алкогольная деменция
- 15.10.5. Алкогольная дегенерация мозжечка

## **Модуль 16. ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ**

- 16.1. Основы национальной безопасности Российской Федерации
- 16.2. Основы единой государственной политики в области ГО
- 16.3. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (ЕГСП и ЛЧС)

- 16.4. Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
- 16.5. Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны
- 16.6. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
- 16.7. Бронирование граждан, пребывающих в запасе
- 16.8. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
- 16.9. Мобилизационное задание в интересах населения
- 16.10. Дополнительные специализированные койки (ДСК)
- 16.11. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
- 16.12. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
- 16.13. Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях
- 16.14. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
- 16.15. Современные средства вооруженной борьбы
- 16.16. Современные средства вооруженной борьбы
- 16.17. Боевая хирургическая травма

### **Модуль 17. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС**

- 17.1. Базовая сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Алгоритм первой помощи. Соблюдение алгоритма первой помощи. Восстановительное положение. Приём Геймлиха. Выполнение закрытого массажа сердца (ЗМС) с рекомендованными характеристиками. Выполнение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) с рекомендованными характеристиками. Работа на манекенах центра практических навыков. Обсуждение в группе.
- 17.2. Люмбальная пункция, показания, противопоказания, техника выполнения. Тренировка техники эпидуральной пункции в поясничный и крестцовый отдел на тренажерах для спинальных инъекций в центре практических навыков. Обсуждение в группе.
- 17.3. Отработка навыков описания компьютерных и магнитно-резонансных томограмм головного и спинного мозга с использованием интерактивных атласов.
- 17.4. Отработка навыков описания результатов дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий и транскраниального дуплексного сканирования с использованием интерактивных атласов.

**Учебно-тематический план (в академических часах)**

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
<b>Модуль 1</b>							
<b>1.</b>	<b>4</b>	<b>1,8</b>	<b>0,2</b>	<b>6</b>	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>-</b>
1.1.	1	-	-	1	ПК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, КС	Т
1.2.	-	0,8	-	0,8	ПК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, КС	Т
1.3.	0,5	0,5	-	1	ПК-2, ПК-10, ПК-11	ЛВ, КС	Т
1.4.	1	-	-	1	ПК-4, ПК-10, ПК-11	ЛВ	Т
1.5.	0,5	0,5	-	1	ПК-10, ПК-11	ЛВ, КС	Т
1.6.	1	-	-	1	ПК-10, ПК-11	ЛВ	Т
<b>Модуль 2</b>							
<b>2.</b>	<b>12</b>	<b>11,8</b>	<b>0,2</b>	<b>24</b>	<b>ПК-5</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>-</b>
2.1	2	-	-	2	ПК-5	ЛВ	Т
2.2.	2	-	-	2	ПК-5	ЛВ	Т



2.3.	-	2,8	-	2,8	ПК-5	КС	Т
2.4.	1	-	-	1	ПК-5	ЛВ	Т
2.5.	-	1	-	1	ПК-5	КС	Т
2.6.	1	-	-	1	ПК-5	ЛВ	Т
2.7.	1	1	-	2	ПК-5	ЛВ, КС	Т
2.8.	1	1	-	2	ПК-5	ЛВ, КС	Т
2.9.	-	1	-	1	ПК-5	КС	Т
2.10.	1	-	-	1	ПК-5	ЛВ	Т
2.11.	-	1	-	1	ПК-5	КС	Т
2.12.	1	-	-	1	ПК-5	ЛВ	Т
2.13.	1	1	-	2	ПК-5	ЛВ, КС	Т
2.14.	1	1	-	2	ПК-5	ЛВ, КС	Т
2.15.	-	2	-	2	ПК-5	КС	Т
<b>Модуль 3</b>							
<b>3.</b>	<b>12</b>	<b>23,8</b>	<b>0,2</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5</b>	<b>Л, КС</b>	<b>-</b>
3.1.	6	12	-	18	ПК-5	Л, КС	Т
3.2.	6	11,8	-	17,8	ПК-5	Л, КС	Т
<b>Модуль 4</b>							
<b>4.</b>	<b>-</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>ПК-5</b>	<b>КС, ИА</b>	<b>-</b>

4.1.	-	20	-	20	ПК-5	КС	Т
4.2.	-	27	-	27	ПК-5	КС, ИА	ЗС
<b>Модуль 5</b>							
<b>5.</b>	<b>10</b>	<b>25,8</b>	<b>0,2</b>	<b>36</b>	<b>ПК-6; ПК-8</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>-</b>
5.1.	5	5	-	10	ПК-6; ПК-8	ЛВ, КС	Т
5.2.	5	11,8	-	16,8	ПК-6; ПК-8	ЛВ, КС	Т
5.3.	-	9	-	9	ПК-6; ПК-8	КС	Т
<b>Модуль 6</b>							
<b>6.</b>	<b>14</b>	<b>21,2</b>	<b>0,8</b>	<b>36</b>	<b>ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</b>	<b>ЛВ, Л, КС</b>	
6.1.	4	4	-	8	ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-9, ПК-10	ЛВ, КС	ЗС
6.2.	-	4	-	4	ПК-5; ПК-6, ПК-8	КС	Т
6.3.	-	3,2	-	3,2	ПК-5; ПК-6, ПК-8	КС	Т
6.4.	4	2	-	6	ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	ЛВ, КС	ЗС
6.5.	-	4	-	4	ПК-5; ПК-6, ПК-8	КС	Т
6.6.	2	-	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Л	Т
6.7.	2	-	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Л	Т
6.8.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6, ПК-8	КС	Т

