

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Воронежский
государственный медицинский университет имени
Н.Н.Бурденко»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт дополнительного профессионального образования

Кафедра физической и реабилитационной медицины,
гериатрии ИДПО

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ДПО

Профессор _____ О.С. Саурина

« _____ » _____ 2024 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»**

(срок обучения 564 академических часа)

ВОРОНЕЖ

2024

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры и интернатуры», на основе примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия» на основании приказа МЗ РФ «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» от 8. 10. 2015 г. № 707н.

Программа обсуждена на заседании кафедры физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО

« 2 » сентября 2020г., протокол № 1.

Зав. кафедрой, д.м.н. Чернов А.В. _____

Разработчик программы:

*Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО
д.м.н., Борисова Е.А.*

Рецензенты:

Зав. каф. фармакологии, д.м.н., доц. Бережнова Т.А.

Зав. каф. общей гигиены, проф. Попов В.И.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации последипломной подготовки

от 25.05 2020__ года, протокол № 6_

Утверждено на ученом совете ИДПО

от 23.06.2020 __ года, протокол № 9__

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия» со сроком освоения 564 академических часа, очная с ДОТ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия»
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия»
8.	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП), смежных дисциплин (МСМ))
8.1.	МФ1. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи
8.2.	МФ 2. Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии
8.3.	МСП3. Общие основы рефлексотерапии
8.4.	МСП 4. Методы рефлексотерапии
8.5.	МСП 5. Рефлексотерапия в неврологии
8.6.	МСП 6. Рефлексотерапия в терапии
8.7.	МСП 7. Рефлексотерапия в педиатрии
8.8.	МСП 8. Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, ортопедии и травматологии
8.9.	МСП 9. Рефлексотерапия в дерматологии и косметологии
8.10.	МСП 10. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии
8.11.	МСП 11. Рефлексотерапия в сексопатологии
8.12.	МСП 12. Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии
8.13.	МСП 13. Рефлексотерапия в спортивной медицине
8.14.	МСП 14. Симуляционный курс в иглорефлексотерапии

8.15	МСП 15.Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии
8.16	МСП 16 Рефлексотерапия в стоматологии
8.17	МСП 17 Основы традиционной китайской медицины
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы
11.	Информационные и учебно-методические условия

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Главной задачей профессиональной переподготовки врача **по специальности «Рефлексотерапия»** является подготовка специалиста, способного на основе полученных теоретических и практических знаний оказать квалифицированную помощь в поддержании здоровья здоровым лицам, в профилактике и реабилитации лиц с различными заболеваниями и травмами.

Основной целью профессиональной переподготовки врачей **по специальности «Рефлексотерапия»** является подготовка врачей различного профиля по теоретическим и практическим вопросам указанной дисциплины в объеме, необходимом для работы врачом-рефлексотерапевтом, кроме того изучение и совершенствование специальных теоретических знаний, умений и профессиональных навыков, освоение новых методов и методик рефлексотерапии, диагностических и корригирующих технологий по управлению здоровьем человека и выбору оптимальных технологий физической реабилитации для вторичной профилактики при наиболее распространенных соматических заболеваниях и травмах.

Учебная программа дополнительного профессионального образования врачей **по специальности «Рефлексотерапия»** включает научные аспекты физиотерапии, организационно-методические основы службы восстановительной медицины и рефлексотерапии в России, действующие нормативные и инструктивно-методические документы, практическую деятельность; структуру, штаты и оснащение службы учреждений и подразделений физиотерапевтической помощи и т.д.

Учебной программой по специальности «Рефлексотерапия» предусматривается подготовка врачей **по циклам - профессиональная переподготовка (ПП) и повышение квалификации (ПК).**

В соответствии с действующим Государственным общеобразовательным стандартом высшего профессионального последипломного образования общая рефлексотерапия изучается в течение 564 часов - ПП и 144 часов - ПК. Контрольным мероприятием является зачет, на котором оцениваются знания и практические навыки обучающихся и проведении основных

физиотерапевтических процедур. В преподавании рефлексотерапии на современном уровне используются достижения медицинской электроники и др.

Целью профессиональной переподготовки (ПП) является овладение знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для самостоятельной работы в должности врача – рефлексотерапевта, руководителя структурного подразделения – врача - рефлексотерапевта. На цикл ПП принимаются врачи с высшим медицинским образованием по базовым специальностям: «060101 Лечебное дело» или «0600103 Педиатрия», по окончании ими интернатуры или клинической ординатуры по основной специальности: «Неврология» - см. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. №415н и Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (независимо от стажа работы, по потребности ЛПУ), а также врачи различных специальностей – см. приказ МЗ РФ «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» от 8. 10. 2015 г. № 707н.

Продолжительность цикла ПП – 4 месяца, 564 часа.

Учебная программа по специальности «Рефлексотерапия» построена в соответствии с ***разделами дисциплины***. Каждый раздел несет самостоятельную по содержанию и объему часть физиотерапии, охватывает круг конкретных, относительно узких теоретических вопросов и практических навыков, каждый из которых представляет элемент программы.

Одна или несколько тем являются основой лекции (лекций), семинарских и практических занятий. Отдельные конкретные темы и элементы в программе могут быть использованы в качестве вопросов при контроле профессиональных знаний, умений и практических навыков.

Учебная программа предусматривает использование системы цифрового кодирования, в которой на первом месте указывается код раздела, на втором - код темы (1.1.), далее - коды элементов (1.1.1.). Кодировка облегчает пользование учебной программой, т.к. вносит определенный порядок в перечень вопросов, точно определяя место и значимость каждого из них в содержании программы, позволяет применить ручной или машинный анализ проверки знаний и выполнения программы.

В содержании программы также отражается, в каких конкретно учебных циклах используется материал раздела (указывается буквенный код цикла) - в пределах количества часов, выделенных данному разделу курса в учебно-тематическом плане цикла.

Основными видами обучения по данной учебной программе являются проблемные и тематические лекции, практические занятия и семинары с участием слушателей, выполнение письменных заданий в виде рефератов, решения ситуационных задач.

Необходимым условием успешного освоения материала является самостоятельная работа обучающихся по лекционным записям и рекомендованным учебным пособиям. Для организации самостоятельной работы

предусмотрено составление заданий по темам занятий. В помощь слушателям проводятся регулярные консультации преподавателей.

Программа содержит учебно-тематические и учебные планы преподавания специальности с указанием кода разделов и необходимых часов и видов занятий.

Учебно-тематические планы всех циклов определяют контингент слушателей, длительность обучения, целевую установку цикла, распределение учебных часов на цикле.

Соотношение лекционных и практических занятий на цикле профессиональной переподготовки и повышения квалификации составляет-1:2.

При необходимости в учебные планы учебной программы могут быть внесены изменения в соотношение лекционных и практических часов в зависимости от контингента слушателей и особенностей цикла совершенствования в пределах 15-20% от общего количества часов соответствующего цикла.

Учебная программа для врачей по рефлексотерапии состоит из 10 разделов, включая нормативно - правовые, теоретические и практические основы дисциплины, медицинской профилактики и реабилитации, а также методы и методики рефлексотерапии и др.

ПЕРЕЧЕНЬ

циклов дополнительного профессионального образования врачей

по специальности «Рефлексотерапия»

№№ пп	Наименование цикла	Вид обучения (условное обозначение)	Контингент	Продол- жи- тельнос- ть обучени- я (в мес.)
1.	Рефлексотерапия	Профес- сиональная переподготовка (ПП)	Врачи с высшим медицинским образованием по базовым специальностям: «060101 Лечебное дело» или «0600103	4

			Педиатрия», по окончании ими интернатуры или клинической ординатуры	
--	--	--	---	--

4.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы ИП врачей по специальности «Рефлексотерапия»

4.1 Квалификационная характеристика по должности «Врач-рефлексотерапевт»

Основная профессиональная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Рефлексотерапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Рефлексотерапия» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Актуальность основной профессиональной программы послевузовского профессионального образования :рефлексотерапия как специальность является востребованной в практическом здравоохранении, поэтому потребность в подготовке специалиста-рефлексотерапевта на современном уровне является актуальной. В настоящее время требования к врачу-рефлексотерапевту возрастают. Это связано со значительным распространением использования методов рефлексотерапии в практике врачей всех клинических специальностей. Врач рефлексотерапевт сегодня - это специалист с широким диапазоном знаний по различным разделам клинической медицины.

Рефлексотерапия- область медицинской науки, включающая общий раздел, в котором рассматриваются вопросы организации рефлексотерапевтической службы, механизмы лечебного действия в традиционной китайской медицине и рефлексотерапии, функциональное значение меридианов и расположенных на них точек акупунктуры, традиционная и современная рефлексодиагностика, методология составления акупунктурного рецепта, показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии. Во второй раздел-«Клиническая рефлексотерапия» входит применение методов рефлексотерапии в лечении, реабилитации профилактики при различных заболеваниях.

Новыми направлениями рефлексотерапии являются появление новых методов аппаратной рефлексодиагностики и рефлексотерапии, разработка и внедрение в клиническую практику авторских методик лечения, применение рефлексотерапии в гериатрии.

4.2. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» по окончании интернатуры или клинической ординатуры.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия», 564 часа.

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее-УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее-ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее-ПК) (см. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва, ФГОС ВО по направлениям ординатуры):

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-7).

Далее, необходимо указать перечень знаний, умений, навыков:

По окончании обучения врач должен знать:

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;

- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

- основы МКБ;

- современные направления развития медицины.

2. Специальные знания:

- распространенность заболеваний)среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;

- законодательство Российской Федерации в сфере;

- основы государственной системы профилактики;

- основы национальной стратегии ;

- задачи и структуру службы

- учет, отчетность медицинских организаций;

- организацию работы неотложной помощи;

- патогенетические механизмы формирования заболеваний ;

- клиническую классификацию заболеваний;

- современные методы обследования ;

- клинику заболевания

- основы клинической фармакологии ;

- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов;

- механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных и гомеопатических средств ;

- проблемы совместимости различных лекарственных средств;

- современные методы лечения заболевания;

- основные принципы лечения неотложных состояний

- принципы и методы реабилитации больных;

- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.

3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику заболеваний ;

- клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);

- организацию и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах;

- основы первичной реанимации;

- основы компьютерной грамотности, работу в компьютерных программах в качестве пользователя.

По окончании обучения врач должен уметь:

- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения о заболевании

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного ;

- выявить характерные признаки имеющегося заболевания;

- провести дифференциальную диагностику заболевания ;

- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований ;

- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиограммы (далее - ЭКГ), электроэнцефалограммы (далее - ЭЭГ), ЭХО-графии, компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитнорезонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;

- поставить и обосновать окончательный диагноз;

- поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь ;
- оказать помощь при осложнениях ;
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного;
- разработать обоснованную схему современной рефлексотерапевтической терапии;
- провести комплексное лечение больного;
- оценить прогноз болезни
- обосновать лечебную тактику;
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному ;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза
- оформлять медицинскую документацию;
- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения заболеваний ;
- оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (анафилактический шок, острые алкогольные реакции, инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);
- оказывать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током;
- проводить комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- купировать острый болевой синдром;
- своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- использовать законодательную и инструктивно-методическую документацию
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам .

По окончании обучения врач должен владеть:

- реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- методами простейшего обезболивания;
- методом определения групповой принадлежности крови;
- методом катетеризации мочевого пузыря;
- способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно);
- методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- методами индивидуального и группового консультирования;
- методами реабилитации больных профиля
- формами и методами первичной профилактики заболевания
- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

- фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах;
- остановки кровотечения;
- организации и обеспечения строгого надзора за больным в остром аффективном или бредовом состоянии;
- введения препаратов внутривенно;
- психотерапевтического воздействия и предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного;
- введения медикаментозных средств при купировании боли в сердце;
- транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию;
- клинического обследования пациента при подозрении на инфекционное заболевание;
- организации действий медицинского персонала при подозрении на карантинные инфекции;
- организации противоэпидемических мероприятий;
- организации проведения необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание;
- психотерапевтического контакта с пациентом при обнаружении признаков онкологического заболевания; перевозки пораженных в специализированную медицинскую организацию;
- согласованной работы в команде;
- оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- ведения документации при анонимном лечении;
- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях ;
- обоснования необходимости инструментального исследования;
- выбора параклинического метода исследования;
- сбора данных, свидетельствующих о заболевании;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения данных лабораторно-инструментального исследования в диагностике поражения внутренних органов и центральной нервной системы (далее - ЦНС) и определении степени активности патологического процесса;
- выявления особенностей формирования заболевания ;
- обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
- выявления половозрастных особенностей формирования заболевания ;
- проведения антидотной терапии;
- проведения кислородотерапии;
- проведения форсированного диуреза (порядок, дозы, объем вводимой жидкости);
- организации лечения пациентов в соматогенной фазе острого отравления;
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- выбора медикаментозных средств для проведения противошоковой терапии и коррекции витальных функций организма;
- выбора медикаментозных средств для ощелачивания плазмы крови;
- выбора медикаментозных средств для лечения при подозрении на аспирационно-обтурационную пневмонию;
- выбора лекарственных средств для обеспечения максимальной стимуляции диуреза;
- организации мероприятий первичной профилактики специалистами МДК:
- сбора основных сведений о ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях у потребителей ПАВ;
- выявления уровня ВИЧ-инфицированности в среде потребителей ПАВ;

- выявления факторов риска распространения ВИЧ-инфекции;
- интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию;
- разработки возможных путей снижения риска распространения ВИЧ-инфекции в среде лиц, страдающих наркоманией;
- организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
- владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
- учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых гомеопатических средств и возможности возникновения гомеопатической реакции при их взаимодействии;
- обеспечения режима дозирования и частоты введения гомеопатического лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии
- проведения обучающих занятий с больными, направленных на выработку мотивации к лечению
- оценки эффективности психотерапевтических мероприятий;
- выявления признаков хронической интоксикации;
- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса
- обеспечения основных компонентов реабилитации;
- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
- коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов
- выбора лекарственных средств для лечения трофических нарушений и нарушения функции почек;
- выбора лекарственных средств для лечения нарушения мозгового кровообращения.

5. Требования к итоговой аттестации: условия допуска к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы ПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя (овладение компетенциями), и, следовательно, должна содержать:

- вопросы, выявляющие владение слушателем теоретическим материалом дополнительной профессиональной программы ПП;
- задания, выявляющие практическую подготовку слушателя;
- оценочные материалы.

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по ДПП профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы (ДПП) повышения квалификации врачей.

Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

6. Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия» в объеме 564 часа

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих квалифицированную медицинскую помощь.

Категория обучающихся: врачи, имеющие диплом по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», а также сертификат специалиста; совершенствование ПК врача-специалиста.

Трудоёмкость обучения: 564 академических часа (16 недель или 4 месяца).

Форма обучения: очно - дистанционная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч) СЗ(ч)	Форма контроля
МФ 1.	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	14	12	2	Промежуточный контроль собеседование
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ	4	4		Текущий контроль (устный)
1.2.	Организация рефлексотерапевтической помощи в РФ	2	2		Текущий контроль (устный)
1.3	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение	2	2		Текущий контроль (устный)

1.4	Правовые основы здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устный)
1.5	Основы медико-социальной экспертизы	2	2		Текущий контроль (устный)
1.6	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта	2		2	Текущий контроль (устный)
МФ 2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	30	12	18	Промежуточный контроль собеседование
2.1	Анатомические основы рефлексотерапии	8	2	6	Текущий контроль (устный)
2.2	Общая физиология центральной и периферической нервной системы	10	4	6	Текущий контроль (устный)
2.3	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	4	2	2	Текущий контроль (устный)
2.4	Физиология высшей нервной деятельности	8	4	4	Текущий контроль (устный)
МСП 3	Общие основы рефлексотерапии	60	6	54	Промежуточный контроль собеседование
3.1	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	16		16	Текущий контроль (устный)
3.2	Механизмы действия рефлексотерапии	14	2	12	Текущий контроль (устный)
3.3	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами	16	2	14	Текущий контроль (устный)
3.4	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам	14	2	12	Текущий контроль (устный)

МСП 4	Методы рефлексотерапии	70	8	62	Промежуточный контроль собеседование
4.1	Иглорефлексотерапия (классическая акупунктура) – корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.	5	2	3	Текущий контроль (устный)
4.2	Акупрессура и точечный массаж	5		5	Текущий контроль (устный)
4.3	Поверхностная пролонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия)	3		3	Текущий контроль (устный)
4.4	Терморефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.5	Криорефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.6	Вакуум рефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.7	Электрорефлексотерапия, электропунктура, электсоакупунктура, электромикроионофорез, аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных	5		5	Текущий контроль (устный)
4.8	Ультразвуковая рефлексотерапия сонопунктура	3		3	Текущий контроль (устный)
4.9	Магниторефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.10	Электромагниторефлексотерапия (микроволновая терапия)	3		3	Текущий контроль (устный)
4.11	Светорефлексотерапия (УФ-, инфрарефлексотерапия др.)	3		3	Текущий контроль (устный)
4.12	Лазерорефлексотерапия лазеропунктура	5		5	Текущий контроль (устный)
4.13	Мануальная терапия	5		5	Текущий контроль (устный)

4.14	Аурикулорефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.15	Скальповая рефлексотерапия (краниопунктура, скальпотерапия) ¹	3		3	Текущий контроль (устный)
4.16	Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.17	Лечебные блокады	3	3		Текущий контроль (устный)
4.18	Фито-, арома-, фармако-, натуро-терапия (органотерапия)	3	3		Текущий контроль (устный)
4.19	Экспресс-диагностика	3		3	Текущий контроль (устный)
4.20	Комбинированные методы рефлексотерапии	3		3	Текущий контроль (устный)
МСП 5	Рефлексотерапия заболеваний нервной системы	30	12	18	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1	Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
5.2	Рефлексотерапия органических заболеваний центральной нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
5.3	Рефлексотерапия заболеваний вегетативной нервной системы	8	4	4	Текущий контроль (тестирование)
5.4	Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний	4	2	2	Текущий контроль (тестирование)
5.5	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
МСП 6	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов	54	20	34	Промежуточный контроль (тестирование)

6.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.2	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.3	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.4	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы	8	4	4	Текущий контроль (тестирование)
6.5	Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы	10	4	6	Текущий контроль (тестирование)
МСП 7	Рефлексотерапия в педиатрии	60	12	48	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей	6		6	Текущий контроль (тестирование)
7.2	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей	10	6	4	Текущий контроль (тестирование)
7.3	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей	8		8	Текущий контроль (тестирование)
7.4	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей	8		8	Текущий контроль (тестирование)
7.5	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей	8	4	4	Текущий контроль (тестирование)
7.6	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей	8	2	6	Текущий контроль (тестирование)
7.7	Рефлексотерапия при неврозах и невротоподобных состояниях у детей	4		4	Текущий контроль (тестирование)

7.8	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, токсикоманиях, наркоманиях	8		8	Текущий контроль (тестирование)
МСП 8	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии	30	2	28	Промежуточный контроль собеседование
8.1	Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях	6	2	4	Текущий контроль (устный)
8.2	Рефлексотерапия острого послеоперационного болевого синдрома	8		8	Текущий контроль (устный)
8.3	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде	6		6	Текущий контроль (устный)
8.4	Рефлексотерапия хронических больных (фантомных, метастатических) синдромов у больных с хирургической патологией	6		6	Текущий контроль (устный)
8.5	Рефлексотерапия основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях аппарата движения	4		4	Текущий контроль (устный)
МСП 9	Рефлексотерапия в дерматологии	30	6	24	Промежуточный контроль собеседование
9.1	Клиническая характеристика нозологических форм кожных заболеваний, при которых показана рефлексотерапия	4	4		Текущий контроль (устный)
9.2	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	6		6	Текущий контроль (устный)
9.3	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии кожных заболеваний в зависимости от состояния больного	4		4	Текущий контроль (устный)
9.4	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия	6		6	Текущий контроль (устный)