6.9.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6, ПК-8	КС	Т
6.10.	2	-	-	2	ПК-5; ПК-6, ПК-8	ЛВ	Т
<b>Модуль 7</b>							
<b>7.</b>	<b>20</b>	<b>27,2</b>	<b>0,8</b>	<b>48</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-10</b>	<b>ЛВ, Л, ПЛ, КС, РД</b>	
7.1.	4	-	-	4	ПК-5	ЛВ	Т
7.2.	3	-	-	3	ПК-5; ПК-6; ПК-9	Л	Т
7.3.	3	2	-	5	ПК-5; ПК-6; ПК-9	ЛВ, КС	Т
7.4.	2	1	-	3	ПК-5; ПК-6; ПК-9	ЛВ, КС	Т
7.5.	2	1	-	3	ПК-5; ПК-6; ПК-9	ЛВ, КС	Т
7.6.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.7.	-	3,2	-	3,2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.8.	2	-	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	ПЛ	Т
7.9.	2	2	-	4	ПК-5; ПК-6; ПК-9	Л, КС	Т
7.10.	2	2	-	4	ПК-5; ПК-6; ПК-9	Л, РД	Т
7.11.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.12.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.13.	-	1	-	1	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.14.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.15.	-	1	-	1	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т

7.16.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.17.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-9	КС	Т
7.18.	-	2	-	2	ПК-10	КС	Т
<b>Модуль 8</b>							
<b>8.</b>	<b>20</b>	<b>27,2</b>	<b>0,8</b>	<b>48</b>	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10</b>	<b>ЛВ, Л, КС, ИА</b>	
8.1.	8	12	-	20	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	ЛВ, КС	ЗС
8.2.	2	3,2	-	5,2	ПК-5; ПК-6	Л, ИА	Т
8.3.	4	6	-	10	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9	ЛВ, КС	Т
8.4.	6	6	-	12	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Л, КС	Т
<b>Модуль 9</b>							
<b>9.</b>	<b>12</b>	<b>11,8</b>	<b>0,2</b>	<b>24</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10</b>	<b>ЛВ, Л, КС, РД</b>	
9.1.	2	-	-	2	ПК-5	Л	Т
9.2.	4	2	-	6	ПК-5	ЛВ, КС	Т

9.3.	2	1,8	-	3,8	ПК-5	Л, КС	Т
9.4.	1	2	-	3	ПК-5	Л, КС	Т
9.5.	1	2	-	3	ПК-5	Л, КС	Т
9.6.	2	2	-	4	ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
9.7.	-	2	-	2	ПК-10	РД	Т
<b>Модуль 10</b>							
<b>10.</b>	<b>12</b>	<b>23,8</b>	<b>0,2</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10</b>	<b>ЛВ, Л, КС, РД</b>	
10.1.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-8	КС	Т
10.2.	4	6	-	10	ПК-5; ПК-6; ПК-8	ЛВ, КС	Т
10.3.	2	4	-	6	ПК-5; ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
10.4.	2	2	-	4	ПК-5; ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
10.5.	2	3,8	-	5,8	ПК-5; ПК-6; ПК-8	ЛВ, КС	Т
10.6.	-	2	-	2	ПК-5; ПК-6; ПК-8	КС	Т
10.7.	-	1	-	1	ПК-5; ПК-6; ПК-8	КС	Т
10.8.	2	2	-	4	ПК-5; ПК-6; ПК-8	ЛВ, КС	Т

10.9.	-	1	-	1	ПК-10	РД	Т
<b>Модуль 11</b>							
<b>11.</b>	<b>10</b>	<b>13,8</b>	<b>0,2</b>	<b>24</b>	<b>ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10</b>	<b>Л, КС</b>	
11.1.	3	4	-	7	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Л, КС	Т
11.2.	2	4	-	6	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Л, КС	Т
11.3.	2	1,8	-	3,8	ПК-5; ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
11.4.	2	2	-	4	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Л, КС	Т
11.5.	1	2	-	3	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Л, КС	Т
<b>Модуль 12</b>							
<b>12.</b>	<b>10</b>	<b>19,2</b>	<b>0,8</b>	<b>30</b>	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9</b>	<b>ЛВ, Л, КС</b>	
12.1.	4	3,2	-	7,2	ПК-5	Л, КС	Т
12.2.	2	4	-	6	ПК-5	ЛВ, КС	Т
12.3.	2	4	-	6	ПК-5; ПК-10	КС	Т
12.4.	2	4	-	6	ПК-6	Л, КС	Т
12.5.	-	4	-	4	ПК-1; ПК-6; ПК-9	КС	Т

**Модуль 13**

<b>13.</b>	<b>10</b>	<b>13,8</b>	<b>0,2</b>	<b>24</b>	<b>ПК-5 ПК-6; ПК-8; ПК-10</b>	<b>Л, ПЛ, КС, РД</b>	
13.1.	2	-	-	2	ПК-5	Л	Т
13.2.	4	5,8	-	9,8	ПК-5 ПК-6; ПК-8	ПЛ, КС	Т
13.3.	1	2	-	3	ПК-5 ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
13.4.	1	2	-	3	ПК-5 ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
13.5.	2	2	-	4	ПК-5 ПК-6; ПК-8	Л, КС	Т
13.6.	-	2	-	2	ПК-10	РД	Т