	рефлексотерапии				
9.5	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при кожных заболеваниях	4		4	Текущий контроль (устный)
9.6	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при кожных заболеваниях	6	2	4	Текущий контроль (устный)
МСП 10	Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии	30	4	26	Промежуточный контроль собеседование
10.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	6		6	Текущий контроль (устный)
10.2	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	8		6	Текущий контроль (устный)
10.3	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии при сексопатологии в зависимости от состояния больного	6		6	Текущий контроль (устный)
10.4	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в акушерстве и гинекологии	4	4		Текущий контроль (устный)
10.5	Диагностика и методы рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в акушерстве и гинекологии	6		6	Текущий контроль (устный)
МСП 11	Рефлексотерапия в сексопатологии	30	2	28	Промежуточный контроль собеседование
11.1	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии нейрогуморальной регуляции	10		10	Текущий контроль (устный)
11.2	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при нервно-психических нарушениях	10	2	8	Текущий контроль (устный)

11.3	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии спинного мозга, периферической нервной системы, вертеброгенной и сосудистой систем	6		6	Текущий контроль (устный)
11.4	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	4		4	Текущий контроль (устный)
МСП 12	Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии	30	4	26	Промежуточный контроль собеседование
12.1	Рефлексотерапия в отоларингологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.2	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	6	4	2	Текущий контроль (устный)
12.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	6		6	Текущий контроль (устный)
12.4	Рефлексотерапия в офтальмологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.5	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в офтальмологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.6	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в ЛОР-патологии и офтальмологии	6		6	Текущий контроль (устный)
МСП 13	Рефлексотерапия в спортивной медицине	30	6	24	Промежуточный контроль собеседование
13.1	Клиническая характеристика нозологических форм спортивного генеза, при которых показана рефлексотерапия	10	6	4	Текущий контроль (устный)
13.2	Рефлексотерапия и рефлексопрофилактика утомления, психического	12		12	Текущий контроль (устный)

	напряжения в производственных условиях				
13.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²	8		8	Текущий контроль (устный)
МСП 14	Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии	30	10	20	Промежуточный контроль собеседование
14.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	6	6		Текущий контроль (устный)
14.2	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	8		8	Текущий контроль (устный)
14.3	Основные принципы выбора методы (методов) рефлексотерапии в аллергологии и иммунопатологии в зависимости от состояния больного	6		6	Текущий контроль (устный)
14.4	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры	6		6	Текущий контроль (устный)
14.5	ВТЭ и реабилитация больных при аллергологии и иммунопатологии	4	4	4	Текущий контроль (устный)
МСП 15	Рефлексотерапия в стоматологии	6		6	Промежуточный контроль собеседование
15.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в стоматологии	6		6	Текущий контроль (устный)
МСП 16	Основы традиционной китайской медицины	24	12	12	Промежуточный контроль (тестирование)

16.1	Понятие «ЦИ»	2	2		Текущий контроль (тестирование)
16.2	Понятие «инь», «ян»	4	2	2	Текущий контроль (тестирование)
16.3	Понятие «у-син»	12	6	6	Текущий контроль (тестирование)
16.4	Понятие о пяти вкусах	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
	Итоговая аттестация	6		6	Экзамен
	ВСЕГО:	564	128	436	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	1 месяц							
	1 - 7		8 - 14		15 - 21		22 - 28	
	1 неделя		2 неделя		3 неделя		4 неделя	
	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.
МФ 1. Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	14 12+2	-						
МФ 2. Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	22 16+6		8 2+6	-				
МСП 3. Общие основы рефлексотерапии			26 9+17		34 11+23	-		
МСП 4. Методы рефлексотерапии					2		36 14+22	-
	2 месяц							
	29 - 35		36 - 42		43 - 49		50 - 56	
	5 неделя		6 неделя		7 неделя		8 неделя	
	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.

		.						
МСП 4. Методы рефлексотерапии	32 6+28	-						
МСП 5. Рефлексотерапия в неврологии	4 1+3		26 11+15					
МСП 6. Рефлексотерапия в терапии			10 4+6		36 14+22		14 6+8	
МСП 7. Рефлексотерапия в педиатрии							22 9+13	

	3 месяц							
	57 - 63		64 - 70		71 - 77		78 - 84	
	9 неделя		10 неделя		11 неделя		12 неделя	
	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.
МСП 7. Рефлексотерапия в педиатрии	36 14+22		2 1+1					
МСП 8. Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии			30 12+18					
МСП 9. Рефлексотерапия в дерматологии и косметологии			4 1+3		26 11+15			
МСП 10. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии					4 1+3			
МСП 11. Рефлексотерапия в сексопатологии					6 2+4		24 10+14	
МСП 12. Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии							12 5+7	

	4 месяц			
	85 - 91		92 - 98	
	13 неделя		14 неделя	
	99 - 105		106 - 112	
	15 неделя		16 неделя	

	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.	Очно	Дист.
МСП 12. Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии	18 7+11							
МСП 13. Рефлексотерапия в спортивной медицине	18 7+11		12 5+7					
МСП 14. Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии			24 10+14		6 2+4			
МСП 15. Рефлексотерапия в стоматологии					6 6			
Дополнительные программы					24 12+12			
Тестовый контроль					3			
Итоговый экзамен					3			
ИТОГО:							564 часа	

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ»

Пояснительная записка. Для достижения главной задачи дополнительного последиplomного обучения врача по специальности «Рефлексотерапия» по подготовке специалиста, способного на основе полученных теоретических и практических знаний оказать квалифицированную помощь в поддержании здоровья здоровым лицам, в профилактике и реабилитации лиц с различными заболеваниями и травмами, необходимо знать и уметь применять на практике организационно-методические основы службы восстановительной медицины и рефлексотерапии в России, действующие нормативные и инструктивно-методические документы, а также структуру, штаты и оснащение службы учреждений и подразделений рефлексотерапевтической помощи.

Актуальность. Максимальный эффект от применения иглорефлексотерапии возможен при правильном применении теоретических основ социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ, а также принципов организации рефлексотерапии в нашей стране, программы диспансеризации населения и санитарного просвещения, правовых основ здравоохранения в РФ.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об основах социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи в РФ.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об основных принципах организации рефлексотерапии в нашей стране.
2. Способствовать формированию знаний о технико-конструктивных и планировочных требованиях к организации рефлексотерапевтического кабинета.
3. Способствовать формированию знаний о целях и задачах программы диспансеризации населения в РФ.
4. Способствовать формированию знаний о Законодательстве РФ о здравоохранении и его задачах.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1);
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
3. основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
4. основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
5. основы МКБ;
6. распространенность заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
7. законодательство Российской Федерации в сфере рефлексотерапии;
8. учет, отчетность медицинских организациях, использующих рефлексотерапию в лечебной работе

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. правильно и эффективно провести обычный и рефлексотерапевтический опрос больного;
2. правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного с учетом применения рефлексотерапевтических воздействий;
3. выявить характерные признаки имеющегося заболевания с точки зрения рефлексотерапии;
4. обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
5. правильно оформлять медицинскую документацию.

Учебно-тематический план учебного модуля 1

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч) СЗ(ч)	Форма контроля
МФ 1.	Основы социальной гигиены и организации рефлексотерапевтической помощи	14	12	2	Промежуточный контроль собеседование
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ	4	4		Текущий контроль (устный)
1.2.	Организация рефлексотерапевтической помощи в РФ	2	2		Текущий контроль (устный)
1.3	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение	2	2		Текущий контроль (устный)
1.4	Правовые основы здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устный)
1.5	Основы медико-социальной экспертизы	2	2		Текущий контроль (устный)
1.6	Вопросы медицинской психологии этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта	2		2	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

1.1.	<u>Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ</u>
1.1.1.	Социальная гигиена как наука
1.1.1.1.	Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни
1.1.1.2.	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория
1.1.2.	Теоретические основы здравоохранения в РФ
1.1.2.1.	Принципы организации здравоохранения в РФ
1.1.2.2.	Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения
1.1.2.3.	Характеристика состояние здоровья страны и задачи здравоохранения
1.2.	<u>Организация рефлексотерапевтической помощи населению</u>
1.2.1.	Основные принципы организации рефлексотерапии в нашей стране
1.2.1.1.	Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения
1.2.1.2.	Директивные документы и приказы о развитии к организации рефлексотерапевтической помощи населению
1.2.2.	Организация вне больничной рефлексотерапевтической помощи
1.2.2.1.	Рефлексотерапевтический кабинет в поликлинике
1.2.2.2.	Рефлексотерапевтический кабинет при психоневрологическом диспансере
1.2.2.3.	Рефлексотерапевтический, кабинет при лечебно-физкультурном диспансере
1.2.3.	Организация стационарной рефлексотерапевтической помощи - кабинет (отделение) в условиях стационара
1.2.3.1.	При отделениях: неврологическом, анестезиологическом, хирургическом, терапевтическом, ортопедическом, урологическом, гинекологии и акушерства,

	дерматологическом и др.
1.2.3.2.	Медсанчасти
1.2.3.3.	Специализированных больницах (восстановительного лечения, наркологической, психоневрологической, физиотерапевтической)
1.2.3.4.	В условиях страховой медицины
1.2.3.5.	Санатория-профилактория
1.2.3.6.	Курортно-санаторных учреждений
1.2.4.	Технико-конструктивные и планировочные требования к организации рефлексотерапевтического кабинета
1.2.4.1.	Планировка, площадь, подсобные помещения для подготовки процедур
1.2.4.2.	Оборудование процедурных кабин
1.2.4.3.	Оборудование рабочего места врача и медсестры кабинета
1.2.5.	Оснащение кабинета рефлексотерапии
1.2.5.1.	Инвентарь
1.2.5.2.	Инструментарий
1.2.5.3.	Дезинфицирующие, медикаментозные и другие средства
1.2.5.4.	Аппаратура (лечебная, диагностическая и музыкальная)
1.2.6.	Оборудование кабинета для:
1.2.6.2.	Иглотерапии
1.2.6.2.	Точечного массажа и акупрессуры
1.2.6.3.	Пролонгированной рефлексотерапии
1.2.6.4.	Терморефлексотерапии (прогревание и прижигание)
1.2.6.5.	Криорефлексотерапий
1.2.6.6.	Вакуумрефлексотерапии
1.2.6.7.	Электрорефлексотерапии
1.2.6.8.	Ультразвуковой рефлексотерапии (сонопунктуры)
1.2.6.9.	Магниторефлексотерапии
1.2.6.10.	Электромагниторефлексотерапии: (микроволновая терапия -

	ДМВ, СМВ, СВЧ-поля)
1.2.6.11.	Светорефлексотерапии (УФ-рефлексотерапии и др.)
1.2.6.12.	Лазерорефлексотерапии
1.2.6.13.	Мануальной рефлексотерапии
1.2.6.14.	Аурикулорефлексотерапии
1.2.6.15.	Скальпорефлексотерапии
1.2.6.16.	Акупунктурной лекарственной рефлексотерапии
1.2.6.17.	Лечебных блокад
1.2.7.	Основные направления в работе врача рефлексотерапевтического кабинета
1.2.7.1.	Консультативная работа (отбор больных на рефлексотерапию)
1.2.7.2.	Лечебная работа - самостоятельное проведение лечебных процедур
1.2.7.3.	Научная организация труда врача рефлексотерапевтического кабинета поликлиники, больницы, МСЧ, санатория-профилактория, санатория-курорта
1.2.7.4.	Диспансерно-профилактическая и санитарно-просветительная работа
1.2.7.5.	Учетно-отчетная работа (ведение документации)
1.2.7.6.	Статистическая работа
1.2.7.7.	Аналитическая работа (отчеты: итоговый, годовой, квартальный и анализ эффективности лечебной работы, нагрузки)
1.2.7.8.	Участие в работе секций рефлексотерапии
1.2.7.9.	Участие в работе научных конференций и других видов форумов по рефлексотерапии в нашей стране и за рубежом
1.2.8.	Вопросы планирования и организации последипломного обучения, врачей по рефлексотерапии
1.2.8.1.	По плану и разрядке Минздрава РФ
1.2.8.2.	По плану и запросу
1.2.8.2.1.	Органов здравоохранения
1.2.8.2.2.	Учреждений (лечебных, санаторно-профилактических,

	курортных, оздоровительных и др.)
1.2.8.3.	Система последиplomного обучения врачей по рефлексотерапии
1.2.8.3.1.	Виды обучения
1.2.8.3.2.	Формы обучения на циклах (госбюджет и хозрасчет)
1.2.8.3.3.	Учреждения последиplomного обучения врачей по рефлексотерапии
1.2.8.3.4.	Планирование и организация аттестации (преподавателей и врачей-специалистов по рефлексотерапии)
1.3.	<u>Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение</u>
1.3.1.	Цель и задачи программы диспансеризации населения
1.3.1.1.	Использование методов рефлексодиагностики (экспресс-диагностика и др.)
1.3.1.2.	Организация и проведение лечебно-профилактических и оздоровительных рефлексотерапевтических мероприятия среди лиц с повышенным риском заболевания (имеющих "факторы риска") или стадией предболезни ("третье состояние")
1.3.1.3.	Динамическое наблюдение и проведение лечебных курсов рефлексотерапии по предупреждению рецидивов заболевания, обострения, возникновения заболевания
1.3.1.4.	Анализ и оценка качества и эффективности рефлексотерапевтических мероприятий
1.3.2.	Санитарное просвещение
1.3.2.1.	Санитарное просвещение всистемарефлексотерапевтической помощи
1.3.2.2.	Организационные формы пропаганды санитарно-гигиенических знаний по рефлексотерапии для формирования здорового образа жизни населения
1.3.2.3.	Возможности использования методов санитарно-гигиенической пропаганды для обучения пациентов в рефлексотерапевтическом кабинете приемам точечного воздействия (массажа) для предупреждения отдельных болезненных состояний (приступов головной боли и др.)
1.4.	<u>Правовые основы здравоохранения в РФ</u>

1.4.1.	Законодательство РФ о здравоохранении и его задачи ³
1.4.1.1.	Закон о здравоохранения
1.4.2.	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
1.4.3.	Законодательство о труде медицинских работников, в том числе
1.4.3.1.	Врача-специалиста по рефлексотерапии рефлексотерапевтического кабинета поликлиники, стационара, санатория-профилактория и др.
1.4.3.2.	Медицинской сестры рефлексотерапевтического кабинета
1.4.3.3.	Правовые профессионально-должностные нарушения, преступления, борьба с ними и меры их предупреждения
1.5.	<u>Основы медико-социальной экспертизы</u>
1.5.1.	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.5.2.	Экспертиза стойкой утраты трудоспособности
1.5.3.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов
1.6.	<u>ВОПРОСЫ медицинской психологии.этики и деонтологии в Профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта</u>
1.6.1.	Основы медицинской психологии, этики и деонтологии
1.6.1.1.	Медицинская, деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности врача-рефлексотерапевта
1.6.1.2.	Диалектическая взаимосвязь между медицинской деонтологией и психотерапией
1.6.1.3.	Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии и применение их в рефлексотерапии
1.6.1.4.	Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-рефлексотерапевта
1.6.1.5.	Взаимоотношения врача и больного
1.6.1.6.	Врачебная тайна
1.6.1.7.	Вопросы биоэтики в работе врача-специалиста по

	рефлексотерапии
1.6.1.8.	<u>Основы медицинского страхования</u>
1.6.1.9.	Закон РФ “О медицинском страховании граждан в РФ” и механизм его реализации
1.6.1.10.	Понятие о страховой медицине
1.6.1.11.	Обязательное страхование
1.6.1.12.	Добровольное страхование
1.6.1.13.	Основные принципы медицинского страхования в современных условиях

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Какие теоретические основы и принципы организации здравоохранения существуют в РФ?
2. Какие вы знаете директивные документы и приказы о развитии к организации рефлексотерапевтической помощи населению?
3. Какие вы знаете технико-конструктивные и планировочные требования к организации рефлексотерапевтического кабинета?
4. Как осуществляется анализ и оценка качества и эффективности рефлексотерапевтических мероприятий?
5. Какие правовые основы здравоохранения в РФ вы знаете?
6. Какую роль играет рефлексотерапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов?
7. Что вы знаете о законе РФ “О медицинском страховании граждан в РФ” и механизмах его реализации?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>
3. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. Агасаров Л.Г., Осипова Н.Н. Краткое руководство по акупунктуре.- М,1996.

2. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
3. Табеева Д.М. Руководство по рефлексотерапии.- М., 1996.
4. Теория и практика комплементарной медицины. Вып.1.- М., ММА. - 1997.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

АНАТОМИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ

РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Пояснительная записка: Для оказания квалифицированной рефлексотерапевтической помощи пациентам врачу-рефлексотерапевту необходимо знать базовые основы анатомии и физиологии человека, особенно структурные и функциональные особенности строения различных отделов центральной и периферической нервной системы, а также анатомию точек акупунктуры и их топографию.

Актуальность. В основе рефлексотерапевтического воздействия лежат анатомические и физиологические основы деятельности центральной и периферической нервной системы, а также топографо-анатомическое расположение точек акупунктуры.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об анатомических и физиологических особенностях деятельности центральной и периферической нервной системы, а также определению топографо-анатомических ориентиров точек акупунктуры.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об анатомических основах рефлексотерапии.
2. Способствовать формированию знаний об особенностях физиологии центральной и периферической нервной системы.
3. Способствовать формированию знаний о рецепторном аппарате и нейроне, как функциональной единице ЦНС.
4. Способствовать формированию знаний о структурных и функциональных особенностях вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.
5. Способствовать формированию знаний о функциональных особенностях ЦНС.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для

своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности.
2. Основы общей патологии человека.
3. Основы иммунологии и реактивности организма.
4. Основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Опросить больного и получить наиболее достоверные сведения о заболевании.
2. Анализировать совокупность симптомов и признаков болезни.
3. Правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного.
4. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания.
5. Провести дифференциальную диагностику заболевания

Учебно-тематический план учебного модуля 2

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч) СЗ(ч)	Форма контроля
МФ 2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	30	12	18	Промежуточный контроль собеседование
2.1	Анатомические основы рефлексотерапии	8	2	6	Текущий контроль (устный)

2.2	Общая физиология центральной и периферической нервной системы	10	4	6	Текущий контроль (устный)
2.3	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	4	2	2	Текущий контроль (устный)
2.4	Физиология высшей нервной деятельности	8	4	4	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

2.1.	<u>Анатомические основы рефлексотерапии</u>
2.1.1.	Структурные особенности больших полушарий головного мозга
2.1.2.	Структурные особенности спинного мозга
2.1.2.1.	Анатомическая характеристика корешков и периферических нервов спинного мозга
2.1.2.2.	Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервация
2.1.3.	Структурные особенности вегетативной нервной системы
2.1.4.	Топография тканей - анатомия точек акупунктуры в области
2.1.4.1.	Внутренней поверхности руки
2.1.4.2.	Наружной поверхности руки
2.1.4.3.	Внутренней поверхности ноги
2.1.4.4.	Задненаружной поверхности ноги
2.1.4.5.	Задней поверхности туловища
2.1.4.6.	Передней поверхности туловища
2.1.4.7.	Головы
2.1.4.8.	Лица
2.1.4.9.	Ушной раковины
2.2.	<u>Общая физиология центральной и периферической нервной</u>

системы

- 2.2.1. Раздражимость, возбудимость
- 2.2.2. Местное и распространяющееся возбуждение
- 2.2.3. Электропроводность
- 2.2.4. Хронаксия, лабильность
- 2.2.5. Синапс и его функциональное значение
- 2.2.6. Физиология поперечно-полосатой мускулатуры и гладкой мускулатуры
- 2.2.7. Рецепторы
- 2.2.8. Нейрон как функциональная единица ЦНС
- 2.2.9. Возбуждающие и тормозные нейроны и медиаторы
- 2.2.10. Механизмы распространения возбуждения в ЦНС
- 2.2.11. Основные формы торможения в ЦНС
- 2.2.12. Рефлекторная дуга и ее звенья. Обратная афферентация.
- 2.2.13. Виды рефлексов
- 2.2.14. Общая теория функциональных систем
- 2.2.15. Системообразующие факторы. Узловые механизмы функциональной системы. Понятие о конечном приспособительном результате
- 2.2.16. Функциональная организация нервных центров
- 2.2.17. Сенсорные системы - анализаторы. Рецепторы, проводниковый отдел анализаторов, корковый отдел анализаторов
- 2.2.18. Кожный анализатор. Соматотопический принцип иннервации организма
- 2.2.19. Регуляция тонуса и фазной активности опорно-двигательного аппарата
- 2.2.20. Регуляция трофики
- 2.3. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
- 2.3.1. Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС)

2.3.2.	Симпатические и парасимпатические отделы вегетативной нервной системы, их синергизм и антагонизм. Метасимпатическая нервная система. Структурные и функциональные особенности.
2.3.3.	Вегетативные ганглии и их функции. Висцеро-висцеральные, висцеросоматические и сомато-висцеральные рефлексy и др.
2.3.4.	Роль вегетативной нервной системы в регуляции внутренней среды организма.
2.3.5.	Адаптационно-трофическое влияние вегетативной нервной системы
2.3.6.	Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции
2.3.7.	Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции
2.3.8.	Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции
2.3.9.	Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции
2.3.10.	Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции
2.3.11.	Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции
2.3.12.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
2.4.	<u>Физиология высшей нервной деятельности</u>
2.4.1.	Безусловные и условные рефлексy
2.4.2.	Внешнее и внутреннее торможение
2.4.3.	Соотношение коры и подкорки
2.4.4.	Современные представления о природе сна и гипноза
2.4.5.	Физиология эмоций и мотивации
2.4.6.	Нейрогенный стресс
2.4.7.	Типы высшей нервной деятельности. Неврозы
2.4.8.	Боль как интегративная реакция организма
2.4.9.	Современные представления о рецепции ноцицептивного раздражения

2.4.10.	Роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов и формировании болевых реакций
2.4.11.	Ингибиционная система
2.4.12.	Эпикритическая боль. Протопатическая боль, висцеральная боль
2.4.13.	Механизмы рефлекторного обезболивания

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Структурные особенности больших полушарий головного мозга.
2. Структурные особенности спинного мозга.
3. Анатомическая характеристика корешков и периферических нервов спинного мозга.
4. Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервация.
5. Структурные особенности вегетативной нервной системы.
6. Топография тканей - анатомия точек акупунктуры.
7. Механизмы распространения возбуждения в ЦНС.
8. Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-2.
2. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
3. Пак ЧжеВу. Атлас энергетической системы тела человека. Оннури Акупунктура. – М., 2000.

Дополнительная литература:

1. Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н.Яхно. - в 2-х т. - М.,1995.
2. Гаавалувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990.
3. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
4. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

«ОБЩИЕ ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ»

Пояснительная записка: Для успешного осуществления процесса лечения необходимо знать теоретические и методологические основы рефлексотерапии, а также место рефлексотерапии в современной медицине. Основные компоненты рефлексотерапии предполагают правильное использование методов воздействия, способов воздействия, места воздействия и момента воздействия.

Актуальность. В основе теоретического обоснования механизма действия рефлексотерапии лежит учение о нервизме. Современные представления о механизмах лечебного действия рефлексотерапии опираются на позиции системного подхода. В процессе лечения необходимо правильно оценить нервно-рефлекторные и гормонально-гуморальные механизмы лечебного действия рефлексотерапии.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об общих основах рефлексотерапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об основных компонентах рефлексотерапии.
2. Способствовать формированию знаний о классификации методов рефлексотерапии.
3. Способствовать формированию знаний о современных представлениях о механизмах лечебного действия рефлексотерапии с позиций системного подхода.
4. Способствовать формированию знаний о нервно-рефлекторных и гуморально-гормональных механизмах лечебного действия рефлексотерапии.
5. Способствовать формированию знаний о классификации точек акупунктуры с позиций традиционной медицины, современной оценки этой классификации.
6. Способствовать формированию знаний о методах определения локализации точек акупунктуры.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

1. Сущность метода рефлексотерапии и его теоретическое обоснование.
2. Основные компоненты рефлексотерапии.
3. Классификацию методов рефлексотерапии.
4. Ответные реакции на рефлекторное воздействие различных систем организма.
5. Принципы выбора точек с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии и учета.
6. Методы сочетания точек, в одной процедуре (с современных позиций представления о механизмах действия рефлексотерапии).
7. Этиологическое, патогенетическое и клинико-физиологическое обоснование показаний к рефлексотерапии.
8. Традиционное учение о точках и их связях с внутренними органами и системами.

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Правильно использовать необходимые методы воздействия.
2. Правильно применять необходимые способы воздействия.
3. Правильно выбирать необходимое место воздействия.
4. Правильно выбирать необходимый момент воздействия.

Учебно-тематический план учебного модуля 3

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 3	Общие основы рефлексотерапии	60	6	54	Промежуточный контроль собеседование
3.1	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	16		16	Текущий контроль (устный)

3.2	Механизмы действия рефлексотерапии	14	2	12	Текущий контроль (устный)
3.3	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами	16	2	14	Текущий контроль (устный)
3.4	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам	14	2	12	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

3.1.	<u>Теоретические и методологические основы рефлексотерапии</u>
3.1.1.	Сущность метода рефлексотерапии и теоретическое обоснование
3.1.2.	Место рефлексотерапии в медицине
3.1.3.	Основные компоненты рефлексотерапии
3.1.3.1.	Методы воздействия
3.1.3.2.	Способ воздействия
3.1.3.3.	Место воздействия
3.1.3.4.	Момент воздействия
3.1.4.	Классификация методов рефлексотерапии
3.1.4.1.	По физической сущности раздражителей
3.1.4.2.	По методике и технике лечебного применения
3.1.4.3.	По месту воздействия
3.1.5.	Особенности рефлексотерапии отличие от физиотерапии
3.2.	<u>Механизмы действия рефлексотерапии</u>
3.2.1.	Критический анализ восточных и западноевропейских теорий механизма действия рефлексотерапии
3.2.2.	Современные представления о механизмах лечебного действия рефлексотерапии с позиций системного подхода
3.2.3.	Учение о нервизме как теоретическое обоснование механизма действия рефлексотерапии
3.2.4.	Ответные реакции на рефлекторное воздействие различных систем организма

3.2.4.1.	Нервной
3.2.4.2.	Сердечно-сосудистой
3.2.4.3.	Дыхательной
3.2.4.4.	Пищеварительной
3.2.4.5.	Эндокринной
3.2.4.6.	Мочевыделительной
3.2.4.7.	Мышечной
3.2.4.8.	Иммунной
3.2.5.	Нервно-рефлекторные механизмы лечебного действия рефлексотерапии
3.2.5.1.	Местная реакция организма
3.2.5.2.	Сегментарная
3.2.5.3.	Надсегментарная
3.2.5.4.	Общая
3.2.6.	Гуморально-гормональные механизмы действия рефлексотерапии
3.2.6.1.	Тканевые гормоны
3.2.6.2.	АКТГ
3.2.6.3.	Нейсомедиаторы, модуляторы модераторы
3.2.6.4.	Эндорфины, энкефалины
3.2.7.	Принципы выбора точек с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии и учета
3.2.7.1.	Этиологии и патогенеза болезни
3.2.7.2.	Клиники, стадии и формы течения
3.2.7.3.	Наличия ведущего синдрома
3.2.7.4.	Сопутствующих заболеваний
3.2.7.5.	Формирования патологической функциональной системы
3.2.7.6.	Реактивности организма
3.2.8.	Методы сочетания точек, в одной процедуре (с современных позиций представления о механизмах действия рефлексотерапии)
3.2.8.1.	Местных (локальных)

3.2.8.2.	Болевых (активных и пассивных)
3.2.8.3.	Сегментарных (проксимальных и отдаленных)
3.2.8.4.	Проксимальных
3.2.8.5.	Дистальных
3.2.8.6.	Аурикулярных
3.2.8.7.	Краниофациальных
3.2.8.8.	Корпоральных
3.2.8.9.	Симметричных
3.2.8.10.	Односторонних
3.2.8.11.	Перекрестных
3.2.8.12.	На вентральной стороне тела
3.2.8.13.	На дорзальной стороне тела
3.2.8.14.	На боковой стороне тела
3.2.8.15.	В верхней половине тела
3.2.8.16.	В нижней половине тела
3.2.9.	Показания и противопоказания к рефлексотерапии
3.2.9.1.	Этиологическое, патогенетическое и клинико-физиологическое обоснование показаний к рефлексотерапии
3.2.9.2.	Основные показания
3.2.9.3.	Относительные показания
3.2.9.4.	Противопоказания
3.3.	<u>Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами</u>
3.3.1.	Морфологическая характеристика зон кожи, соответствующих локализации акупунктурных точек
3.3.2.	Нейрорефлекторные связи акупунктурных точек с внутренними органами и системами
3.3.2.1.	Соматовисцеральные, кутанновисцеральные, висцерокутанные и висцеросоматические связи
3.3.2.2.	Рефлекторные (отраженные) зоны гиперестезии, гипалгезии, гипестезии, аналгезии на коже и глубжележащих тканях при заболевании внутренних органов зоны Захарьина-Геда и др.
3.3.2.3.	Проекционные зоны тела человека

3.3.3.	Традиционное учение о точках и их связях с внутренними органами и системами. Критический анализ учения
3.3.4.	Классификация точек акупунктуры
3.3.4.1.	Классификация точек акупунктуры с позиций традиционной медицины, современная оценка этой классификации
3.3.4.2.	Классификация точек акупунктуры с позиций современных нейрофизиологических основ рефлексотерапии
3.3.4.3.	Информационно-диагностическое значение точек акупунктуры
3.3.4.4.	Понятие о точках системы меридианов с современных и традиционных позиций
3.3.4.5.	Внемеридианные и новые точки
3.4.	<u>Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам⁴</u>
3.4.1.	Точки меридиана легких – IP
3.4.1.1.	Количество точек, характеристика меридиана
3.4.1.2.	Топография точек и ход линии меридиана, объединяющей их
3.4.1.3.	Зоны сегментарной кожной иннервации и проводящие пути
3.4.1.4.	Уровни сегментарной связи с внутренними органами
3.4.1.5.	Локализация проекционных зон в коре головного мозга
3.4.1.6.	Показания к применению (воздействию) точек и обоснование показаний с современных и традиционных позиций
3.4.2. ⁵	Толстой кишки - ПСИ
3.4.3.	Желудка – III E
3.4.4.	Селезенки и поджелудочной железы – IV PP
3.4.5.	Сердца – C
3.4.6.	Тонкой кишки - У1 IC
3.4.7.	Мочевого пузыря – УП
3.4.8.	Почек - УШ P
3.4.9.	Перикарда - IX MC
3.4.10.	Трех частей туловища - X TP
3.4.11.	Желчного пузыря - XI UB
3.4.12.	Печени - XII G
3.4.13.	Переднего срединного - XIII UC

3.4.14.	Заднего срединного - XIV УС
3.4.15.	Экстраординарных
3.4.16.	Методы определения локализации точек акупунктуры

Формы контроля: собеседование, устный тестовый контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем сущность метода рефлексотерапии?
2. Какая существует классификация методов рефлексотерапии?
3. Какие современные представления о механизмах лечебного действия рефлексотерапии с позиций системного подхода вы знаете?
4. Какие принципы выбора точек с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии вам известны?
5. Какие методы сочетания точек в одной процедуре (с современных позиций представления о механизмах действия рефлексотерапии) вы знаете?
6. Какие проекционные зоны тела человека вам известны?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Роберт Т. Кэррол. Акупунктура // Энциклопедия заблуждений: собрание невероятных фактов, удивительных открытий и опасных поверий = TheSkeptic'sDictionary: A CollectionofStrangeBeliefs, AmusingDeceptions, andDangerousDelusions. — М.: Диалектика, 2005. — С. 15-18 онлайн-версия (англ.). — ISBN 5-8459-0830-2.
2. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
3. <http://www.ain-2.ru/merid/index.htm>

Дополнительная литература:

1. Агасаров Л.Г., Осипова Н.Н. Краткое руководство по акупунктуре.- М,1996.
2. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
3. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.

«МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ»

Пояснительная записка:

Известные и широко применяемые на практике в настоящее время различные методы рефлексотерапии дают возможность оптимизировать процесс лечения, достичь максимальной эффективности терапевтических воздействий, улучшить качество жизни пациентов и уменьшить количество дней пребывания в стационаре.

Актуальность: Для проведения качественного лечения с целью достижения максимального результата и с учетом индивидуальных особенностей пациента необходимо знать и использовать на практике различные методы рефлексотерапии, чему и посвящена рабочая программа учебного модуля.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об основных методах рефлексотерапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о классической акупунктуре – корпоральной, аурикулярной, краниальной и др..
2. Способствовать формированию знаний об акупрессуре и точечном массаже.
3. Способствовать формированию знаний о поверхностной пролонгированной цубо- и др. рефлексотерапии (апликационной рефлексотерапии).
4. Способствовать формированию знаний о терморелаксотерапии.
5. Способствовать формированию знаний о криорефлексотерапии.
6. Способствовать формированию знаний о вакуум рефлексотерапии.
7. Способствовать формированию знаний об электрорефлексотерапии, электропунктуры, электромикротоковой стимуляции.
8. Способствовать формированию знаний об ультразвуковой рефлексотерапии– сонопунктуры.
9. Способствовать формированию знаний о магниторефлексотерапии.
10. Способствовать формированию знаний о микроволновой терапии.
11. Способствовать формированию знаний о светорефлексотерапии.
12. Способствовать формированию знаний о лазеропунктуре.
13. Способствовать формированию знаний о мануальной терапии.
14. Способствовать формированию знаний об аурикулорефлексотерапии.
15. Способствовать формированию знаний о скальповой рефлексотерапии.
16. Способствовать формированию знаний о лекарственной акупунктурной рефлексотерапии.
17. Способствовать формированию знаний о лечебных блокадах.
18. Способствовать формированию знаний о комбинированных методах рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии,

физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг (ПК-8);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования (в соответствии со специальностью).
5. Клинику заболевания .

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 4

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе

			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 4	Методы рефлексотерапии	70	8	62	Промежуточный контроль собеседование
4.1	Иглорефлексотерапия (классическая акупунктура) – корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.	5	2	3	Текущий контроль (устный)
4.2	Акупрессура и точечный массаж	5		5	Текущий контроль (устный)
4.3	Поверхностная пролонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия)	3		3	Текущий контроль (устный)
4.4	Терморефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.5	Криорефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.6	Вакуум рефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.7	Электрорефлексотерапия, электропунктура, электсоакупунктура, электромикроионофорез, аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных	5		5	Текущий контроль (устный)
4.8	Ультразвуковая рефлексотерапия сонопунктура	3		3	Текущий контроль (устный)
4.9	Магниторефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.10	Электромагниторефлексотерапия (микроволновая терапия)	3		3	Текущий контроль (устный)
4.11	Светорефлексотерапия (УФ-, инфрарефлексотерапия др.)	3		3	Текущий контроль (устный)

4.12	Лазерорефлексотерапия лазеропунктура	5		5	Текущий контроль (устный)
4.13	Мануальная терапия	5		5	Текущий контроль (устный)
4.14	Аурикулорефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.15	Скальповая рефлексотерапия (краниопунктура, скальпотерапия) ⁶	3		3	Текущий контроль (устный)
4.16	Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия	3		3	Текущий контроль (устный)
4.17	Лечебные блокады	3	3		Текущий контроль (устный)
4.18	Фито-, арома-, фармако-, натуро-терапия (органо-терапия)	3	3		Текущий контроль (устный)
4.19	Экспресс-диагностика	3		3	Текущий контроль (устный)
4.20	Комбинированные методы рефлексотерапии	3		3	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

4.1.	<u>Иглорефлексотерапия (классическая акупунктура) – корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.</u>
4.1.1.	Характеристика метода и инструментария для иглорефлексотерапии (ИРТ)
4.1.1.1.	Иглы акупунктурные (классические и микроиглы) и игольчатые приспособления (молоточки, валики, пучок игл, колесики)
4.1.1.2.	Направители игл
4.1.1.3.	Пинцеты и другие инструменты

4.1.2.	Механизмы лечебного действия иглорефлексотерапии
4.1.3.	Метод классической иглорефлексотерапии
4.1.3.1.	Подготовка к проведению процедуры
4.1.3.2.	Техника и методика иглоукалывания
4.1.3.2.1.	Возможные осложнения при проведении процедуры иглоукалывания, оказание помощи при них, меры предупреждения
4.1.3.3.	Способы воздействия (раздражения) —
4.1.3.3.1.	Сильный (тормозной), варианты А(1) и Б(П)
4.1.3.3.2.	Слабый (возбуждающий), варианты А(1) и Б(П)
4.1.3.4.	Особенности методики и техники проведения процедур иглорефлексотерапии
4.1.3.4.1.	Корпоральной
4.1.3.4.2.	Аурикулярной
4.1.3.4.3.	Краниальной (краниофациальной)
4.1.3.5.	Принципы выбора и сочетания точек при классической иглорефлексотерапии
4.1.3.6.	Показания и противопоказания к применению метода классической иглорефлексотерапии
4.1.3.7.	Комбинированные методы
4.1.4.	Микроиглорефлексотерапия - метод пролонгированной иглорефлексотерапии
4.1.4.1.	Особенности и преимущества метода
4.1.4.2.	Методика и техника проведения процедуры
4.1.4.3.	Метод корпоральной микроиглотерапии
4.1.4.4.	Метод аурикулярной микроиглотерапии
4.1.4.5.	Принципы выбора и сочетания точек при микроиглотерапии
4.1.4.6.	Показания и противопоказания для применения микроиглотерапии
4.1.4.7.	Комбинированные методы
4.1.5.	Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностная акупунктура)

4.1.5.1.	Особенности и преимущества метода
4.1.5.2.	Методика и техника поверхностного иглоукалывания
4.1.5.3.	Принципы выбора точек и зон воздействия
4.1.5.4.	Показания и противопоказания к применению поверхностной иглорефлексотерапии
4.1.5.5.	Комбинированные методы
4.2.	<u>Акупрессура и точечный массаж</u>
4.2.1.	Характеристика метода и инструментария
4.2.2.	Особенности пальцевой акупрессуры и точечного массажа. Специальные приемы массажа
4.2.3.	Механизм лечебного действия
4.2.4.	Методика и техника проведения процедур на точки
4.2.4.1.	Корпоральные
4.2.4.2.	Аурикулярные
4.2.4.3	Краниальные
4.2.5.	Способы воздействия
4.2.5.1.	Сильный
4.2.5.2.	Слабый
4.2.6.	Принципы выбора точек и зон воздействия
4.2.7.	Методы сочетания точек
4.2.8.	Показания и противопоказания
4.2.9.	Частные методики акупрессуры и точечного массажа
4.2.10.	Вопросы совместимости акупрессуры и точечного массажа с другими лечебными воздействиями (методами рефлексотерапии)
4.3.	<u>Поверхностная продонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (апликционная рефлексотерапия)</u>
4.3.1.	Характеристика метода, инструментария и средств
4.3.2.	Особенности отдельных видов апликционных средств
4.3.3.	Механизм лечебного действия