**Модуль 14**

<b>14.</b>	<b>10</b>	<b>13,8</b>	<b>0,2</b>	<b>24</b>	<b>ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9</b>	<b>Л, КС, РД</b>	
14.1.	5	7,8	-	12,8	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л, КС	Т
14.2.	5	6	-	11	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л, РД	Т

**Модуль 15**

<b>15.</b>	<b>8</b>	<b>9,8</b>	<b>0,2</b>	<b>18</b>	<b>ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9</b>	<b>Л, КС, РД</b>	
15.1.	2	-	-	2	ПК-5	Л	Т
15.2.	2	-	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6;	Л	Т

					ПК-8; ПК-9		
15.3.	1	2,8	-	3,8	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л, КС	Т
15.4.	-	1	-	1	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	КС	Т
15.5.	-	1	-	1	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	КС	Т
15.6.	1	-	-	1	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л	Т
15.7.	1	1	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л, КС	Т
15.8.	-	1	-	1	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	КС	Т
15.9.	-	2	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	РД, КС	Т
15.10	1	1	-	2	ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Л, КС	Т
<b>Модуль 16</b>							
<b>16.</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>ПК-3, ПК-7, ПК-12</b>	<b>ЛВ, КС, РД</b>	<b>Т, ЗС</b>
16.1.	2	-	0	2	ПК-3	ЛВ	Т
16.2.	-	1	0	1	ПК-3	КС	Т
16.3.	1	-	0	1	ПК-3	ЛВ	Т
16.4.	-	1	0	1	ПК-3	РД	Т
16.5.	-	1	0	1	ПК-3	КС	Т
16.6.	1	-	0	1	ПК-3	ЛВ	Т
16.7.	1	-	0	1	ПК-3	ЛВ	Т



16.8.	-	2	0	2	ПК-3	РД	Т
16.9.	-	2	0	2	ПК-3	РД	Т
16.10.	1	-	0	1	ПК-3	ЛВ	Т
16.11.	1	-	0	1	ПК-3	ЛВ	Т
16.12.	-	2	0	2	ПК-12	РД	ЗС
16.13.	-	2	0	2	ПК-12	КС	ЗС
16.14.	1	-	0	1	ПК-12	ЛВ	ЗС
16.15.	1	-	0	1	ПК-7	ЛВ	Т
16.16.	-	2	0	2	ПК-7	РД	Т
16.17.	-	2	0	2	ПК-7	РД	ЗС
<b>Модуль 17 «Симуляционный курс»</b>							
<b>17.</b>	-	<b>11,2</b>	<b>0,8</b>	<b>12</b>	<b>ПК-5</b>	<b>Тр, ИА</b>	
17.1.	-	3	-	3	ПК-5	Тр	Т
17.2	-	2,2	-	2,2	ПК-5	Тр	Т
17.3	-	3	-	3	ПК-5	ИА	Т
17.4	-	3	-	3	ПК-5	ИА	Т
Итоговая ат-тестация			6	6	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</b>		
<b>ИТОГО:</b>	<b>173</b>	<b>317,2</b>	<b>13,8</b>	<b>504</b>	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</b>		

**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с

*использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ*

**\*\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др*

#### 2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-рефлексотерапевта.

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия».

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный характер и может предусматривать такие виды деятельности как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии работы;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Стажировка на рабочем месте может осуществляться в индивидуальном порядке во всех ГБУЗ г. Твери и Тверской области по предварительному согласованию с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка на рабочем месте может проводиться по следующим должностям:

- Заведующий структурным подразделением (отделом, отделением, лабораторией, кабинетом, отрядом) - врач специалист;
- Врач-специалист.

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяемой университетом самостоятельно.

Модули (разделы, дисциплины) программы, которые могут быть полностью заменены стажировкой на рабочем месте:

<b>Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте</b>	<b>Общая трудоемкость  (в часах)</b>	<b>Промежуточная аттестация  (форма)</b>
1. Модуль 1 «Организация рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации»	6	Тестирование
2. Модуль 2 «Анатомия и физиология нервной системы»	14	Тестирование

3. Модуль 3. «Семиотика и топографическая анатомия заболеваний нервной системы»	26	Тестирование
4. Модуль 4. «Методы исследования в неврологии»	48	Собеседование
5. Модуль 5 «Принципы и методы лечения неврологических больных»	26	Собеседование по результатам стажировки
6. Модуль 6. «Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы, мышц»	26	Собеседование по ситуационным задачам
7. Модуль 7. «Рефлексотерапия инфекционных заболеваний нервной системы»	28	Защита реферата
8. Модуль 8. «Рефлексотерапия сосудистых заболеваний нервной системы»	28	Собеседование по задачам
9. Модуль 9 «Рефлексотерапия вегетативных расстройств»	24	Тестирование
10. Модуль 10. «Рефлексотерапия дегенеративных заболеваний нервной системы»	26	Тестирование
11. Модуль 11. «Рефлексотерапия в педиатрии»	24	Тестирование
12. Модуль 12. «Рефлексотерапия неотложных состояний»	20	Тестирование
13. Модуль 13. «Рефлексотерапия в травматологии»	24	Тестирование
14. Модуль 14. «Рефлексотерапия в психоневрологии»	24	Тестирование
15. Модуль 15. «Рефлексотерапия заболеваний внутренних органов»	18	Тестирование
16. Модуль 16. «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	24	Тестирование
<b>Итого:</b>	<b>386</b>	

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кафедра неврологии, реабилитации и нейрохирургии	<u>Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Компьютеры (ноутбук)</li> <li>• Мультимедийный проектор</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Слайдпроектор</li> </ul> <p><u>Муляжи:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Муляжи головного мозга разборные</li> <li>• Муляжи спинного мозга.</li> </ul> <p><u>Учебные компьютерные программы, мультимедийные электронные материалы по тематике занятий</u></p> <p><u>Барельефы</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ассоциативные нервные волокна (проекция на верхнелатеральную поверхность полушария)</li> <li>• Ассоциативные нервные волокна (проекция на медиальную поверхность полушария)</li> <li>• Цитоархитектонические поля коры верхнелатеральной поверхности большого мозга</li> <li>• Проекция ядер черепных нервов в области среднего и ромбовидного мозга</li> <li>• Проекция желудочков мозга на верхнелатеральную поверхность мозга</li> <li>• Доли и извилины медиальной поверхности полушарий большого мозга</li> <li>• Проекционные нервные волокна (восходящие пути)</li> <li>• Проекционные нервные волокна (нисходящие пути)</li> <li>• Цитоархитектонические поля коры медиальной поверхности большого мозга</li> <li>• Доли и извилины верхнелатеральной поверхности полушарий большого мозга</li> <li>• Ромбовидная ямка</li> <li>• Формирование медиальной петли</li> <li>• Ход путей через внутреннюю капсулу</li> <li>• Участок спинного мозга (вид спереди)</li> <li>• Схема проводящих путей спинного мозга</li> </ul> <p><u>Таблицы</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Поясничный отдел позвоночника. Сакроилиакальное сочленение.</li> <li>• Механизм вертеброгенных поражений нервной системы</li> <li>• Поясничный отдел позвоночника. Синдром подвздошно-поясничной мышцы</li> <li>• Поясничный отдел позвоночника. Синдром задней группы мышц бедра.</li> <li>• Основные типы рефлекторных функциональных нарушений у больных с вертеброгенными заболеваниями</li> <li>• Поясничный отдел позвоночника. Диагностика</li> </ul>
--	--	--

		<p>разгибания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Поясничный отдел позвоночника Абдукторный синдром</li> <li>• Строение и функции передних корешков спинного мозга</li> <li>• Строение и функции задних корешков спинного мозга</li> <li>• Топография и симптомы поражения плечевого сплетения</li> <li>• Топография и симптомы поражения пояснично-крестцового сплетения</li> <li>• Клиника шейной радикулопатии</li> <li>• Клиника пояснично-крестцовой радикулопатии</li> <li>• Основные этиологические факторы возникновения мононевропатий</li> <li>• Симптоматика поражения лицевого нерва на разных уровнях</li> <li>• Основные симптомы поражения поперечника спинного мозга на грудном уровне</li> <li>• Симптомы поражения мозжечка</li> <li>• Клиническая картина повреждения спинного мозга на шейном уровне</li> </ul>
		<p><u>Набор слайдов по модулям</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Анатомия и физиология нервной системы»;</li> <li>• «Семиотика и топографическая анатомия заболеваний нервной системы»;</li> <li>• «Сосудистые заболевания нервной системы»</li> </ul>
2.	ГБУЗ «ОКБ»	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения
3.	ГБУЗ ГКБ №7	Неврологическое отделение
4.	ГБУЗ ТО «КБСМП»	Неврологическое отделение
5.	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Гражданские средства защиты органов дыхания</li> <li>• Учебные видеофильмы по тематике занятий</li> <li>• Стенд: Способы защиты населения</li> <li>• Стенд: Способы оповещения населения</li> <li>• Стенд: Коллективные средства защиты населения</li> <li>• Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки</li> <li>• Стенд: Современная классификация средств за-</li> </ul>

		щиты органов дыхания <ul style="list-style-type: none"> <li>• Стенд: Подбор размера противогаза</li> <li>• Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов"</li> <li>• Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд)</li> <li>• Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС</li> <li>• Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2</li> </ul>
Помещения для занятий в центре практических навыков (для отработки правил сердечно-легочной реанимации)		
6.	Учебная комната 20 м <sup>2</sup>	Столы (2), стулья (20), жидкокристаллический телевизор с USB подключением, фантом «Оживленная АННА», тренажер для спинальных инъекций
7.	Учебная комната 20 м <sup>2</sup>	Столы (2), стулья (20), жидкокристаллический телевизор с USB подключением, Фантомы: - MegaCode Kelly; - VitalSim,
8.	Кафедра неврологии, реабилитации и нейрохирургии	Столы (2), стулья (20), компьютеры (ноутбук), мультимедийный проектор, интерактивные атласы по нейровизуализации и ультразвуковой диагностике

*\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.*

### **3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы**

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **а) Основная литература:**

1. Агасаров Л.Г., Осипова Н.Н. Краткое руководство по акупунктуре. - М., 2006. – 215 с.
2. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Пунктурная рефлексотерапия.- Горький, 1998. - 296 с.
3. Табеева, Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии: учебное пособие / Д.М. Табеева. - . – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. – 440 с.