4.4.	<u>Терморексотерапия⁷</u>
4.5.	<u>Криорефлексотерапия⁸</u>
4.6.	<u>Вакуум рефлексотерапия⁹</u>
4.7.	<u>Электрорефлексотерапия, электропунктура, электсоакупунктура, электромикроионофорез, аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС)¹⁰</u>
4.8.	<u>Ультразвуковая рефлексотерапия - сонопунктура¹¹</u>
4.9.	<u>Магниторефлексотерапия¹²</u>
4.10.	<u>Электромагниторефлексотесаая (микроволновая терапия)¹³</u>
4.11.	<u>Светорефлексотерадия (УФ-, инфрарефлексотерапия и др.)¹⁴</u>
4.12.	<u>Лазерорефлексотерапия - лазеропунктура¹⁵</u>
4.13.	<u>Мануальная терапия</u>
4.13.1	Характеристика метода, его основные особенности
4.13.2.	Механизм лечебного действия
4.13.3.	Основы специальной диагностики
4.13.4	Методика и техника проведения мануальных процедур
4.13.4.1.	Специальный массаж
4.13.4.2.	Мобилизация
4.13.4.3.	Манипуляция
4.13.4.4.	Постизомеричекая релаксация
4.13.4.5.	Аутомобилизация и др.
4.13.5.	Принципы выбора мобилизационных и манипуляционных методов
4.13.6	Способы воздействия

4.13.7.	Общие принципы локализованного и генерализованного воздействия на различные отделы позвоночника и сочленения
4.13.8.	Комбинированные методы
4.13.9	Вопросы совместимости мануальной терапии с другими методами рефлексотерапии
4.14.	<u>Аурикулорефлексотерапия¹⁶</u>
4.15.	<u>Скальповая рефлексотерапия (краниопунктура, скальпотерапия)¹⁷</u>
4.16.	<u>Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия</u>
4.17.	<u>Лечебные блокады</u>
4.18.	<u>Фито-, арома-, фармако-, натуро-терапия (органотерапия)</u>
4.18.1.	Характеристика метода, его особенности
4.18.2.	Средства, формы
4.18.3.	Механизм лечебного действия
4.18.4.	Методика фитотерапии, арома-, фармако-, натуротерапии
4.18.5.	Способы применения фито-, арома-, фармако-, натуро-, органотерапии
4.18.6.	Показания и противопоказания к применению
4.19.	<u>Экспресс-диагностика</u>
4.19.1.	Акупунктурная корпоральная
4.19.2.	Системная микроструктурная (аурикуло-, фацио-, скальпо-, ладонно-подошвенная и др.)
4.19.3.	Электропунктурная (ЭКС, ЭКП, Риодораку, Акабане, Фолля и др.)
4.19.4.	Пульсовая диагностика
4.19.5.	Методы экспресс-диагностики (индивидуальной и массовой) при оказании скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях
4.20.	<u>Комбинированные методы рефлексотерапии</u>

4.20.1.	Акупунктура классическая в сочетании с микроиглотерапией и аутоакупрессурой
4.20.2.	Акупунктура классическая в сочетании со скальпоакупунктурой и вакуум-массажем
4.20.3.	Акупунктура классическая корпоральная в сочетании с аурикулярной классической акупунктурой и вакуум-массажем
4.20.4.	Аурикулярная классическая акупунктура в сочетании с поверхностно-корпоральной акупунктурой и постизометрической релаксацией
4.20.5.	Акупрессура в сочетании с вакуум-массажем и поверхностной акупунктурой
4.20.6.	Элекропунктура в сочетании с мануальной мобилизацией
4.20.7.	Мануальная терапия в сочетании с аутоиммобилизацией и цубоапликацией
4.20.8.	Мануальная терапия в сочетании с микроиглотерапией и др. методами
4.20.9.	Другие сочетания методов рефлексотерапии

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные методы рефлексотерапии.
2. Какие вы знаете виды классической акупунктуры?
3. В чем особенности точечного массажа?
4. Чем криорефлексотерапия отличается от терморефлексотерапии?
5. Какие еще вам известны виды рефлексотерапии?
6. Какие виды органотерапии вы знаете?
7. Что такое экспресс-диагностика?
8. Какие комбинированные методы рефлексотерапии вы знаете?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Молостов В. Д. Иглоотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
2. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. — М., 2004.
3. Ян Цзясан. Атлас акупунктуры. — М., 2006.
4. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. ГааваЛувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Песиков Л.С., Рыбалко С.Я. Атлас клинической аурикулотерапии.- М.: Медицина, 1990.
4. Михайлова А.А. Клиническая аурикулотерапия.- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.

«РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»

Пояснительная записка:

В настоящее время заболевания нервной системы занимают одно из ведущих мест по количеству дней нетрудоспособности, инвалидизации населения и летальности. Методы восстановительной терапии, в частности, рефлексотерапии позволяют значительно улучшить прогноз заболевания, сократить количество стационарных койко-дней, улучшить уровень качества жизни пациентов, значительно сократить выход на инвалидность.

Актуальность: Общеизвестна и доказана целесообразность применения методов рефлексотерапии при заболеваниях центральной и периферической нервной системы, вегетативной нервной системы, невротических и невротоподобных состояний, а также при различного рода токсических неврологических поражениях.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии при заболеваниях нервной системы.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях периферической нервной системы.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях центральной нервной системы.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях вегетативной нервной системы.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при невротических и невротоподобных состояниях.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при токсических заболеваниях нервной системы.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования (в соответствии со специальностью).
5. Клинику заболевания .
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному ;

Учебно-тематический план учебного модуля 5

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 5	Рефлексотерапия заболеваний нервной системы	30	12	18	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1	Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
5.2	Рефлексотерапия органических заболеваний центральной нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)
5.3	Рефлексотерапия заболеваний вегетативной нервной системы	8	4	4	Текущий контроль (тестирование)
5.4	Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний	4	2	2	Текущий контроль (тестирование)
5.5	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)

Содержание тем модуля

5.1.	<u>Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы</u>
5.1.1.	Основные патофизиологические - нарушения при болезнях периферической нервной системы
5.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
5.1.2.1.	Невралгия и неврит различных нервов
5.1.2.2.	Полиневриты, полиневропатии
5.1.2.3.	Радикулалгия и радикулит
5.1.2.4.	Плексалгия и плексит
5.1.2.5.	Синдромы туннеля
5.1.2.6.	Каузалгия
5.1.2.7.	Корешковые компрессионные и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника
5.1.2.7.1.	Шейного отдела
5.1.2.7.2.	Грудного
5.1.2.7.3.	Поясничного
5.1.2.7.4.	Крестцового
5.1.2.7.5.	Кодагении, кокцадинии
5.1.2.7.6.	Травматические повреждения периферической нервной системы
5.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
5.1.3.1.	Клинический
5.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
5.1.3.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного
5.1.3.4.	Методы экспресс-диагностики
5.1.4.	Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии и обоснование применения его (их) при заболеваниях периферической нервной системы в зависимости от состояния больного

5.1.4.1.	Этиология и патогенез заболевания
5.1.4.2.	Клиника, течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения, дебют)
5.1.4.3.	Выраженность клинического болевого синдрома, двигательных и чувствительных расстройств
5.1.5.	Момент воздействия (раздражения) проведение лечебной процедуры
5.1.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
5.1.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о структурно-функциональной теории действия рефлексотерапии
5.1.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами-рефлексотерапии
5.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях периферической нервной системы
5.1.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий
5.1.10.1.	Диспансеризация населения
5.1.10.2.	МСЭ и реабилитация больных с болезнями периферической нервной системы
5.1.10.3.	Рефлексотерапия при СПИД
5.2.	<u>Рефлексотерапия органических заболеваний центральной нервной системы</u>
5.2.1.	Основные патофизиологические нарушения
5.2.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
5.2.2.1.	Сосудистые заболевания головного мозга
5.2.2.2.	Закрытая черепно-мозговая травма (легкой и средней тяжести)
5.2.2.3.	Травматические повреждения спинного мозга
5.2.2.4.	Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы
5.2.2.5.	Хронические прогрессирующие заболевания центральной

	нервной системы
5.2.2.5.1.	Дрожательный паралич (болезнь Паркинсона)
5.2.2.5.2.	Торсионная дистония
5.2.2.5.3.	Рассеянный склероз
5.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ¹⁸
5.3.	<u>Рефлексотерапия заболеваний вегетативной нервной системы</u>
5.3.1.	Основные патофизиологические нарушения
5.3.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
5.3.2.1.	Ганглиониты - поражение узлов пограничного симпатического ствола
5.3.2.2.	Соляралгия, солярит (невралгия и неврит солнечного сплетения)
5.3.2.3.	Периферические вегетативные синдромы при поражении нервов
5.3.2.4.	Каузалгия
5.3.2.5.	Вегетативные нарушения при полиневритах
5.3.2.6.	Вегетативные нарушения при поражениях спинного мозга
5.3.2.7.	Вегето-сосудистые расстройства (вегетососудистые дистонии)
5.3.2.8.	Мигрень
5.3.2.9.	Болезнь Рейно
5.3.2.10.	Эритромелалгия
5.3.2.11.	Лицевые боли, обусловленные невралгией (невритом) вегетативных узлов лицевого черепа
5.3.2.12.	Синдромы поражения надсегментарных отделов вегетативной нервной системы
5.3.2.13.	Вегетативные нарушения при неврозах
5.3.2.14.	Вегетативные нарушения при заболевании внутренних органов

5.3.2.15.	Вегетоневроз при климаксе
5.3.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
5.4.	<u>Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний¹⁹</u>
5.4.1.	Основные патофизиологические нарушения
5.4.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
5.4.2.1.	Неврастения (гипер- и гипестеническая форма)
5.4.2.2.	Истерия (истерический невроз)
5.4.2.3.	Невроз навязчивых состояний (обсессивный невроз)
5.4.2.4.	Основные неврологические синдромы
5.4.2.5.	Соматические расстройства при неврозах
5.4.2.6.	Психогенные реакции
5.4.2.7.	Неврозоподобные состояния при соматической патологии и заболеваниях нервной и эндокринной систем
5.4.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁰
	<u>Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях</u>
	Основные патофизиологические нарушения при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях, токсикоманиях
	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
	Никотинизм
	Алкоголизм
	Наркомании (морфинизм и др.)
	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²¹

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний периферической нервной системы, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию.
2. В чем особенности лечения корешковых компрессионных и рефлекторных синдромов остеохондроза позвоночника?
3. Какие методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия вам известны?
4. Какое место занимает рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях периферической нервной системы?
5. Какие заболевания центральной нервной системы требуют применения рефлексотерапии?
6. Какие заболевания вегетативной нервной системы требуют применения рефлексотерапии?
7. При каких токсических поражениях нервной системы целесообразно применять методы рефлексотерапии?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
3. Ян Цзясан. Атлас акупунктуры. – М., 2006.
4. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6.

«РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ТЕРАПИИ»

Пояснительная записка:

В восстановительной медицине иглорефлексотерапия нашла самое широкое применение при различной терапевтической патологии. Получены очень хорошие результаты при лечении заболеваний органов дыхания, заболеваниях эндокринной системы, заболеваниях ЖКТ, болезнях сердца и сосудов. Применение акупунктуры в этих случаях значительно повышает уровень качества жизни пациентов, сокращает

пребывание на больничном листе, уменьшает количество принимаемых аллопатических препаратов.

Актуальность: Применение акупунктуры в этих случаях значительно повышает уровень качества жизни пациентов, сокращает пребывание на больничном листе, уменьшает количество принимаемых аллопатических препаратов.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в терапевтической патологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях органов пищеварения.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при некоторых формах эндокринной патологии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования .
5. Клинику заболевания.
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному.

Учебно-тематический план учебного модуля 6

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 6	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов	54	20	34	Промежуточный контроль (тестирование)

6.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.2	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.3	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения	12	4	8	Текущий контроль (тестирование)
6.4	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы	8	4	4	Текущий контроль (тестирование)
6.5	Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы	10	4	6	Текущий контроль (тестирование)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов	Включение в учебную программу циклов ПЦ, ПК
6.1.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания</u>	ПП
6.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов дыхания	
6.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	
6.1.2.1.	Бронхиты	
6.1.2.2.	Пневмонии	
6.1.2.3.	Бронхопневмония (очаговая пневмония)	
6.1.2.4.	Бронхиальная астма	
6.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктура и зон	

	воздействия
6.1.3.1.	Клинический
6.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
6.1.3.3.	Оценка функционального состояния органов и систем акупунктурными методами (экспресс-диагностика)
6.1.4.	Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания в зависимости от состояния больного
6.1.4.1.	Этиология и патогенез заболевания
6.1.4.2.	Клиника, течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения)
6.1.4.3.	Выраженность клинического синдрома, связанного с заболеванием
6.1.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведение лечебной процедуры
6.1.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
6.1.7.	Принципы выбора точки и зон воздействия
6.1.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии
6.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях органов дыхания
6.1.10.	Рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях органов дыхания
6.1.10.1.	Диспансеризация населения
6.1.10.2.	МСЭ и реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания
6.1.10.3.	Рефлексотерапия при СПИД
6.2.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</u>
6.2.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях сердечно-сосудистой системы

6.2.2.	Клиническая характеристика заболеваний сердечно-сосудистой системы, при которых показана рефлексотерапия
6.2.2.1.	Функциональные заболевания сердечно-сосудистой системы
6.2.2.2.	Атеросклероз, начальные стадии (I-II ст.)
6.2.2.3.	Хроническая ишемическая болезнь сердца (ХИБС)
6.2.2.4.	Нарушение сердечного ритма
6.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²²
6.3.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения</u>
6.3.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов пищеварения
6.3.2.	Клиническая характеристика форм заболеваний органов пищеварения, при которых показана рефлексотерапия
6.3.2.1.	Болезни пищевода
6.3.2.2.	Болезни желудка
6.3.2.3.	Болезни двенадцатиперстной кишки
6.3.2.4.	Болезни кишечника
6.3.2.5.	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода
6.3.2.6.	Хронические панкреатиты
6.3.2.7.	Болезни печени и желчевыводящих путей
6.3.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²³
6.4.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы</u>
6.4.1.	Основные патофизиологические нарушения

	при болезнях мочевыделительной системы
6.4.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в комплексе с другими методами лечения
6.4.2.1.	Нефриты
6.4.2.2.	Почечнокаменная болезнь (болевого приступ почечной колики)
6.4.2.3.	Цистит, цисталгия
6.4.2.4.	Атонические и гипертонические симптомы мочевого пузыря
6.4.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁴
6.5.	<u>Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы</u>
6.5.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов эндокринной системы
6.5.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
6.5.2.1.	Заболевания щитовидной железы (тиреотоксикоз, микседема, зоб)
6.5.2.2.	Заболевания поджелудочной железы. Сахарный диабет
6.5.2.3.	Осложнения сахарного диабета.
6.5.2.3.1.	Полиневриты
6.5.2.3.2.	Ангиопатии
	Климакс
	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁵

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний органов дыхания, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию.
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия при заболеваниях органов дыхания?
3. В чем особенность применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях органов дыхания?
4. Какие заболевания сердечно - сосудистой системы требуют применения рефлексотерапии?
5. Какие заболевания желудочно-кишечного тракта требуют применения рефлексотерапии? В чем особенности применения акупунктуры при этих заболеваниях?
6. При каких заболеваниях мочеполовой системы целесообразно применять методы рефлексотерапии?
7. Какие заболевания эндокринной патологии требуют назначения акупунктуры?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Молостов В. Иглотерапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
4. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатоми-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7

«РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ»

Пояснительная записка:

Один из специалистов по восточной медицине, Х.Тенк, считает, что иглоукалывание детям до трех лет противопоказано, возможен лишь точечный и линейный массаж со средним давлением, при этом массаж каждой точки не должен быть дольше 10 секунд. Другой врач, Р.В. Лян, утверждает, что детям старше 6-7 месяцев можно применять легкое поверхностное иглоукалывание (этим же специалистом и разработана методика лечения таких малышей с помощью рефлексотерапии). Детям старше года допустимо корпоральное иглоукалывание.

Актуальность:

Новое исследование специалистов Альбертского Университета показало, что процедура иглоукалывания совершенно безопасна *для малышей от двух лет*. Одна из исследователей Сунита Вохра рассказала, что *побочные эффекты* от применения акупунктуры у детей возникали крайне редко. В результате анализа 40 научных работ, посвященных акупунктуре для детей, в 11% случаев дети жаловались на появление синяков, легкие болезненные ощущения, но никаких серьезных проблем не возникало.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в педиатрии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания у детей.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях органов пищеварения у детей.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы у детей.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях периферической нервной системы у детей.
6. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при заболеваниях центральной нервной системы у детей.
7. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при неврозах и невротоподобных состояниях у детей.
8. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при никотинизме, алкоголизме, токсикоманиях, наркомании.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять

жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения , осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний;
4. Современные методы обследования .
5. Клинику заболевания
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания ;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания ;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 7

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач.	В том числе
------------------------------	----------------------------	-------------------------------	-------------

		единиц)				Форма контроля
			лекции	ПЗ (ч)	СЗ(ч)	
МСП 7	Рефлексотерапия в педиатрии	60	12	48	Промежуточный контроль (тестирование)	
7.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей	6		6	Текущий контроль (тестирование)	
7.2	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей	10	6	4	Текущий контроль (тестирование)	
7.3	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей	8		8	Текущий контроль (тестирование)	
7.4	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей	8		8	Текущий контроль (тестирование)	
7.5	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей	8	4		Текущий контроль (тестирование)	
7.6	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей	8	2	6	Текущий контроль (тестирование)	
7.7	Рефлексотерапия при неврозах и невротоподобных состояниях у детей	4		4	Текущий контроль (тестирование)	
7.8	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, токсикоманиях, наркоманиях	8		8	Текущий контроль (тестирование)	

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов
	1
7.1.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей</u>
7.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов дыхания у детей
7.1.2.	Клиническая характеристика новозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.1.2.1.	Болезни верхних дыхательных путей – острые воспалительные заболевания
7.1.2.2.	Бронхиты и бронхиолиты
7.1.2.3.	Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания
7.1.2.4.	Респираторные аллергозы
7.1.2.5.	Плевриты при аллергических и инфекционно-аллергических заболеваниях
7.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
7.1.3.1.	Клинический
7.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.1.3.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного с болезнями органов дыхания
7.1.3.4.	Метод экспресс-диагностики
7.1.4.	Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного
7.1.4.1.	Этиология и патогенез заболевания
7.1.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют)
7.1.4.3.	Выраженность клинического синдрома дыхательной недостаточности
7.1.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры

7.1.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
7.1.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
7.1.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии
7.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях органов дыхания у детей
7.1.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов дыхания у детей
7.1.10.1.	Диспансеризация населения
7.1.10.2.	МСЭ и реабилитация больных детей с болезнями органов дыхания
7.1.10.3.	Рефлексотерапия при СПИД
7.2.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей</u>
7.2.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов кровообращения у детей
7.2.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.2.2.1.	Первичные и вторичные артериальные гипертензии и гипотензии. Вегетососудистые дистонии.
7.2.2.2.	Нарушения сердечного ритма (рефлекторные, функциональные)
7.2.2.3.	Болезни сердца неревматической природы
7.2.2.4.	Ревматические заболевания
7.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
7.3.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей</u>
7.3.1.	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях органов пищеварения у детей