##### **б) Дополнительная литература:**

1. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
2. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
3. Лувсан Гаваа. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии.- М., 1986.
4. Песиков Л.С., Рыбалко С.Я. Атлас клинической аурикулотерапии.- М.: Медицина, 1990.
5. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии.- М., 1995.

6. Болевые синдромы в неврологической практике / под ред. проф. В.Л. Голубева. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 336 с.
7. Хекер, Х-У. Акупунктура. Практическое руководство / Х-У. Хекер, А. Стивлинг и др.; пер. с англ. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. – 656 с.
8. Яковлев, Н.А. Тестовые задания по рефлексотерапии : учебно-методическое пособие /Н.А.Яковлев, Т.А.Слюсарь, Ю.В.Абраменко. – Тверь, 2012. – 67 с.

### **Периодические издания**

1. Неврологический журнал
2. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова

### **в) Электронные образовательные ресурсы:**

1. Жуков С. В., Королюк Е. Г. Избранные лекции по гражданской обороне здравоохранения. Учебное пособие (Тверь 2007). УМО. [Электронный ресурс]: [http://tvergma.ru/component/option,com\\_docman/task,cat\\_view/gid,60/Itemid,258/](http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,60/Itemid,258/)
2. Жуков С. В., Королюк Е. Г. Избранные лекции по медицине катастроф. Учебное пособие (Тверь 2008). УМО. [Электронный ресурс]: [http://tvergma.ru/component/option,com\\_docman/task,cat\\_view/gid,60/Itemid,258/](http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,60/Itemid,258/)
3. Рабочая тетрадь для самостоятельной работы по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 "Избранные вопросы гражданской защиты и медицины катастроф" для курсантов ФПДО, ПК и ППС. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. – Тверь, 2014. [Электронный ресурс]: [http://tvergma.ru/component/option,com\\_docman/task,cat\\_view/gid,449/Itemid,258/](http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,449/Itemid,258/)
4. Тесты к итоговому контролю по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 "Избранные вопросы мобилизационной подготовки и гражданской защиты" для курсантов ФПДО, ПК и ППС. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. – Тверь, 2014. [Электронный ресурс]: [http://tvergma.ru/component/option,com\\_docman/task,cat\\_view/gid,449/Itemid,258/](http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,449/Itemid,258/)
5. «Неврологический вестник». Официальный сайт. [Электронный ресурс]. <http://www.inflamed.com/nb>
6. «Неврологический журнал». Официальный сайт. [Электронный ресурс]. <http://www.medlit.ru/medrus/nj.htm>

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
  - Access 2013;
  - Excel 2013;
  - Outlook 2013 ;
  - PowerPoint 2013;
  - Word 2013;
  - Publisher 2013;
  - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro. Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:
  - Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).



- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

#### **4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

##### **4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

##### **Тест 1.**

КОЛИЧЕСТВО СТАНДАРТНЫХ АКУПУНКТУРНЫХ КАНАЛОВ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 8
- б) 10
- в) 12
- г) 4
- д) 20

##### **Тест 2.**

ТОЧКА GI 11 ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК МЕСТНАЯ ТОЧКА ПРИ:

- а) плексите
- б) эпикондилите
- в) синдроме плечо-кисть
- г) плечелопаточном синдроме
- д) нейродистрофическом синдроме верхней конечности

##### **Тест 3.**

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ GI 15 ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИС-  
ЛЕННОЕ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- а) гемиплегии
- б) гипертонической болезни
- в) артрите (артрозе) плечевого сустава
- г) гипотонической болезни
- д) плексите, плексалгии

**Эталоны ответов:** 1.– в, 2. – в, 3. – а

**Критерии оценки тестового контроля:**

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Примеры ситуационных задач для собеседования:**

**Задача 1.**

Больной 28 лет. Получил слепое осколочное ранение поясничного отдела позвоночника. Ощутил сильную жгучую боль в области промежности, полового члена и правой ноге, парализовались обе ноги, появилась задержка мочи. На рентгенограмме пояснично-крестцового отдела позвоночника определялся перелом пятого поясничного позвонка, в области остистого отростка проецируется осколок. На 2-й день после ранения произведена ламинэктомия 4-го и 5-го поясничных позвонков, удален осколок. После операции осталась тупая боль в правой ноге, появилось недержание мочи.

Через 3 месяца после ранения выявлены следующие объективные данные: ходит на костылях, правая нога свисает. Активные движения в правом голеностопном суставе и пальцах правой стопы резко ограничены. Сила ног снижена, преимущественно в дистальных отделах правой ноги. Тонус мышц равномерно снижен. Диффузная атрофия мышц правой голени и правого бедра. Болевая и температурная чувствительность снижена справа с 2-го поясничного по 2-й крестцовый сегменты. Путаает направление движения пальцев правой ноги. Правый коленный рефлекс и оба ахилловых рефлекса отсутствуют. Подошвенных рефлексов нет. Кремастерные рефлексы ослаблены. Патологических рефлексов нет. Правая стопа холодная, бледная. Ногти тусклые. Отмечаются паралитическое недержание мочи и запоры.

**Вопросы:**

- 1. Где локализуется патологический очаг?
- 2. Чем объяснить отсутствие ахилловых и правого коленного рефлексов?
- 3. Чем объяснить нарушение функции мочеиспускания?