7.3.2.	Клиническая характеристика и нозологические формы, при которых показана рефлексотерапия
7.3.2.1.	Заболевания пищевода
7.3.2.2.	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки
7.3.2.3.	Заболевания тонкой и толстой кишки
7.3.2.4.	Заболевания печени и желчевыводящих путей
7.3.2.5.	Заболевания желчевыводящих путей
7.3.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
7.4.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей</u>
7.4.1.	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях мочевыделительной системы у детей
7.4.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.4.2.1.	Приобретенные невропатии
7.4.2.2.	Невропатии при системных и других заболеваниях
7.4.2.3.	Пиелонефрит, инфекция нижних мочевых путей
7.4.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
7.5.	<u>Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей</u>
7.5.1.	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях периферической нервной системы у детей
7.5.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.5.2.1.	Невралгия и неврит
7.5.2.2.	Радикулоалгия и радикулит
7.5.2.3.	Плексалгия и плексит
7.5.2.4.	Болевые корешковые и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника и сочленений
7.5.2.4.1.	Шейного отдела
7.5.2.4.2.	Поясничного

7.5.2.4.3.	Пояснично-крестцового
7.5.2.4.4.	Крестцово-позвоночного сочленения и др.
7.5.2.4.5.	Кокцигогении, кокцигодинии
7.5.2.5.	Полирадикулоневрит, полиневрит, полиневропатия черепных и спинальных нервов
7.5.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁶
7.6.	<u>Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей</u>
7.6.1.	Основные патофизиологические нарушения при органических заболеваниях ЦНС
7.6.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.6.2.1.	Последствия инфекционных и инфекционно-аллергических заболеваний нервной системы
7.6.2.2.	Травматические поражения нервной системы
7.6.2.3.	Сосудистые заболевания головного мозга – последствия острого нарушения мозгового кровообращения
7.6.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁷
7.7.	<u>Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей</u>
7.7.1.	Основные патофизиологические нарушения при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей
7.7.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
7.7.2.1.	Истерический невроз
7.7.2.2.	Невроз навязчивых состояний
7.7.2.3.	Неврастения
7.7.2.4.	Основные невротические синдромы и симптомы
7.7.2.5.	Соматические расстройства при неврозах
7.7.2.6.	Другие невротические расстройства

7.7.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁸
7.8.	<u>Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, токсикоманиях, наркоманиях</u>
7.8.1.	Основные патофизиологические нарушения при никотинизме, алкоголизме, токсикоманиях, наркоманиях
7.8.2.	Клиническая характеристика нозологических состояний форм, при которых показана рефлексотерапия
7.8.2.1.	Никотинизм
7.8.2.2.	Алкоголизм
7.8.2.3.	Токсикомания
7.8.2.4.	Аддикция
7.8.2.5.	Наркомания
7.8.2.6.	Миксты (смешанные формы)
7.8.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ²⁹

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний органов дыхания у детей, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию.
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия при заболеваниях органов дыхания у детей?
3. В чем особенность применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях органов дыхания у детей?
4. Какие заболевания сердечно - сосудистой системы у детей требуют применения рефлексотерапии?
5. Какие заболевания желудочно-кишечного тракта у детей требуют применения рефлексотерапии? В чем особенности применения акупунктуры при этих заболеваниях?
6. При каких заболеваниях мочеполовой системы у детей целесообразно применять методы рефлексотерапии?
7. Какие заболевания периферической нервной системы требуют назначения акупунктуры?
8. Какие заболевания центральной нервной системы требуют назначения акупунктуры?
9. Какие принципы лечения методом акупунктуры используются при лечении наркомании, токсикомании, никотинизма и алкоголизма?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Молостов В. Иглотерапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
4. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8.

«Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии»

Пояснительная записка:

Одним из самых актуальных вопросов современной медицины является проблема оказания неотложной помощи. Решение его позволяет обеспечить большую потребность населения в неотложной помощи. Организация службы скорой помощи и реанимации (ССПиР), а в последнее время — службы неотложной медицинской помощи (СНМП) свидетельствует о внимании, которое уделяется этому вопросу со стороны государства. Подтверждением этого является организация при многих медицинских факультетах целевых курсов специализации по анестезиологии и реаниматологии.

Актуальность:

Использование иглотерапии в ортопедии и травматологии имеет свои особенности. При проведении иглоанальгезии при операциях ортопедо-травматологического профиля кроме основных положений, изложенных в главе VI, нужно шире применять локальные точки «местного» действия, а при невозможности этого — использовать симметричные точки. Необходимо помнить, что наиболее резистентны к иглоанальгезии вообще кости и надкостница, в особенности кости таза и тазобедренный сустав. При невозможности использовать те или иные корпоральные точки, можно применять акупунктурную аурикулярную анальгезию, ринопунктуру.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии педиатрии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при комбинированном обезболивании при хирургических операциях.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при остром послеоперационном болевом синдроме.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии хронических болевых (фантомных, метастатических) синдромов у больных с хирургической патологией.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при основных функциональных расстройствах при травмах и заболеваниях аппарата движения.
6. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при основных функциональных расстройствах, при травмах и заболеваниях двигательного аппарата.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции(ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен знать:

8. Современные методы лечения заболевания .
9. Принципы и методы реабилитации больных ;
10. Клиническую классификацию заболеваний ;
11. Современные методы обследования
12. Клинику заболевания
13. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
14. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания ;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противоречивого лечения больному);

Учебно-тематический план учебного модуля 8

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч) СЗ(ч)	Форма контроля

МСП 8	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии и ортопедии	30	2	28	Промежуточный контроль собеседование
8.1	Рефлексотерапия как аналгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях	6	2	4	Текущий контроль (устный)
8.2	Рефлексотерапия острого послеоперационного болевого синдрома	8		8	Текущий контроль (устный)
8.3	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде	6		6	Текущий контроль (устный)
8.4	Рефлексотерапия хронических болевых (фантомных, метастатических) синдромов у больных с хирургической патологией	6		6	Текущий контроль (устный)
8.5	Рефлексотерапия основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях аппарата движения	4		4	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов
	1
8.1.	<u>Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях</u>
8.1.1.	Патофизиологические особенности болевого синдрома, обусловленного патологическим процессом
8.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм и оценка состояния больных при подготовке к операции и анальгезии с применением рефлексотерапии
8.1.2.1.	Хирургия заболевания желудочно-кишечного тракта
8.1.2.2.	Хирургия заболевания печени, желудочного пузыря и

	поджелудочной железы
8.1.2.3.	Хирургия заболеваний сердца, магистральных сосудов
8.1.2.4.	Хирургия заболеваний легких и средостения
8.1.2.5.	Хирургия заболеваний почек, мочевыводящих путей и прямой кишки
8.1.2.6.	Челюстно-лицевая хирургия и хирургия ЛОР- органов
8.1.2.7.	Хирургия заболеваний нервной системы
8.1.2.8.	Хирургия заболевания эндокринной системы
8.1.2.9.	Родовспоможение и хирургия гинекологических заболеваний
8.1.2.10.	Хирургия заболеваний и повреждений двигательного аппарата
8.1.2.11.	Особенности рефлекторной анальгезии в детской хирургии
8.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
8.1.3.1.	Клинический
8.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
8.1.3.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного до операции, после операции
8.1.3.4.	Методы экспресс-диагностики
8.1.4.	Выбор метода (методов) рефлексотерапии для анальгезии как компонента в комбинированном обезболивании при плановых и экстренных операциях в зависимости от состояния больного
8.1.4.1.	Этиология и патогенез болезни
8.1.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют)
8.1.4.3.	Выраженности клинических расстройств и болевого синдрома (до и после операции)
8.1.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры с целью анальгезии
8.1.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
8.1.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами

	рефлексотерапии
8.1.8.	Методы сочетания точек в одной процедуре (меридианных, немеридианных, новых)
8.1.8.1.	Симметричных
8.1.8.2.	Односторонних
8.1.8.3.	Перекрестных
8.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при анестезии и интенсивной терапии в хирургии
8.2.	<u>Рефлексотерапия острого послеоперационного болевого синдрома</u>
8.2.1.	Патофизиологические особенности болевого синдрома, обусловленного патологическим процессом и хирургическим вмешательством
8.2.2.	Клиническая характеристика нозологических форм и оценка состояния больных в послеоперационном периоде с болевым синдромом
8.2.2.1.	Послеоперационный болевой синдром при хирургии заболеваний желудочно-кишечного тракта и других органов
8.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³⁰
8.3.	<u>Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде</u>
8.3.1.	Основные функциональные расстройства
8.3.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, синдромов, симптомов, состояний, при которых показана рефлексотерапия
8.3.2.1.	Функциональные расстройства и осложнения в остром послеоперационном периоде
8.3.2.2.	Функциональные расстройства и осложнения в позднем (восстановительном) периоде
8.3.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³¹
8.3.4.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии

	неотложных состояний в послеоперационном периоде
8.3.5.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в отдаленном послеоперационном периоде
8.3.5.1.	Диспансеризация
8.3.5.2.	МСЭ и реабилитация больных в послеоперационном периоде
8.3.5.3.	Рефлексотерапия при СПИД
8.4.	<u>Рефлексотерапия хронических болевых (фантомных, метастатических) синдромов у больных с хирургической патологией</u>
8.4.1.	Патофизиологические особенности фантомного болевого синдрома
8.4.2.	Патофизиологические особенности метастатического болевого синдрома
8.4.2.1.	Клиническая характеристика и оценка состояния больного с фантомным болевым синдромом и метастатическим болевым синдромом
8.4.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³²
8.5.	<u>Рефлексотерапия основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях аппарата движения</u>
8.5.1.	Патофизиологические особенности болевого синдрома, обусловленного травмой и заболеванием двигательного аппарата
8.5.2.	Клиническая характеристика основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях двигательного аппарата
8.5.2.1.	В остром периоде травмы, заболевания
8.5.2.2.	В восстановительном периоде травмы, заболевания
8.5.2.3.	В отдаленном периоде травмы, заболевания
8.5.2.4.	При воспалительных и дистрофических заболеваниях суставов
8.5.2.5.	Особенности клиники травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата

8.5.2.5.1.	У спортсменов
8.5.2.5.2.	У танцовщиков
8.5.2.6.	Синдром двигательной гиподинамии
8.5.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
8.5.4.	Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата в зависимости от состояния больного
8.5.4.1.	Этиология и патогенез травмы, заболевания
8.5.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют)
8.5.4.3.	Выраженность клинического болевого синдрома, соматических расстройств и нарушений локомоторной функции
8.5.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры
8.5.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
8.5.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
8.5.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии
8.5.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при основных функциональных расстройствах, при травмах и заболеваниях двигательного аппарата
8.5.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при травмах и заболеваниях двигательного аппарата
8.5.10.1.	Диспансеризация населения
8.5.10.2.	МСЭ и реабилитация больных с основными функциональными расстройствами при травмах и заболеваниях двигательного аппарата
8.5.10.3.	Рефлексотерапия при СПИД

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию как анальгетический компонент в комплексном обезболивании?.
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия для анальгезии как компонента в комбинированном обезболивании при плановых и экстренных операциях в зависимости от состояния больного?
3. В чем особенность применения рефлексотерапии в остромпослеоперационном болевом синдроме?
4. Какое применение рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде?
5. В чем особенность применения рефлексотерапии при хронических болевых (фантомных, метастатических) синдромах у больных с хирургической патологией?
6. В чем особенность применения рефлексотерапии при основных функциональных расстройствах при травмах и заболеваниях аппарата движения?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Молостов В. Иглотерапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
4. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
5. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9.

«Рефлексотерапия в дерматологии и косметологии»

Пояснительная записка:

В настоящее время в связи с плохой экологией, неправильным питанием и образом жизни проблемы дерматологии и косметологии становятся все более актуальными и требующими комплексного подхода и адекватного решения.

Актуальность:

Современное лечение в области косметологии и дерматологии отличается особым многообразием. Это: - особый уход за кожей пациента; - специальная диета; - медикаментозные терапии; - физиотерапия; - психотерапия; - рефлексотерапия; - в случае необходимости – хирургическое вмешательство; - лечение на курортах. Обычно дерматолог прописывает целый комплекс процедур, которые нужно совмещать. Всё зависит от вида и степени заболевания. Кроме того, что кожные заболевания приносят много неудобств, они являются причиной психологических потрясений, стрессов и переживаний. Поскольку болезнь оказывается на виду у окружающих, человек начинает испытывать дискомфорт.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в дерматологии и косметологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при различной дерматологической патологии.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при различных видах косметологической патологии
3. Способствовать формированию знаний об основных принципах выбора метода (методов) рефлексотерапии кожных заболеваний в зависимости от состояния больного.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при кожных заболеваниях.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять

жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных;
3. Клиническую классификацию заболеваний;
4. Современные методы обследования.
5. Клинику заболевания.
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончанию изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания ;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 9

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 9	Рефлексотерапия в дерматологии	30	6	24	Промежуточный контроль собеседование
9.1	Клиническая характеристика нозологических форм кожных заболеваний, при которых показана рефлексотерапия	4	4		Текущий контроль (устный)
9.2	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	6		6	Текущий контроль (устный)
9.3	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии кожных заболеваний в зависимости от состояния больного	4		4	Текущий контроль (устный)
9.4	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии	6		6	Текущий контроль (устный)
9.5	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при кожных заболеваниях	4		4	Текущий контроль (устный)
9.6	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при кожных заболеваниях	6	2	4	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов
	1
9.1.	<u>Рефлексотерапия в дерматологии</u>
9.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при кожных заболеваниях
9.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм кожных заболеваний, при которых показана рефлексотерапия
9.1.2.1.	Экзема
9.1.2.2.	Нейродерматиты
9.1.2.3.	Псориаз
9.1.2.4.	Красный плоский лишай
9.1.2.5.	Ихтиоз
9.1.2.6.	Угревая сыпь
9.1.2.7.	Фотодерматозы
9.1.2.8.	Аллергодерматозы
9.1.2.9.	Опоясывающий лишай
9.1.2.10.	Алопеция
9.1.2.11.	Кожный зуд
9.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
9.1.3.1.	Клинический
9.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
9.1.3.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного при кожных заболеваниях
9.1.3.4.	Методы экспресс-диагностики
9.1.4.	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии кожных заболеваний в зависимости от состояния больного
9.1.4.1.	Этиология и патогенез болезни

9.1.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют)
9.1.4.3.	Выраженность клинического воспалительного синдрома и др. нарушений
9.1.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведения лечебной процедуры
9.1.6.	Выбор способа воздействия
9.1.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
9.1.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии
9.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при кожных заболеваниях
9.1.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при кожных заболеваниях
9.1.10.1.	Диспансеризация населения
9.1.10.2.	МСЭ и реабилитация больных кожными заболеваниями
9.1.10.3.	Рефлексотерапия при СПИД

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в дерматологии?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в дерматологической патологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в косметологической патологии?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при кожных заболеваниях?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии кожных заболеваний в зависимости от состояния больного?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Молостов В. Иглотерапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
4. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
5. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
6. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура. - Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10.

«Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии»

Пояснительная записка:

В настоящее время широко распространен опыт применения рефлексотерапии при нарушениях менструального цикла, половых расстройствах, акушерских осложнениях при наступившей беременности и ряде гинекологических заболеваний, что обусловлено безвредностью рефлексотерапии для организма матери и плода, а также положительными результатами лечения болевого синдрома у гинекологических больных, обезболивания некоторых операций (кесарево сечение). Однако существует и ряд противопоказаний для применения рефлексотерапии в акушерстве и гинекологии.

Актуальность:

У беременных целью рефлексотерапии является восстановление такого уровня вегетативной регуляции, который был бы характерным для определенного срока развития фетоплацентарной системы. Рефлексотерапия благоприятно влияет на течение сопутствующих заболеваний у беременных и рожениц: вегетососудистых дистоний, анемии, бронхиальной астмы, пиелонефрита и др. Рефлексотерапия позволяет сократить сроки лечения и обеспечить более полноценное выздоровление, что имеет прямое отношение к уменьшению экономических затрат на восстановление здоровья женщины.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в акушерстве и гинекологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при акушерской патологии.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при гинекологической патологии.
3. Способствовать формированию знаний об основных принципах выбора метода (методов) рефлексотерапии гинекологических заболеваний в зависимости от состояния больной.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при гинекологических заболеваниях.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в акушерстве и гинекологии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных;
3. Клиническую классификацию заболеваний;
4. Современные методы обследования
5. Клинику заболевания .
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 10

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 10	Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии	30	4	26	Промежуточный контроль собеседование
10.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	6		6	Текущий контроль (устный)

10.2	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	8		8	Текущий контроль (устный)
10.3	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии при сексопатологии в зависимости от состояния больного	6		6	Текущий контроль (устный)
10.4	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в акушерстве и гинекологии	4	4		Текущий контроль (устный)
10.5	Диагностика и методы рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в акушерстве и гинекологии	6		6	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

1	
10.1.	<u>Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии</u>
10.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при беременности, родах, гинекологических заболеваниях
10.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
10.1.2.1.	При патологии беременности
10.1.2.2.	Угрожающий аборт
10.1.2.3.	Болевой синдром в родах
10.1.2.4.	Слабость родовой деятельности
10.1.2.5.	Осложнения в послеродовом периоде (слабость сократительных функций матки, кровотечение, нарушение функций толстого кишечника, мочевого пузыря и др.)
10.1.2.6.	Нарушение лактации (гиполактация)
10.1.2.7.	Нарушение функций яичников
10.1.2.8.	Расстройство менструаций
10.1.2.9.	Хирургическое родовспоможение – рефлексотерапия как компонент комбинированного обезболивания
10.2.1.	Методы определения функционального состояния точек

10.2.1.1.	акупунктуры и зон воздействия Клинический
10.2.1.2.	Электрофизиологический
10.2.1.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного
10.2.1.4.	Методы экспресс-диагностики
10.3.1.	Основные принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии при сексопатологии в зависимости от состояния больного
10.3.2.	Этиология и патогенез болезни
10.3.3.	Течение болезненного состояния (характер, тип, период, фаза обострения и др.)
10.3.4.	Выраженность клинического синдрома, симптомов
10.3.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры
10.3.6.	Выбор способа воздействия
10.4.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний <u>в акушерстве и гинекологии</u>
10.5.	Диагностика и методы рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий <u>в акушерстве и гинекологии</u>

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в акушерской практике?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в гинекологической патологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в акушерстве?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при гинекологических заболеваниях?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии гинекологических заболеваний в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в акушерстве и гинекологии

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Молостов В. Иглотерапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
4. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
5. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
6. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11.

«Рефлексотерапия в сексопатологии»

Пояснительная записка:

Программа психологической помощи в сексуальных расстройствах предусматривает изучение эмоционального состояния пациента, его общего состояния здоровья, проведении бесед с одним или обоими сексуальными партнерами, выявлении причины патологии, создании правильного настроения и коррекции сексуального поведения.