**Эталон ответа к задаче 1**

- 1. Неполное правостороннее поражение спинного мозга на уровне конского хвоста.
- 2. Поражены нервные корешки с уровня L2 справа и с уровня S1 слева с развитием периферического пареза нижних конечностей.
- 3. Поражение спинномозговых центров в области конского хвоста -истинное недержание мочи.

### **Задача 2.**

У больного речь глухая, неясная, смазанная с гнусавым оттенком. Он отвечает на вопросы письменно. Употребляет только кашицеобразную пищу, так как жидкая пища и питье вызывают мучительный кашель и поперхивание. Движение языка резко ограничено, наблюдаются атрофия и фибриллярные подергивания его мышц. Мягкое небо неподвижно. Нижнечелюстной, глоточный рефлекс и рефлекс с мягкого неба отсутствуют.

#### **Вопросы:**

1. Определить топический диагноз.
2. Назвать приведенный паралич.

#### **Эталон ответа к задаче 2**

1. Поражение 9, 10, 12 пар черепно-мозговых нервов или их ядер в продолговатом мозге.
2. Бульбарный паралич.

### **Задача 3.**

У больного определяется паралич всех мимических мышц справа: резко опущен угол рта, сглажена носогубная складка, рот перекошен влево, расширена глазная щель, не закрывается глаз (лагофтальм), симптом Белла, не наморщивается половина лба на правой стороне. Слезотечение из правого глаза. Дизаккузия справа. Снижена сила левой руки и ноги, тонус мышц сгибателей предплечья и разгибателей голени слегка повышен слева, сухожильные и надкостничные рефлексы слева выше, чем справа, брюшные рефлексы слева снижены, вызывается патологический рефлекс Бабинского слева.

**Вопрос:** Определить топический диагноз.

#### **Эталон ответа к задаче 3**

Альтернирующий синдром Мийара-Гублера (поражение ядра лицевого нерва или его волокон внутри ствола головного мозга справа).

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

«зачтено» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

«не зачтено» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

## **4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации**

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

*Укажите один правильный ответ*

#### **Тест 1.**

ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ R 6 ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) заболевания органов пищеварительной системы и системы дыхания
- б) неврозы

- в) нарушения мозгового кровообращения
- г) эндокринные нарушения функции репродуктивных органов

**Тест 2.**

ЭЛЕМЕНТУ «ОГОНЬ» СООТВЕТСТВУЕТ ОРГАН:

- а) печень
- б) легкие
- в) селезенка
- г) сердце
- д) почки

**Тест 3.**

ТОПОГРАФИЯ ТОЧКИ R 23:

- а) верхний отдел большой грудной мышцы, грудино-акромиальная артерия. Ветви грудной артерии, межреберный нерв, передний грудной нерв
- б) прямая мышца живота, поверхностная верхняя эпигастральная артерия, межреберные нервы
- в) передняя зубчатая и межреберные мышцы, межреберная артерия, наружная грудная артерия, межреберные нервы. Длинный грудной нерв
- г) большая грудная мышца. Межреберная артерия, межреберный нерв, передний грудной нерв
- д) внутренняя и наружная косые мышцы живота. Нижняя подчревная артерия, межреберные нервы

**Тест 4. ЧАСЫ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ КАНАЛА ПЕЧЕНИ:**

- а) 11-13
- б) 13-15
- в) 17-19
- г) 19-21

**Эталоны ответов:** 1.– в, 2. – б, 3. – а, 4 – б.

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):**

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Перечень практических навыков:**

- 1. Описать методику проведения люмбальной пункции.
- 2. Назвать показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции.
- 3. Описать методику проведения ликвородинамической пробы, интерпретация результатов.
- 4. Описать предложенную магнитно-резонансную томограмму, установить, для какого состояния характерны такие изменения.
- 5. Назвать методы акупунктурной диагностики
- 6. Назвать способы воздействия на акупунктурную точку.

7. Назвать методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
8. Назвать принципы сочетания точек акупунктуры
9. Провести клинический осмотр больного, поставить рефлексотерапевтический диагноз (синдром избыточности, недостаточности)
10. Провести диагностику функционального состояния акупунктурных каналов
11. Выявить показания для рефлексотерапии
12. Выявить противопоказания для рефлексотерапии
13. Определить оптимальные для данного больного методы рефлексотерапии
14. Определить момент воздействия (раздражения) лечебной процедуры
15. Выбрать способ воздействия (раздражения)
16. Определить принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
17. Определить последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры
18. Определить сочетание методов рефлексотерапии и их использование в комплексном лечении
19. Составить схему лечения данного больного
20. Провести классическое иглоукалывание
21. Провести прижигание
22. Уметь оформлять медицинскую документацию
23. Уметь пользоваться необходимой рефлексотерапевтической

**Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):**

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**Примеры ситуационных задач для собеседования:**

**Задача 1.**

Больной жалуется на сильные стреляющие боли в ногах и в области промежности, резко усиливающиеся при кашле и чихании.

Неврологический статус. Активные движения ног отсутствуют. Выявлены атония и атрофия мышц ног. Выраженная гипестезия всех видов чувствительности на нижних конечностях и в области промежности. Кремастерные, коленные, ахилловы, подошвенные

и анальный рефлекс не вызываются, патологических рефлексов нет. Наблюдается недержание мочи и кала.