Актуальность:

Рефлексотерапия (в частности, иглорефлексотерапия) особенно показана на завершающих этапах комплексной противовоспалительной терапии у мужчин с интерорецептивно-психогенной половой дисфункцией. В некоторых случаях сексопатолог назначает интимную пластику, вибрдренаж, рефлексотерапию, виброфалостимуляцию и медикаментозную терапию.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в сексопатологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при патологии нейрогуморальной регуляции в сексопатологии.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при половых (сексуальных) расстройствах при патологии гипоталамуса.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при половых (сексуальных) расстройствах при нарушениях функций гипофиза.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе методов при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в принципах выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования
5. Клинику заболевания.
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 11

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 11	Рефлексотерапия в сексопатологии	30	2	28	Промежуточный контроль собеседование
11.1	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии нейрогуморальной регуляции	10		10	Текущий контроль (устный)
11.2	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при нервно-психических нарушениях	10	2	8	Текущий контроль (устный)

11.3	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии спинного мозга, периферической нервной системы, вертеброгенной и сосудистой систем	6		6	Текущий контроль (устный)
11.4	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	4		4	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов
1	2
11.1.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии нейрогуморальной регуляции
11.1.1	Основные патофизиологические нарушения половых функций при расстройствах нейрогуморальной регуляции
11.1.1.1	Феноменология сексуальной сферы. Раздельнополость
11.1.1.2	Нарушения половых функций у мужчин при патологии нейрогуморальной составляющей сексуальной функции
11.1.2.	Нозологические формы, при которых показана рефлексотерапия
11.1.2.1	Расстройства нейрогуморальной составляющей копулятивного цикла
11.1.2.2	Половые (сексуальные) расстройства при патологии гипоталамуса
11.1.2.3	У мужчин
11.1.2.4	У женщин
11.1.2.5	Половые (сексуальные) расстройства при нарушениях функций гипофиза
11.1.2.5.1	Гипопитуитаризм (у мужчин)
11.1.2.5.2	Нарушения половых функций при избыточной секреции гормонов гипофиза
11.1.2.6.	Нарушение сексуальной функции при патологии половых желез у

Код	Наименование тем и элементов
1	2
	мужчин (гипогонадизм, адипозогенитальная дистрофия и другие нарушения)
11.1.2.6.1	Сексуальные расстройства при заболеваниях простаты
11.1.2.7.	Нарушение сексуальной функции у женщин при патологии мозгового звена нейрогуморальной составляющей
11.1.2.7.1	Синдром гипоталамической гиперсексуальности
11.1.2.7.2	Синдром гипермускулярной липодистрофии
11.1.2.7.3	Сексуальные расстройства у женщин при нарушении функций гипофиза
11.1.2.7.4	Гипопитуитаризм, гиперпитуитаризм
11.1.2.7.5	Сексуальные расстройства при воспалительных заболеваниях внутренних половых органов
11.1.2.7.6	Сексуальные расстройства при нарушениях функции яичников, надпочечников
11.1.2.7.7	При гипотериозе и тиреотоксикозе, сахарном диабете
11.1.2.7.8	При нарушении функции печени
11.1.2.7.9	Плюригландулярные сексуальные расстройства у женщин с нарушением темпов пубертатного развития
11.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
11.1.3.1.	Клинический
11.1.3.2.	Электрофизиологический и др.
11.1.3.3.	Электропунктурной диагностики и оценке состояния больного
11.1.3.4.	Методы экспресс-диагностики
11.1.4.	Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии и обоснование применения его (их)
11.1.4.1.	От состояния больного
11.1.4.2.	Этиологии и патогенеза заболевания
11.1.4.3.	Течения болезни (характер, тип, период, фаза обострения, дебют)

Код	Наименование тем и элементов
1	2
11.1.4.4.	Выраженности клинического синдрома, соматических расстройств, нарушений психоэмоциональной сферы
11.1.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры
11.1.6.	Выбор способа воздействия (раздражения)
11.1.7.	Принцип выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии
11.1.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии
11.1.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при сексопатологии
11.1.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий
11.1.10.1.	Диспансеризация населения
11.1.10.2.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных с сексуальными расстройствами
11.1.10.3.	Рефлексотерапия в сексопатологии при СПИД
11.2.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при нервно-психических нарушениях
11.2.1.	Основные патофизиологические нарушения – синдромы расстройств психической составляющей
11.2.1.1.	Нарушения психосексуального развития
11.2.1.2.	Нарушение полового самосознания
11.2.1.3.	Нарушение стереотипа полоролевого поведения
11.2.1.4.	Нарушение психосексуальных ориентаций (по объекту, возрасту или полу субъекта)
11.2.2.	Клинические нозологические формы, при которых показана рефлексотерапия
11.2.2.1.	Сексуальные нарушения при психопатологических расстройствах с преобладанием конституционально-эндогенных факторов
11.2.2.2.	Сексуальные нарушения при психопатологических расстройствах с

Код	Наименование тем и элементов
1	2
	преобладанием экзогенных (реактивных, ситуационных) факторов
11.2.2.3	Сексуальные нарушения невротического генеза (при неврозах) у мужчин
11.2.2.4.	Сексуально-невротические нарушения при неврозах у женщин
11.2.2.5.	Сексуальные расстройства при неврастении у женщин и мужчин
11.2.2.6.	Сексуальные расстройства при истерическом неврозе у женщин и мужчин
11.2.2.7.	Сексуальные расстройства при неврозе навязчивости, невротических фобиях, неврозе страха у мужчин и женщин
11.2.2.8.	Сексуальные расстройства при депрессивном и ипохондрическом неврозах
11.2.2.9.	Синдром дезактуализации и реадaptации сексуального поведения
11.2.2.10.	Мнимые расстройства сексуальной функции
11.2.2 ³³ .11.	Расстройства при семейно-сексуальных дисгармониях
11.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия”
11.3.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии спинного мозга, периферической нервной системы, вертеброгенной и сосудистой систем
11.3.1.	Основные патофизиологические нарушения сексуальной функции при патологии спинного мозга (травмы, заболевания, нарушения спинального кровообращения)
11.3.1.1.	Поражения спинального центра эрекции или проводящих путей спинного мозга
11.3.1.2.	Зависимость сексуальных расстройств от уровня и степени поражения спинного мозга
11.3.1.3.	Сексуальные расстройства при частичном и полном поперечном поражении спинного мозга на разных уровнях
11.3.2.	Клинические нозологические нормы, при которых показана рефлексотерапия

Код	Наименование тем и элементов
1	2
11.3.2.1.	Сексуальные расстройства при травматических повреждениях позвоночника и спинного мозга
11.3.2.2.	Сексуальные расстройства при нарушении спинального кровообращения
11.3.2.3.	Сексуальные расстройства при воспалительных заболеваниях спинного мозга и его оболочек
11.3.2.4.	Сексуальные нарушения при повреждениях и заболеваниях периферической нервной системы
11.3.2.5.	Сексуальные расстройства после хирургических вмешательств в брюшной полости, органах малого таза, простатэктомии, колостомии
11.3.2.6.	Сексуальные расстройства у мужчин при вибрационной болезни, при работе с виброприборами
11.3.2.7.	Сексуальные расстройства при вертеброневрологических синдромах
11.3.2.8.	Сексуальные расстройства при сосудистой патологии
11.3.2.8.1.	Облитерирующих процессах
11.3.2.8.2.	Микроангиопатиях
11.3.2.8.3.	Венозных нарушениях
11.3.2.9.	Урогенитальные сексологические расстройства, осложнившиеся стойким нарушением нервной регуляции
11.3.2.10.	Сексуальные нарушения при расстройствах генитосегментарной составляющей при гинекологических заболеваниях, воспалительных заболеваниях внутренних половых органов
11.4.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия” ³⁴

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практике сексопатологии?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в сексуальной патологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии при разных формах сексуальной дисфункции?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в сексопатологии?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в сексопатологии в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в сексопатологии?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Агасаров Л.Г. Сексуальные расстройства у мужчин. Профилактика и лечение.- М,1998.
3. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
4. Молостов В. Игло-терапия и точки акупунктуры. – М., 2006.
5. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
6. Молостов В. Д. Игло-терапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
7. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура. - Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12.

«Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии»

Пояснительная записка:

Рефлексотерапия позволяет лечить множество заболеваний (кроме онкологических и некоторых других). Особенность лечения такими методами — мобилизация собственных ресурсов организма, активное вовлечение всех систем в лечебный процесс. Часто рефлексотерапия избавляет от необходимости использовать лекарственные вещества, которые могут вызывать побочный эффект и аллергизацию.

Актуальность:

В офтальмологии большие успехи при применении рефлексотерапии отмечены при лечении заболеваний глаз воспалительного и невоспалительного характера, в т. ч. глаукомы, близорукости, дальнозоркости.

В оториноларингологии с помощью рефлексотерапии хорошие результаты лечения получены при таких заболеваниях, как тонзиллиты, ларингиты, отиты, тугоухость, риниты, синуситы, аносмия (снижение обоняния), вазомоторный ринит.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в оториноларингологии и офтальмологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при патологии уха.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при патологии горла и гортани.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при патологии носа и придаточных пазух.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в комплексе методов при различной глазной патологии.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в принципах выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных

вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции(ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования .
5. Клинику заболевания .
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 12

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 12	Рефлексотерапия в оториноларингологии и офтальмологии	30	4	26	Промежуточный контроль собеседование
12.1	Рефлексотерапия в отоларингологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.2	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	6	4		Текущий контроль (устный)
12.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия	6		6	Текущий контроль (устный)
12.4	Рефлексотерапия в офтальмологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.5	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в офтальмологии	4		4	Текущий контроль (устный)
12.6	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в ЛОР- патологии и офтальмологии	6		6	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем и элементов
	1
12.1.	<u>Рефлексотерапия в отоларингологии</u>
12.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях уха, гортани, глотки, носа и придаточных пазух
12.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
12.1.2.1.	Заболевания уха
12.1.2.2.	Заболевания гортани, глотки
12.1.2.3.	Заболевания носа и придаточных пазух
12.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³⁵
12.2.	<u>Рефлексотерапия в офтальмологии</u>
12.2.1.	Основные патофизиологические нарушения при глазных болезнях
12.2.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в офтальмологии
12.2.2.1.	Конъюнктивит (острый, хронический)
12.2.2.2.	Блефарит (острый и хронический)
12.2.2.3.	Дерматозы века неинфекционные
12.2.2.4.	Болезни слезной системы
12.2.2.5.	Болевой синдром при болезнях глазницы
12.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³⁶
12.2.3.1.	Клинический
12.2.3.2.	Электрофизиологический
12.2.3.3.	Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного
12.2.3.4.	Методы экспресс-диагностики
12.2.4.1.	Этиология и патогенез заболевания
12.2.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и др.)

12.2.4.3.	Выраженность клинического синдрома, симптомов
12.2.5.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры
12.2.6.	Выбор способа воздействия
12.2.7.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в ЛОР-патологии и офтальмологии
12.2.8.	Диагностика и методы рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в ЛОР-патологии и офтальмологии
12.2.8.1.	Диспансеризация населения при ЛОР-патологии и офтальмологии
12.2.8.2.	ВТЭ и реабилитация больных при ЛОР-патологии и офтальмологии

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практике офтальмологии?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в офтальмологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в оториноларингологии?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в офтальмологии и оториноларингологии?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
4. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
5. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 13.

«Рефлексотерапия в спортивной медицине»

Пояснительная записка:

Применение методов рефлексотерапии в спортивной медицине позволяют уменьшить воспалительный процесс, купировать боль и восстановить костную, хрящевую и мышечную ткани. Включение рефлексотерапии в программу лечения позволяет свести к минимуму количество применяемых медикаментов или и вовсе исключить их, тем самым уменьшив токсическое воздействие препаратов на организм пациента, а также способствует сокращению сроков лечения в 2–3 раза.

Актуальность:

В связи с активным развитием спорта и пропагандой здорового образа жизни возрастает потребность в совершенствовании методов спортивной медицины при патологии у спортсменов, связанных с занятиями спортом.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в спортивной медицине.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при травмах опорно-двигательного аппарата.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при патологии внутренних органов у спортсменов.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при физическом утомлении.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при психическом утомлении.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в принципах выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных;
3. Клиническую классификацию заболевания;
4. Современные методы обследования
5. Клинику заболевания
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;

4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
 5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному.

Учебно-тематический план учебного модуля 13

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 13	Рефлексотерапия в спортивной медицине	30	6	24	Промежуточный контроль собеседование
13.1	Клиническая характеристика нозологических форм спортивного генеза, при которых показана рефлексотерапия	10	6	4	Текущий контроль (устный)
13.2	Рефлексотерапия и рефлексопрофилактика утомления, психического напряжения в производственных условиях	12		12	Текущий контроль (устный)
13.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³⁷	8		8	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

13.1.	<u>Рефлексотерапия в спортивной медицине</u>
-------	--

13.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при патологии у спортсменов, связанной с занятием спортом
13.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм спортивного генеза, при которых показана рефлексотерапия
13.1.2.1.	Физическое перенапряжение (острое и хроническое)
13.1.2.2.	Травмы опорно-двигательного аппарата
13.1.2.3.	Болезни сердечно-сосудистой системы
13.1.2.4.	Болезни органов дыхания
13.1.2.5.	Болезни органов пищеварения
13.1.2.6.	Реабилитация спортивной работоспособности после травм, заболеваний
13.1.2.7.	Реабилитация и профилактика утомления и перенапряжения
13.1.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
13.2.	<u>Рефлексотерапия и рефлексопрофилактика утомления, психического напряжения в производственных условиях</u>
13.2.1.	Патофизиологические нарушения при утомлении, психическом напряжении в производственных условиях
13.2.2.	Клиническая характеристика состояния:
13.2.2.1.	физического утомления
13.2.2.2.	психического утомления
13.2.2.3.	физического и психического утомления
13.2.2.4.	психического напряжения в производственных условиях, обусловленного:
13.2.2.4.1	1. производственной нагрузки
13.2.2.4.2.	2. состоянием личности (нарушение межличностных отношений)
13.2.2.4.3.	3. общественными отношениями
13.2.2.4.4.	4. сочетанным воздействием вышеперечисленных фактов
13.2.2.4.5.	5. проявлением пограничного состояния или невроза
13.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия ³⁸

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практике спортивной медицины?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в спортивной медицине?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии при производственных травмах?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в спортивной медицине?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
2. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
3. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
4. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
5. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>
6. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. Гаава Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. 2-е изд., перераб. – М.: Наука, 1990
2. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
3. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
4. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
5. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура. - Сыктывкар, 1992.
6. Рефлексотерапия ишемической болезни сердца. Методические рекомендации. - М., 1991.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 14.

«Симуляционный курс в иглорефлексотерапии»

Пояснительная записка:

Врач – рефлексотерапевт должен, как и врач любой другой специальности, владеть навыками обеспечения свободной проходимости дыхательных путей, обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ), непрямого массажа сердца: выбора точки для компрессии грудной клетки; прекардиального удара; техникой закрытого массажа сердца, сочетания ИВЛ и массажа сердца.

Актуальность:

В настоящее время актуальность симуляционного курса продиктована необходимостью и умением организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях; оказанием медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями; умением выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации, а также навыком согласованной работы в команде.

Цель - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-рефлексотерапевта.

Задачи:

1. Отработка базовых навыков диагностики неотложных состояний
2. Отработка практического алгоритма действий при проведении сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи у взрослого пациента;
3. Отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при проведении сердечно-легочной реанимации пациентов и при развитии у них жизнеугрожающих состояний;
4. Формирование у ординаторов базовых реаниматологических навыков;
5. Научить ординатора давать объективную оценку своим действиям.
6. Обучить практическим навыкам и умению применения рефлексотерапевтических методов

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской

реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения обучающего симуляционного курса врач должен:

Знать:

1. Стандарты оказания неотложной помощи при сердечно-легочной реанимации у взрослых пациентов, в которых определен объем и порядок действий.
2. Методики врачебных диагностических и лечебных манипуляций при неотложных состояниях;
3. Основные принципы лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.
4. Технику проведения рефлексотерапевтических методов

Уметь:

1. Осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми;
2. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики хирургических заболеваний;
3. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
4. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
5. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
6. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
7. Осуществлять рефлексотерапевтическое пособие

Владеть:

1. Базовыми техническими навыками оказания сердечно-легочной реанимации в рамках специальности и в конкретной ситуации взрослому человеку;

2. Навыками работы в команде при проведении сердечно-легочной реанимации;
3. Различными техническими приемами диагностики и неотложной помощи в клинике;
4. Техниккой рефлексотерапевтических методов

Учебно-тематический план учебного модуля 14

МСП 14	Симуляционный курс по ИРТ	36	36	Промежуточный контроль (собеседование)
14.1	Паспорт станции «Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»	6	6	Текущий контроль (устный)
14.2	Паспорт станции «Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»	6	6	Текущий контроль (устный)
14.3	Паспорт станции «Экстренная медицинская помощь»	6	6	Текущий контроль (устный)
14.4	Паспорт станции «Консультирование»	6	6	Текущий контроль (устный)
14.5	Паспорт станции «Методы поиска точек в рефлексотерапии»	6	6	Текущий контроль (устный)
14.6	Паспорт станции «Методики и техника иглоукалывания»	6	6	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

14.1.	<u>Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей</u>
14.2.	Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
14.3.	Экстренная медицинская помощь

14.4	Консультирование
14.5.	Методы поиска точек в рефлексотерапии
14.6.	Методики и техника иглокалывания

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практике аллергологии и иммунологии?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в аллергологии и иммунологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии при различных видах аллергии?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при аллергии?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Анестезиология. Национальное руководство. Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова. ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Анестезиология и интенсивная терапия. Справочник. Б.Р.Гельфанд и др. М., 2005
3. Анестезиология. Под редакцией Эйткенхеда А.Р., Смита Г., Роуботама Д.Дж. Перевод с английского. 2010. Москва, «Рид Элсивер»
4. Долина О.А. Анестезиология и реаниматология ГЭОТАР, 2010 г.
5. «Интенсивная терапия. Национальное руководство». Гельфанд Б.Р., Салтанов А.И. М.: «Гэотар-Медиа», 2009
6. Корячкин В.А., Эмануэль В.Л., Страшнов В.И. Диагностика в анестезиологии и интенсивной терапии. СПб.: Спецлит; 2011.
7. Крылов В.В., Петриков С.С., Нейрореанимация М. ГЭОТАР-Медиа. 2010
8. Малышев В.Д., Свиридов С.В. Анестезиология и реаниматология М. Медицина, 2009

Дополнительная литература:

1. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии. СПб.: Элби-СПб. Год издания: 2013
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным

диабетом./Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. 6-й выпуск.
Москва.-

2013

3. Атлас патологии Роббинса и Котрана

Автор: Эдвард К. Клатт. Перевод с англ. Мишнев О. Д., Щеголев А. И.
Логосфера.-2010

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 15.

«Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии»

Пояснительная записка:

Иммунология и аллергология - это смежные медицинские разделы, посвященные изучению структуры иммунной системы и особенностям ее функционирования. Аллергология изучает негативные реакции иммунной системы на индивидуальные раздражители. А иммунология рассматривает вопросы восстановления качественной работы иммунитета.

Актуальность:

В настоящее время аллергическими заболеваниями страдают 47% детей до 5 лет. В текущем году процент россиян-аллергиков дошел до 50%. Людмила Лусс, возглавляющая научное отделение Института иммунологии, в одном из своих интервью сообщила, что в будущем процент пациентов с этим диагнозом будет только расти. Согласно статистике ВОЗ сниженный иммунитет наблюдается у 70% россиян.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в иммунологии и аллергологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при полинозах.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при бронхиальной астме.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при аллергических поражениях кожи.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при пищевой, лекарственной и бытовой аллергии.
5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в принципах выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 15 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний;
4. Современные методы обследования .
5. Клинику заболевания .
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончанию изучения учебного модуля 15 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному;

Учебно-тематический план учебного модуля 15

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 15	Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии	6	2	8	Промежуточный контроль собеседование
15.1	Основные принципы выбора методы (методов) рефлексотерапии в аллергологии и иммунопатологии в зависимости от состояния больного	2		6	Текущий контроль (устный)
15.2	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры	2		6	Текущий контроль (устный)
15.3	ВГЭ и реабилитация больных при аллергологии и иммунопатологии	2	2		Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

15.1.	<u>Рефлексотерапия в аллергологии и иммунопатологии</u>
15.1.1.	Основные принципы выбора методы (методов) рефлексотерапии в аллергологии и иммунопатологии в зависимости от состояния больного
15.1.2.	Этиология и патогенез заболевания

15.1.3.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и др.)
15.1.4.	Выраженность клинического синдрома, симптомов
15.2.1.	Момент воздействия (раздражения) – проведение лечебной процедуры
15.2.2.	Выбор способа воздействия
15.2.3.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий скорой и интенсивной терапии неотложных состояний в аллергологии и иммунопатологии
15.2.4.	Диагностика и методы рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в аллергологии и иммунопатологии
15.2.5.	Диспансеризация населения
15.3.	ВТЭ и реабилитация больных при аллергологии и иммунопатологии

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

7. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практике аллергологии и иммунологии?
8. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в аллергологии и иммунологии?
9. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии при различных видах аллергии?
10. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при аллергии?
11. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного?
12. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

2. Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
13. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
14. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
15. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
16. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>

Дополнительная литература:

1. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
2. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
3. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
4. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура .- Сыктывкар, 1992.
5. Рефлексотерапия ишемической болезни сердца. Методические рекомендации. - М., 1991.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 16.