**Вопросы:**

1. Определить локализацию очага поражения.
2. Обосновать топический диагноз.

**Эталон ответа к задаче 1**

1. Очаг локализуется в спинном мозге.
2. У больного синдром поражения корешков конского хвоста (L2-S5). Усиление боли при кашле и чихании возможно при опухолях (невриномах) корешков конского хвоста.

**Задача 2.**

У больного отмечаются боли в дистальных отделах рук и ног, чувство онемения в них, утрата всех видов чувствительности на руках в виде «перчаток», на ногах в виде «носков», выпадение на руках лучезапястных, на ногах ахилловых и подошвенных рефлексов. При стоянии и ходьбе с закрытыми глазами наблюдается неустойчивость и падение в разные стороны.

**Вопросы:**

Обосновать топический диагноз.

**Эталон ответа к задаче 2**

У больного множественное поражение дистальных отделов периферических нервов конечностей. Наблюдается при полиневропатии.

**Задача 3.**

В стационар доставлена больная 57 лет в состоянии средней тяжести. Со слов сына известно, что больная в течение 20 лет страдает артериальной гипертонией (АД=230/120 мм. рт. ст.). 2 часа назад больная пожаловалась на сильную головную боль, появилась слабость в правой руке, затем нарушилась речь. Объективно: больная повышенного питания, лицо гиперемировано, дыхание ровное, 20 в 1 мин. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на аорте. АД—200/100 мм. рт. ст. Р—98 в 1 мин., ритмичный.

В неврологическом статусе: больная в сознании, но вяла. Ригидность затылочных мышц на 2 см, Симптом Кернига отсутствует. Обращенную речь понимает не полностью, отдельные задания выполняет, быстро истощается. Речевая продукция односложная, «телеграфный стиль». Сглажена правая носогубная складка, язык при высовывании отклоняется вправо. Гемипарез справа, в руке 2 балла, в ноге 4 балла. Мышечный тонус снижен. Сухожильные рефлексy Д>S, симптом Бабинского справа.

**Вопросы:**

1. Какой предположительный клинический диагноз?
2. Какое обследование Вы назначите данной больной?
3. Какое лечение Вы назначите данной больной?

**Эталон ответа к задаче 3**

1. Геморрагический инсульт. Медиальная гематома в левом полушарии головного мозга.
2. Глазное дно; биохимические анализы: холестерин, триглицериды, липопротеиды, фибриноген, гематокрит, К, Са, NA; УЗ-исследование магистральных артерий

головы, по возможности интракраниальных сосудов; компьютерная томография и/или магнитно-резонансная томография головного мозга.

3. Нормализация АД, лечение отёка мозга, гемостатическая терапия, ингибиторы протеолитических ферментов, нейропротекция

**Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам (зачтено/не зачтено):**

«зачтено» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

«не зачтено» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

#### **4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

*Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:*

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

##### **1 этап – письменное тестирование**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

##### **Тест 1.**

**ИЗОЛИРОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ БЛОКОВОГО НЕРВА:**

- а) вызывает трудности при спуске по лестнице
- б) вызывает наклон головы
- в) нарушает взгляд вверх

##### **Тест 2.**

**ПОРАЖЕНИЕ ВСЕХ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НА ОДНОЙ СТОРОНЕ БЕЗ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ПРОЦЕСС ДВИГАТЕЛЬНЫХ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ПРОВОДНИКОВЫХ СИСТЕМ.**

**ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ:**

- а) ствол мозга
- б) внутренняя капсула
- в) половина основания черепа
- г) полушария мозга

##### **Тест 3.**

**ПАРАЛИЧ ВЗОРА ВПРАВО, ПАРАЛИЧ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ЛИЦА ПО ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ ТИПУ СОЧЕТАЕТСЯ С ЛЕВОСТОРОННЕЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ГЕМИПЛЕГИЕЙ. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ.**

- а) средний мозг
- б) межучный мозг
- в) варолиевый мост
- г) продолговатый мозг

##### **Тест 4.**

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) боль
- б) гипервентиляция
- в) трофические изменения
- г) ортостатическая гипотензия
- д) гипергидроз

**Эталоны ответов:** 1. - а, 2. - б, 3. - г, 4. - а

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**2 этап - проверка освоения практических навыков**

**Перечень практических навыков:**

- 1. Описать методику проведения люмбальной пункции.
- 2. Назвать показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции.
- 3. Описать методику проведения ликвородинамической пробы, интерпретация результатов.
- 4. Описать предложенную магнитно-резонансную томограмму, установить, для какого состояния характерны такие изменения.
- 5. Назвать методы акупунктурной диагностики
- 6. Назвать способы воздействия на акупунктурную точку.
- 7. Назвать методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
- 8. Назвать принципы сочетания точек акупунктуры
- 9. Провести клинический осмотр больного, поставить рефлексотерапевтический диагноз (синдром избыточности, недостаточности)
- 10. Провести диагностику функционального состояния акупунктурных каналов
- 11. Выявить показания для рефлексотерапии
- 12. Выявить противопоказания для рефлексотерапии
- 13. Определить оптимальные для данного больного методы рефлексотерапии
- 14. Определить момент воздействия (раздражения) лечебной процедуры
- 15. Выбрать способ воздействия (раздражения)
- 16. Определить принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
- 17. Определить последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры
- 18. Определить сочетание методов рефлексотерапии и их использование в комплексном лечении
- 19. Составить схему лечения данного больного
- 20. Провести классическое иглоукалывание
- 21. Провести прижигание
- 22. Уметь оформлять медицинскую документацию
- 23. Уметь пользоваться необходимой рефлексотерапевтической аппаратурой