«Рефлексотерапия в стоматологии»

Пояснительная записка:

Одной из актуальных задач современной стоматологии является борьба с болевым синдромом. Болезненные ощущения и сильный дискомфорт, которые часто сопровождают врачебные вмешательства (по некоторым данным, в 80% случаев), сильно осложняют работу стоматологов. Методы рефлексотерапии успешно решают эту проблему.

Актуальность:

Возможности классической акупунктуры и Су-Джок терапии, как метода обезболивания при лечении зубов с кариесом и осложнениях кариеса у пациентов, которым противопоказано местное применение анестетиков, широко применяется в современной медицинской практике.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения методов рефлексотерапии в стоматологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при болезни слизистых оболочек полости рта, десен и пародонта.
2. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при болезни твердых тканей зубов.
3. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при болезни пульпы и периапикальных тканей.
4. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии при глоссалгии и глоссадинии.

5. Способствовать формированию знаний о применении рефлексотерапии в принципах выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 16 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания .
2. Принципы и методы реабилитации больных ;
3. Клиническую классификацию заболеваний ;
4. Современные методы обследования
5. Клинику заболевания .
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;

7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 16 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания ;
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному.

Учебно-тематический план учебного модуля 16

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 16	Рефлексотерапия в стоматологии	6		6	Промежуточный контроль собеседование
16.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в стоматологии	6		6	Текущий контроль (устный)

Содержание тем модуля

16.1.	Рефлексотерапия в стоматологии
16.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при стоматологических заболеваниях

16.1.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в стоматологии
16.1.2.1.	Болезни слизистых оболочек полости рта, десен и пародонта
16.1.2.2.	Болезни твердых тканей зубов
16.1.2.3.	Болезни пульпы и периаикальных тканей
16.1.2.4.	Глоссодиния, глоссалгия
16.1.2.5.	Заболевания височно-челюстного сустава
16.1.2.6.	Хирургические стоматологические заболевания (рассматриваются в курсе 8)
16.1.2.7.	Ортопедическая стоматология и ортодонтия
16.1.2.8.	Обезболивание рефлекторное при стоматологических лечебных манипуляциях

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите клинические формы заболеваний, при которых целесообразно использовать рефлексотерапию в практикестоматологии?
2. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии в стоматологии?
3. В чем особенности выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии при различных видах стоматологической патологии?
4. В чем особенности применения рефлексотерапии в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в стоматологии?
5. В чем особенности основных принципов выбора метода (методов) рефлексотерапии в зависимости от состояния больного?
6. В чем особенности применения диагностики и методов рефлексотерапии в комплексе лечебно-профилактических мероприятий?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- 3 Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
7. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.

8. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
9. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
10. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>
11. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
2. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
3. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
4. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура. - Сыктывкар, 1992.
5. Рефлексотерапия ишемической болезни сердца. Методические рекомендации. - М., 1991.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 17.

«Основы традиционной китайской медицины»

Пояснительная записка:

Для получения максимального эффекта от применения рефлексотерапевтического лечения необходимо учитывать основы традиционной китайской медицины и по возможности применять их в процессе терапии. В частности, целесообразно основывать лечение с учетом необходимого теоретического минимума и фармакологии Чжун Яо.

Актуальность:

Применение принципов диагностики традиционной китайской медицины, четырех методов обследования Сы Чжэнь, знание Фармакологии Чжун Яо, Структуры энергетического тела человека, использование в лечении рекомендаций по применению лечебных блюд позволит получить наилучшие результаты лечения.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об особенностях применения основ традиционной китайской медицины.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о Необходимом Теоретическом минимуме в ТКМ.
2. Способствовать формированию знаний о Принципах Диагностики в ТКМ.
3. Способствовать формированию знаний о Четырех Методах Обследования Сы Чжэнь в ТКМ.
4. Способствовать формированию знаний о фармакологии Чжун Яо

5. Способствовать формированию знаний о структуре энергетического тела человека.
6. Способствовать формированию знаний о лечении лечебными блюдами.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 929н «Порядок оказания медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г. № 27503) (ПК-9).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 17 обучающийся должен знать:

8. Современные методы лечения заболевания.
9. Принципы и методы реабилитации больных ;
10. Клиническую классификацию заболеваний ;
11. Современные методы обследования .
12. Клинику заболевания .
13. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
14. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

По окончании изучения учебного модуля 17 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз;
4. Поставить и обосновать окончательный рефлексотерапевтический диагноз;
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному

Учебно-тематический план учебного модуля 17

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе		
			лекции	ПЗ (ч), СЗ(ч)	Форма контроля
МСП 17	Основы традиционной китайской медицины	24	12	12	Промежуточный контроль (тестирование)
17.1	Понятие «ЦИ»	2	2		Текущий контроль (тестирование)
17.2	Понятие «инь», «ян»	4	2	2	Текущий контроль (тестирование)
17.3	Понятие «у-син»	12	6	6	Текущий контроль (тестирование)
17.4	Понятие о пяти вкусах	6	2	4	Текущий контроль (тестирование)

Содержание тем модуля

17.1.	Необходимый Теоретический минимум
17.2	Принципы Диагностики. Четыре Метода Обследования Сы Чжэнь
17.3	Определение Синдрома Чжэн в десяти проекциях
17.4	Структура энергетического тела человека.
17.5	Принципиальная Структура Китайской Фармакологии Чжун Яо
17.6	Структура энергетического тела человека. Методы внешнего лечения и лечения лечебными блюдами.

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Необходимый Теоретический минимум в ТКМ?
2. Каковы Принципы Диагностики и Четыре Метода Обследования Сы Чжэнь?
3. Дайте определение Синдрома Чжэн в десяти проекция.
4. Что вы знаете о Структуре энергетического тела человека в ТКМ?
5. Что вы знаете о Структуре энергетического тела человека и методах внешнего лечения и лечения лечебными блюдами?

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

- 4 Хеккер Х.У., Стивлинг А., Пекер Э.Т. Акупунктура. Руководство / Изд. МЕДпресс-информ, 2009, 656с.
7. Золотые рецепты акупунктуры / М. Кановская. – М., 2006.
8. Ляхова К. А. 100 секретов восточной медицины. – М., 2004.
9. Молостов В. Д. Иглотерапия и мануальная терапия. Практическое руководство по лечению заболеваний. — М.: Эксмо, 2008. — С. 784. — 5000 экз. — ISBN 978-5-699-24924-4.
10. <http://www.medeffect.ru/so/acupuncture>
11. <http://www.greenmama.ru>

Дополнительная литература:

1. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
2. Качан А.Т. и др. Анатомо-топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. – Воронеж: Изд-во Воронежского ун-та, 1990.
3. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
4. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура.- Сыктывкар, 1992.
5. Рефлексотерапия ишемической болезни сердца. Методические рекомендации. - М., 1991.

9.Оценочные материалы для итоговой аттестации

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 1

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: кашель длительностью в одну неделю, тяжелый озноб с высокой лихорадкой, отсутствие потоотделения, красный цвет лица и желтая моча; язык с тонким налетом, пульс поверхностный, скользкий и быстрый. Этот синдром принадлежит к ()

А: синдрому наружного жара;

В: синдрому наружного холода;

С: промежуточному синдрому;

Д: синдрому наружного холода и внутреннего жара;

Е: синдрому истинного холода с ложным жаром.

2. Лучшим рецептом для пациента, который жалуется на сновидения пробуждающие ото сна, раздражительность, головокружение, приливы крови к лицу, покраснение глаз, тиннитус, горький вкус во рту, будет ():

А: сань-инь-цзяо [RP6], пи-шу [V20], бай-хуэй [VG20], гуань-юань [VC4];

В: тоу-вэй [E8], нэй-гуань [MC6], пи-шу [V20], чжун-вань [VC12];

С: фэн-лун [E40], сань-инь-цзяо [RP6], пи-шу [V20], нэй-гуань [MC6];

Д: цзу-сань-ли [E36], шэнь-шу [B23], гуань-юань [VC4], ци-хай [VC6];

Е: гань-шу [V18], тай-си [R3], фэн-чи [VB20], син-цзянь [F2].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 2

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: легкий озноб, лихорадка, цефалгия, кашель, фарингит, частый жидкий стул и обильная прозрачная моча. Этот синдром принадлежит к ()

A: наружному жару и внутреннему холоду;

B: истинному холоду и ложному жару;

C: наружному холоду;

D: наружной и внутренней пустоте;

E: наружному и внутреннему холоду.

2. Какой следующий рецепт наилучший для лечения пациента, который жалуется на головокружение с чувством тяжести в голове и чувством стеснения (угнетения) в груди, тошноту, профузную мокроту, анорексию и сонливость? ():

A: фэн-лун [E40], нэй-гуань [MC6], пи-шу [V20], тоу-вэй [E8];

B: фэн-чи [VB20], син-цзянь [F2], тай-чун [F3], гань-шу [V18];

C: фэн-чи [VB20], тай-си [R3], шэнь-шу [B23], гань-шу [V18];

D: тоу-вэй [E8], пи-шу [V20], сань-инь-цзяо [RP6], цзу-сань-ли [E36];

E: гуань-юань [VC4], ци-хай [VC6], шэнь-шу [B23], пи-шу [V20].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 3

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: желание укрыться, несмотря на ощущение жара, приливы крови к лицу, жажда, пьет теплые жидкости, выделение прозрачной мочи и частый жидкий стул; язык слегка фиолетовый с сырым белым налетом; пульс поверхностный и слабый. Этот синдром принадлежит ... ()

A: истинному жару с ложным холодом;

B: истинному холоду с ложным жаром;

C: наружному жару и внутреннему холоду;

D: наружному холоду и внутреннему жару;

E: гиперактивности ян из-за пустоты инь.

2. Какой следующий рецепт наилучший для лечения пациента, который жалуется на лихорадку, озноб, ангидроз, кашель, профузную жидкую мокроту, цефалгию, заложенность носа, ринорею, гиперэстезию и боль в конечностях; у него определяется тонкий, белый налет на языке и поверхностный, тугой пульс? ():

A: шао-шан [P11], хэ-гу [GI4], цюй-чи [GI11], да-чжуй [VG14];

B: хэ-гу [GI4], цюй-чи [GI11], вай-гуань [TR5], да-чжуй [VG14];

C: ле-цюэ [P7], хэ-гу [GI4], фэн-мэнь [V12], фэн-чи [VB20];

D: ин-сян [GI20], фэн-лун [E40], вай-гуань [TR5], фэн-чи [VB20];

E: фэн-лун [E40], фэй-шу [V13], тао-дао [VG13], тай-ян [Extra].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 4

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: чувство жара в груди, частое желание вырвать, абдоinalgия облегчающаяся теплом и частый жидкий стул. Это состояние принадлежит синдрому ():

A: холода сверху с жаром внизу;

B: жара сверху с холодом внизу;

C: истинного жара с ложным холодом;

D: истинного холода с ложным жаром;

E: наружного жара.

2. У пациента средних лет определяются следующие признаки и симптомы: отвращение к холоду; болезненность суставов, кашель, жидкая мокрота, цефалгия, заложенность носа, ринорея, зуд горла, тонкий, белый налет на языке; поверхностный и тугой пульс. Лучший рецепт для него это ():

A: хэ-гу [GI4], цюй-чи [GI11], да-чжуй [VG14], ши-сюань (Extra);

B: хэ-гу [GI4], цюй-чи [GI11], фэй-шу [V13], да-чжуй [VG14];

C: ле-цюэ [P7], фэн-чи [VB20], фэн-мэнь [V12], вай-гуань [TR5];

D: ин-сян [GI20], фэн-лун [E40], вай-гуань [TR5], фэн-чи [VB20];

E: тай-ян [P9], фэн-лун [E40], фэй-шу [V13], тао-дао [VG13].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 5

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: дневная (послеполуденная) лихорадка, ночное потоотделение, сухой стул, прилив крови к скулам, сухость горла и рта, чувство жара в ладонях и стопах; язык красный с небольшим налетом; пульс быстрый. Это состояние принадлежит синдрому ():

A: пустоте инь;

B: пустоте ян;

С: пустоте ци;

Д: пустоте крови;

Е: пустоте ци и крови

2. У пациента есть следующие признаки и симптомы: лихорадка, желтая слизь, цефалгия, сухость рта, фарингит; тонкий, желтый налет на языке; поверхностный и быстрый пульс. Лучший рецепт для него - это ... ():

А: ле-цюэ [P7], хэ-гу [GI4], фэй-шу [V13], вай-гуань [TR5], да-чжуй [VG14];

В: чи-цзэ [P5], юй-цзи [P10], шао-шан [P11], хэ-гу [GI4], вай-гуань [TR5];

С: тай-юань [P9], тай-бай [RP3], фэй-шу [V13], чжан-мэнь [F13];

Д: тай-юань [P9], фэн-лун [E40], тай-бай [RP3], фэй-шу [V13];

Е: чжун-фу [P1], ле-цюэ [P7], фэй-шу [V13], тань-чжун [VC17].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 6

1 (11). У пациента есть следующие признаки и симптомы: апатичность, усталость, озноб, спонтанное потоотделение, частый жидкий стул, обильное мочеиспускание прозрачной мочой, холодные конечности; язык бледный; пульс слабый. Это состояние принадлежит синдрому ... ():

А: пустоте ци;

В: пустоте крови;

С: пустоте ян;

Д: пустоте инь;

Е: пустоте ци и крови.

2 У пациента есть следующие признаки и симптомы: апатичность, ослабленное по силе выделение мочи, капающее (сочащееся) мочеиспускание, слабость поясницы и коленей, чувство холода ниже талии. Осмотр показывает бледный язык; глубокий, нитевидный пульс, слабый в точке чи. Предпочтительный рецепт при этом состоянии ():

А: инь-лин-цюань [RP9], пан-гуан-шу [V28], вэй-ян [V39], чжун-цзи [VC3];

В: цзу-сань-ли [E36], сань-инь-цзяо [RP6], инь-лин-цюань [RP9], чжун-цзи [VC3];

С: шэнь-шу [B23], мин-мэнь [VG4], бай-хуэй [VG20], гуань-юань [VC4];

Д: да-хэ [R12], шуй-цюань [R5], цюй-гу [VC2], чжун-цзи [VC3];

Е: шуй-дао [E28], пан-гуан-шу [V28], вэй-ян [V39], шуй-фэнь [VC9].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 7

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: отвращение к разговору, усталость, спонтанное потоотделение, головокружение; все симптомы ухудшаются от физического напряжения (усилия); язык бледный; пульс слабый. Это состояние принадлежит синдрому ():

А: пустоте ци;

В: пустоте крови;

С: пустоте ян;

Д: пустоте инь;

Е: пустоте ци и крови.

2. Иглокалывание точек цзу-сань-ли [E36], сань-инь-цзяо [RP6], шэнь-мэнь [C7], нэй-гуань [MC6] и чжун-вань [VC12] часто используется для лечения бессонницы, вызванной ():

А: пустотой сердца и селезенки;

В: воспламенением вверх огня, как результата пустоты инь;

С: дисфункцией желудка;

Д: дисгармонией между сердцем и почками;

Е: гиперактивностью ян печени.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 8

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: усталость, потуги (давление на низ), пролапс ануса, головокружение, чувство распираия живота; язык бледный; пульс слабый. Это состояние принадлежит синдрому ():

А: пустоте ци;

В: пустоте ян;

С: стагнации ци;

Д: текущей вправо ци;

Е: опусканию ци.

2. Лучший рецепт при головокружении, вызванной гиперактивностью ян печени - это ...
():

А: цзу-сань-ли [E36], пи-шу [V20], шэнь-шу [V23], гуань-юань [VC4];

В: сюэ-хай [RP10], нэй-гуань [MC6], бай-хуэй [VG20], ци-хай [VC6];

С: гань-шу [V18], шэнь-шу [V23], син-цзянь [F2], фэн-чи [VB20];

Д: цзу-сань-ли [E36], фэн-лун [E40], сань-инь-цзяо [RP6], нэй-гуань [MC6];

Е: шэнь-мэнь [C7], нэй-гуань [MC6], бай-хуэй [VG20], чжун-вань [VC12].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 9

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: бессонница, сердцебиение, головокружение, бледный цвет лица, неясное (затуманенное) зрение, бледные губы, онемение кистей и стоп; язык бледный; пульс нитевидный. Это состояние принадлежит синдрому ():

А: пустоте ци;

В: пустоте крови;

С: пустоте ян;

Д: пустоте инь;

Е: опусканию ци.

2. Лучший рецепт для лечения головокружения, вызванной задержкой внутри слизи-сырости - это ... ():

А: цзу-сань-ли [E36], пи-шу [V20], шэнь-шу [V23], гуань-юань [VC4];

В: цзу-сань-ли [E36], сань-инь-цзяо [RP6], да-чжуй [VG14], бай-хуэй [VG20];

С: тоу-вэй [E8], фэн-лун [E40], пи-шу [V20], чжун-вань [VC12];

Д: ле-цюэ [P7], фэй-шу [V13], фэн-чи [VB20], бай-хуэй [VG20];

Е: гань-шу [V18], шэнь-шу [V23], фэн-чи [VB20], син-цзянь [F2].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 10

1. У молодой женщины имеются следующие признаки и симптомы: боль низа живота, которая обычно начинается перед менструацией; менструация задерживающаяся, скудная и темно-фиолетовая со сгустками; язык багряный с фиолетовыми точками на краях; пульс глубокий. Это состояние принадлежит синдрому ... ():

A: пустота крови;

B: стагнация ци;

C: застой крови;

D: пустота ци;

E: пустота инь.

2. Кроме главных точек, таких как да-чан-шу [V25], тянь-шу [E25] и чжи-гоу [TR6], какие из следующих точек может использоваться для лечения запора? ():

A: чжао-хай [R6];

B: пи-шу [V20];

C: вэй-шу [V21];

D: тай-си [R3];

E: чжун-вань [VC12].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 11

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: психическое беспокойство, кровотечения, сухость рта с отсутствием желанья пить; язык темно-красный; пульс быстрый. Это состояние принадлежит синдрому ():

A: застой крови;

B: жар в крови;

C: пустота крови;

D: пустота инь;

E: холод в крови.