**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**3 этап – собеседование по ситуационным задачам****Примеры ситуационных задач:****Задача 1.**

Больной А., 60 лет. Проснувшись утром, почувствовал себя плохо. При вставании с постели обнаружены слабость, онемение в правых конечностях, невнятность речи. В течение 20 лет страдал гипертонической болезнью, гипотензивные препараты принимал нерегулярно. АД 180/110 мм рт.ст. На ЭКГ мерцательная аритмия. В неврологическом статусе: сглажена правая носогубная складка, девиация языка вправо. Речь неразборчива, речь окружающих понимает. Движения в правых конечностях практически отсутствуют. Сухожильные рефлексы высокие D>S, отмечаются рефлексы Бабинского, Оппенгейма справа, гемигипестезия справа.

**Вопросы:**

1. Локализация очага поражения
2. Клинический диагноз заболевания?

**Эталон ответа к задаче 1**

1. Левое полушарие головного мозга, лобная доля (внутренняя капсула, поле Брока – центр моторной речи).
2. Ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии. Правосторонняя гемиплегия, правосторонняя гемигипестезия, моторная афазия. Гипертоническая болезнь, III ст. Мерцательная аритмия.

**Задача 2.**

Больной В., 49 лет. После падения на правую руку (преимущественно на плечо) появилась интенсивная боль в области плечевого сустава, болезненность при движении в плечевом суставе обследован травматологом, однако патологии со стороны плечевого сустава, костей плеча, предплечья не выявлено. В течение 2-х недель больной принимал анальгетики. Боли несколько уменьшились, однако появилась слабость в руке, невозможность поднять и отвести плечо, согнуть руку в локтевом суставе, онемение по наружной поверхности плеча, предплечья.

Объективно: парез мышц плечевого пояса, плеча справа до 3 баллов, гипотрофия этих мышц, рефлекс с двуглавой мышцы отсутствует. Гипестезия на латеральной поверхности плеча и предплечья справа.

**Вопросы:**

1. Основные неврологические синдромы и симптомы.

2. Топический диагноз.
3. Клинический диагноз.
4. Основные принципы лечения

#### **Эталон ответа к задаче 2**

1. Периферический парез мышц плечевого пояса и плеча справа. Периферический тип нарушения чувствительности (в зоне проекции верхнего ствола плечевого сплетения).
2. Поражение верхнего ствола плечевого сплетения справа.
3. Посттравматическая верхняя плечевая плексопатия справа (Дюшена-Эрба).
4. Обезболивающие препараты, вазоактивные препараты, препараты, улучшающие метаболические процессы в нервных структурах, антихолинэстеразные препараты, физиотерапия: диадинамические токи, магнитотерапия и т.д., лечебная физиотерапия, массаж.

#### **Задача 3.**

У больного М., 65 лет внезапно после повышения АД появились головная боль, головокружение, двоение в глазах, не мог читать. Работа больного связана с хронической психотравмирующей ситуацией.

В неврологическом статусе: отмечается недоведение правого глазного яблока кнаружи. Мышечная сила в левых конечностях несколько снижена, сухожильные рефлексы оживлены, слева выше, чем справа. Брюшные рефлексы D<S, отмечается рефлекс Бабинского слева. Положительный симптом Барре слева (в верхней и нижней конечностях). Координаторные пробы выполняет удовлетворительно.

На ЭКГ – нарушение процессов реполяризации миокарда. На глазном дне – спазм сосудов сетчатки.

Выявленная симптоматика держалась в течение 2-х недель.

#### **Вопросы:**

1. Какие симптомы и синдромы выявляются у пациента?
2. Каков диагноз?

#### **Эталон ответа к задаче 3**

1. Синдром двигательных расстройств (левосторонний гемипарез), синдром глазо-двигательных расстройств.

2. Ишемический инсульт в правой средней мозговой артерии. Левосторонний гемипарез. Гипертоническая болезнь III ст.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- 1) оценка «**неудовлетворительно**» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы;
- 2) оценка «**удовлетворительно**» - обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- 3) оценка «**хорошо**» - обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

4) оценка **«отлично»** - обучающийся врач правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы.

**Критерии выставления итоговой оценки:**

1. Оценка **«Отлично»** - если по первому и второму этапу получены оценки «зачтено», по последнему - «Отлично»,

2. Оценка **«Хорошо»** - если по первому и второму этапу получены оценки «зачтено», по последнему - «Хорошо»,

3. Оценка **«Удовлетворительно»** - если по всем критериям оценки положительные, не более одного критерия «Неудовлетворительно» или «не зачтено».

4. Оценка **«Неудовлетворительно»** - если получено по критериям более одной неудовлетворительной оценки.

## **5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ**

**Разработчики программы:**

1. д.м.н., профессор, зав. кафедрой неврологии, медицинской реабилитации и нейрохирургии Чичановская Л.В.

2. к.м.н., доцент, доцент кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии Абраменко Ю.В.

3. д.м.н., профессор, профессор кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии Слюсарь Т.А.

4. д.м.н., профессор, зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф Жуков С.В.