2 (43). Какой следующий рецепт наилучший для лечения пациента со следующими признаками и симптомами: редкая и затрудненная дефекация каждые три-пять дней (иногда дольше), полнота и распирающая боль в животе и области подреберий, частая отрыжка, потеря аппетита; тонкий, липкий налет на языке; струнно-тугой пульс? ():

A: тянь-шу [E25], цзу-сань-ли [E36], да-чан-шу [V25], чжао-хай [R6], чжун-вань [VC12];

В: тянь-шу [E25], да-чан-шу [V25], чжи-гоу [TR6], тай-чун [F3], чжун-вань [VC12];

С: хэ-гу [GI4], цюй-чи [GI1 1], тянь-шу [E25], цзу-сань-ли [E36], да-чан-шу [V25];

Д: тянь-шу [E25], цзу-сань-ли [E36], пи-шу [V20], вэй-шу [V21], да-чан-шу [V25];

Е: тянь-шу [E25], да-чан-шу [V25], ци-хай [VC6], шэнь-цюэ [VC8], чжун-вань [VC12].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 12

1. У пациента есть следующие признаки и симптомы: отвращение к разговору, усталость, головокружение, острая (резкая) колющая боль в области подреберий; язык бледный с фиолетовыми точками на краях; пульс нитевидный и струнно-тугой. Это состояние принадлежит синдрому ():

А: пустота ци и крови;

В: холод в крови;

С: пустота ци и застой крови;

Д: пустота инь и застой крови;

Е: пустота ян и застой крови.

2. Кроме главных точек, таких как тянь-шу [E25] и да-чан-шу [V25], используемых для лечения запора, вызванного скоплением холода, какие из следующих точек Вы использовали бы в качестве дополнительных точек? ():

А: цзу-сань-ли [E36] и сань-инь-цзяо [RP6];

В: хэ-гу [GI4] и цюй-чи [GI1 1];

С: ци-хай [VC6] и шэнь-цюэ [VC8];

Д: чжи-гоу [TR6] и тай-чун [F3];

Е: тай-си [R3] и чжао-хай [R6].

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

Вариант 1

Правильные ответы: 1 – Д; 2 - Е.

Вариант 2

Правильные ответы: 1 – А; 2 - А.

Вариант 3

Правильные ответы: 1 – В; 2 - С.

Вариант 4

Правильные ответы: 1 – В; 2 - С.

Вариант 5

Правильные ответы: 1 - А; 2 - В.

Вариант 6

Правильные ответы: 1 - С; 2 - С.

Вариант 7

Правильные ответы: 1 - А; 2 - А.

Вариант 8

Правильные ответы: 1 - Е; 2 - С.

Вариант 9

Правильные ответы: 1 - В; 2 - С.

Вариант 10

Правильные ответы: 1 - С; 2 - А.

Вариант 11

Правильные ответы: 1 - В; 2 - В.

Вариант 12

Правильные ответы: 1 - С; 2 - С.

Тестовый контроль знаний по традиционной медицине

1. Назовите основные особенности традиционной китайской медицины (ТКМ)
 - 1- учитываются взаимодействия человека с природными факторами космическими процессами; симптоматический подход к тактике лечения
 - 2- традиционные способы лечебного воздействия, рекомендуемые к применению в соответствии с симптомами заболевания
 - 3- концепция целостности человеческого организма; имеет место строго определенная тактика лечебного воздействия
 - 4- концепция целостности человеческого организма; учитываются взаимодействия человека с природными факторами и космическими процессами; лечение назначается в соответствии с имеющимся клиническим синдромом

Ответ:4

2. Укажите явления в природе, по своим характеристикам относящиеся к ян:

- 1- солнце, небо, день, лето, левая сторона, наружный, верх, легкий, расширение, мужской, движение, ци
- 2- солнце, земля (почва), день, зима, правая сторона, внутренний, верх, тяжелый, расширение, мужской, движение, ци
- 3- солнце, небо, день, зима, правая сторона, внутренний, низ, легкий, расширение, мужской, движение, кровь
- 4- солнце, небо, ночь, лето, левая сторона, наружный, верх, легкий, сжатие, мужской, покой, кровь

Ответ:1

3. Укажите явления в природе по своим характеристикам относящиеся к инь:

- 1- Луна. Небо. Ночь. Зима. Левая сторона. Внутренний. Низ. Тяжелый. Сжатие. Женский. Движение. Ци.
- 2- Луна. Земля (почва). Ночь. Зима. Правая сторона. Внутренний. Низ. Тяжелый. Сжатие. Женский. Покой. Кровь.
- 3- Луна. Небо. День. Лето. Правая сторона. Наружный. Низ. Тяжелый. Сжатие. Женский. Покой. Кровь.
- 4- Луна. Земля (почва). День. Зима. Правая сторона. Наружный. Верх. Тяжелый. Расширение. Женский. Движение.

Ответ:2

4. Назовите анатомо-физиологические параметры человеческого организма, относящиеся к ян.

- 1- Верхняя часть тела. Правая часть тела. Внутренние поверхности конечностей. Спина.
- 2- Нижняя часть тела. Левая сторона. Наружные поверхности конечностей. Грудь и живот.
- 3- Верхняя часть тела. Левая часть тела. Наружные поверхности конечностей. Спина.
- 4- Нижняя часть тела. Правая сторона. Внутренние поверхности конечностей. Грудь и живот.

Ответ:3

5. Определите основные природные свойства внешних патогенных факторов (ветра, холода, жара, огня, сухости, сырости).

- 1- В природе существуют как обычные явления. Приобретают свойства патогенных факторов при чрезмерном или несвоевременном (не соответствует текущему сезону года) воздействии на организм человека.
- 2- В каждом из сезонов года существуют несколько климатических факторов, которые являются патогенными для организма человека, вне зависимости от интенсивности воздействия на организм.
- 3- В каждом из сезонов года существуют несколько климатических факторов, которые являются патогенными только при чрезмерном воздействии на организм.
- 4- В каждом из сезонов года существует определенный климатический фактор, который является патогенным для организма человека, вне зависимости от интенсивности воздействия на организм.

Ответ:1

6. Установите основные свойства патогенного ветра.

- 1- Патогенный фактор природы инь. Патогенный климатический фактор осени.
- 2- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор лета.
- 3- Янский патогенный фактор. В основном связан с весной, но может являться патогенным фактором в любой сезон.
- 4- Патогенный фактор природы инь. Патогенный климатический фактор зимы.

Ответ:3

7. Укажите свойства патогенного холода.

- 1- Относится к патогенным факторам природы ян. Патогенный климатический фактор весны.
- 2- Относится к патогенным факторам ян. Патогенный климатический фактор осени.
- 3- Относится к патогенным факторам инь. Патогенный климатический фактор межсезонья.
- 4- Относится к патогенным факторам природы инь. Патогенный климатический фактор зимы.

Ответ:4

8. Установите свойства патогенного жара.

- 1- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор лета.
- 2- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор осени.
- 3- Патогенный фактор инь. Патогенный климатический фактор межсезонья.
- 4- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор зимы.

Ответ:1

9. Определите свойства патогенной сырости (влажности).

- 1- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор весны.
- 2- Относится к патогенным факторам инь. Влажность - климатический фактор межсезонья..
- 3- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор осени.
- 4- Относится к патогенным факторам инь. Патогенный климатический фактор лета.

Ответ:2

10. Установите свойства патогенной сухости.

- 1- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор осени.
- 2- Относится к патогенным факторам инь. Патогенный климатический фактор весны.
- 3- Янский патогенный фактор. Патогенный климатический фактор зимы.
- 4- Относится к патогенным факторам инь. Патогенный климатический фактор лета.

Ответ:1

11. В клинической практике от чрезмерных эмоций чаще всего страдают:

- 1- сердце, легкие и толстый кишечник;
- 2- сердце, печень и селезенка;
- 3- сердце, почки и легкие;
- 4- сердце, селезенка и легкие.

Ответ:2

12. В соответствии с теорией ТКМ, все эмоции проходят через сердце. Однако чрезмерный гнев преимущественно поражает:

- 1- почки;
- 2- легкие;
- 3- печень;
- 4- селезенку.

Ответ:3

13. Чрезмерные и бесплодные раздумья, размышления нарушают функции:

- 1- селезенки;
- 2- почек;
- 3- печени;
- 4- сердца.

Ответ:1

14. От большой, чрезмерной радости (эйфории) нарушаются функции:

- 1- легких;
- 2- печени;
- 3- селезенки;
- 4- сердца.

Ответ:4

15. Неумеренная тревога и тоска вредят функциям:

- 1- сердца;
- 2- легких.
- 3- печени;
- 4- почек.

Ответ:2

16. Страх нарушает функции:

- 1- почек;
- 2- селезенки;
- 3- печени;
- 4- легких.

Ответ:1

17. По сравнению с современной западной медициной (СЗМ) в традиционной китайской медицине (ТКМ) существуют наиболее полные и подробные рекомендации, регламентирующие:

- 1- режим труда и отдыха;
- 2- сон и бодрствование;
- 3- половую жизнь;
- 4- своевременность физиологических отправления.

Ответ:3

18. Укажите причины формирования синдромов избыточности и недостаточности.

- 1- Избыточность и недостаточность в организме связаны с состоянием наследственной ци (юань ци) и степенью выраженности защитной ци (вэй ци).
- 2- Избыточность и недостаточность в организме связаны с состоянием истинной функционально-регулирующей ци и степенью проникновения патогенной ци (патогенных факторов).
- 3- Избыточность и недостаточность в организме связаны с дисбалансом инь и ян ци.
- 4- Избыточность и недостаточность в организме обусловлены дисбалансом ци и крови.

Ответ:2

19. Определите особенности патогенеза синдрома недостаточности ян.

- 1- Инь в норме, а субстанция ян организма в недостатке.
- 2- Преобладают патогенные факторы инь.
- 3- Присутствуют патогенные факторы инь, а истинный ян организма угнетен.
- 4- Снижение инь, вызывает истощение ян и развитие синдрома недостаточности ян.

Ответ:1

20. Установите особенности патогенеза синдрома избытка ян.

- 1- Имеется относительная недостаточность субстанции инь, за счет этого увеличивается ян.
- 2- Отмечается относительное увеличение субстанции ян.
- 3- Отмечается увеличение субстанции ян за счет патогенных факторов янской природы.
- 4- Происходит борьба патогенных факторов разной природы (инь и ян), в результате которой

патогенные факторы ян преобладают.

Ответ:3

21. Определите особенности патогенеза синдрома истощения инь.

- 1- Отмечается относительное увеличение субстанции ян.
- 2- Имеется относительная недостаточность субстанции инь., истощение цзин е (жидкостей), семени цзин, крови в организме.
- 3- Происходит борьба патогенных факторов разной природы (инь и ян), в результате которой патогенные факторы ян преобладают.
- 4- Преобладают патогенные факторы природы ян.

Ответ:2

22. Установите особенности патогенеза синдрома избытка инь.

- 5- Отмечается увеличение субстанции инь за счет патогенных факторов иньской природы.
- 6- Инь в норме, а субстанция ян организма в недостатке.
- 7- Преобладают патогенные факторы инь.
- 8- Происходит борьба патогенных факторов разной природы (инь и ян), в результате которой патогенные факторы инь преобладают.

Ответ:1

23. Назовите особенности синдромов заболеваний меридианов.

- 1- Включает в себя симптомы одного или нескольких цзан или фу органов, с которыми взаимосвязан меридиан.
- 2- Включает в себя симптомы, локализованные по ходу меридиана и симптомы заболеваний цзан или фу органа, к которому относится меридиан.
- 3- Включает в себя симптомы, локализованные по ходу меридиана.
- 4- Включает в себя симптомы заболеваний цзан или фу органа, к которому относится меридиан.

Ответ:2

24. Укажите анатомо-физиологические параметры человеческого организма, относящиеся к инь.

- 1- Нижняя часть тела. Левая сторона. Наружные поверхности конечностей. Спина.
- 2- Нижняя часть тела. Правая часть тела. Внутренние поверхности конечностей. Грудь и живот.
- 3- Верхняя часть тела. Левая часть тела. Наружные поверхности конечностей. Грудь и живот.
- 4- Верхняя часть тела. Левая часть тела. Наружные поверхности конечностей. Спина.

Ответ:2

25. Укажите верные противоположности инь - ян проявляющиеся в области биологии и медицины.

- 1- Бодрствование (ян) - сон (инь). Высокая температура тела (ян) - низкая температура тела (инь). Пища животного происхождения (ян) - пища растительного происхождения (инь). Быстрое развитие (ян) - медленное развитие (инь).
- 2- Бодрствование (ян) - сон (инь). Высокая температура тела (инь) - низкая температура тела (ян). Пища животного происхождения (инь) - пища растительного происхождения (ян). Быстрое развитие (инь) - медленное развитие (ян).
- 3- Бодрствование (инь) - сон (ян). Высокая температура тела (инь) - низкая температура тела (ян). Пища животного происхождения (инь) - пища растительного происхождения (ян). Быстрое развитие (ян) - медленное развитие (инь).
- 4- Бодрствование (инь) - сон (ян). Высокая температура тела (ян) - низкая температура тела (инь). Пища животного происхождения (ян) - пища растительного происхождения (инь). Быстрое развитие (ян) - медленное развитие (инь).

Ответ:1

26. Назовите верные подразделения симптомов на инь и ян.

- 1- Медленное развитие болезни (инь) - быстрое развитие болезни (ян). Физическая выносливость (инь) - быстрая утомляемость (ян). Бессонница с психическим и физическим возбуждением (инь) - сонливость (ян). Настроение сниженное (инь) - настроение бодрое (ян). Эмоции резкие

подвижные (инь) - эмоции слабые, торпидные (ян).

2- Медленное развитие болезни (инь) - быстрое развитие болезни (ян). Быстрая утомляемость (ян) - физическая выносливость (инь). Сонливость (инь) - бессонница с психическим и физическим возбуждением (ян). Настроение сниженное (инь) - настроение бодрое (ян). Эмоции слабые, торпидные (ян) - эмоции резкие подвижные (инь).

3- Медленное развитие болезни (инь) - быстрое развитие болезни (ян). Быстрая утомляемость (инь) - физическая выносливость (ян). Сонливость (инь) бессонница с психическим и физическим возбуждением (ян). Настроение сниженное (инь) - настроение бодрое (ян). Эмоции слабые, торпидные (инь) - эмоции резкие подвижные (ян).

4- Медленное развитие болезни (инь) - быстрое развитие болезни (ян). Быстрая утомляемость (ян) - физическая выносливость (инь). Сонливость (ян) - бессонница с психическим и физическим возбуждением (инь). Настроение сниженное (инь) - настроение бодрое (ян). Эмоции слабые, торпидные (инь) - эмоции резкие подвижные (ян).

Ответ:3

27. Определите последовательность цикла порождения пяти элементов (у син).

1- Дерево, огонь, металл, вода, почва.

2- Дерево, огонь, вода, металл, почва.

3- Дерево, огонь, почва, металл, вода.

4- Дерево, почва, огонь, вода, металл.

Ответ:3

28. Определите последовательность контролирующего цикла (угнетения) пяти элементов (у син).

1- Дерево, металл, почва, вода, металл.

2- Дерево, почва, вода, огонь, металл.

3- Дерево, огонь, металл, почва, вода.

4- Дерево, вода, огонь, металл, почва.

Ответ:2

29. Укажите верные соответствия для элемента дерева.

1- Весна. Рождение. Восток. Ветер. Зеленый цвет. Кислый вкус. Зловонный запах.

2- Лето. Зрелость. Юг. Жара. Желтый цвет. Соленый вкус. Душистый запах.

3- Долгое лето (межсезонье). Рождение. Запад. Сухость. Красный цвет. Сладкий вкус. Затхлый запах.

4- Осень. Старость. Центр. Влажность. Черный цвет. Горький вкус. Пресный запах.

Отыет:1

30. Укажите верные соответствия для элемента огонь.

1- Весна. Рождение. Восток. Ветер. Желтый цвет. Кислый вкус. Зловонный запах.

2- Лето. Рост. Юг. Жара. Красный цвет. Горький вкус. Острый запах.

3- Долгое лето (межсезонье). Рождение. Запад. Сухость. Зеленый цвет. Сладкий вкус. Затхлый запах.

4- Осень. Старость. Центр. Влажность. Зеленый цвет. Горький вкус. Пресный запах.

Ответ:2

31. Укажите верные соответствия для элемента почва.

1- Весна. Рождение. Восток. Ветер. Красный цвет. Кислый вкус. Зловонный запах.

2- Лето. Зрелость. Юг. Жара. Черный цвет. Кислый вкус. Душистый запах.

3- Долгое лето (межсезонье). Зрелость. Центр. Влажность. Желтый цвет. Сладкий вкус. Душистый запах.

4- Осень. Старость. Запад. Сухость. Зеленый цвет. Горький вкус. Пресный запах.

Ответ:3

32. Укажите верные соответствия для элемента металл.

- 1- Весна. Рождение. Восток. Ветер. Черный цвет. Кислый вкус. Зловонный запах.
- 2- Лето. Зрелость. Юг. Жара. Желтый цвет. Кислый вкус. Душистый запах.
- 3- Долгое лето (межсезонье). Зрелость. Центр. Влажность. Желтый цвет. Сладкий вкус. Душистый запах.
- 4- Осень. Старость. Запад. Сухость. Белый цвет. Острый вкус. Пресный запах.

Ответ:4

33. Укажите верные соответствия для элемента вода.

- 1- Весна. Рождение. Восток. Ветер. Желтый цвет. Кислый вкус. Зловонный запах.
- 2- Лето. Зрелость. Юг. Жара. Желтый цвет. Кислый вкус. Душистый запах.
- 3- Зима. Смерть. Север. Холод. Черный цвет. Солёный вкус. Душистый запах.
- 4- Осень. Старость. Запад. Сухость. Зеленый цвет. Горький вкус. Затхлый запах.

Ответ:3

34. Определите значимые для диагностики и терапии соответствия элемента дерево.

- 1- Селезенка - поджелудочная железа. Желчный пузырь. Кости. Ногти. Глаза. Страх. Зрение. Пот. Крик. Боязливость и тревожность.
- 2- Легкие. Желудок. Мышцы. Волосистой покров тела. Уши. Радость. Зрение. Слезы. Смех. Эмоциональная лабильность.
- 3- Печень. Желчный пузырь. Сухожилия. Ногти. Глаза. Гнев. Зрение. Слезы. Крик. Раздражительность.
- 4- Почки. Тонкий кишечник. Сухожилия. Кожа. Глаза. Забота и размышления. Зрение. Слезы. Пение. Мания навязчивых состояний.

Ответ:3

35. Определите значимые для диагностики и терапии соответствия элемента огонь.

- 1- Почки. Желчный пузырь. Кровеносные сосуды. Цвет лица. Уши. Страх. Слух. Пот. Тяжелые вздохи. Боязливость и тревожность.
- 2- Сердце. Тонкий кишечник. Кровеносные сосуды. Цвет лица. Язык. Радость. Речь. Пот. Смех. Эмоциональная лабильность.
- 3- Легкие. Желудок. Сухожилия. Волосы головы. Язык. Гнев. Речь. Слезы. Пение. Наклонность к тоске.
- 4- Печень. Тонкий кишечник. Сухожилия. Ногти. Глаза. Страх. Зрение. Слезы. Плач. Мания навязчивых состояний.

Ответ:2

36. Определите значимые для диагностики и терапии соответствия элемента почва.

- 1- Селезенка - поджелудочная железа. Желудок. Мышцы. Губы. Ротовая полость. Забота и размышления. Вкус. Слюна. Пение. Мания навязчивых состояний.
- 2- Почки. Тонкий кишечник. Мышцы. Волосистой покров тела. Губы. Ротовая полость. Забота и размышления. Вкус. Моча. Плач. Мания навязчивых состояний.
- 3- Легкие. Желчный пузырь. Цвет лица. Губы. Ротовая полость. Радость. Вкус. Слюна. Крик. Эмоциональная лабильность.
- 4- Печень. Тонкий кишечник. Кости. Язык. Ротовая полость. Гнев. Вкус. Слюна. Тяжелые вздохи. Наклонность к тоске.

Ответ:1

37. Определите значимые для диагностики и терапии соответствия элемента металл.

- 1- Почки. Тонкий кишечник. Кровеносные сосуды. Волосистой покров тела. Уши. Тоска и грусть. Слух. Пот. Крик. Боязливость и тревожность.
- 2- Селезенка - поджелудочная железа. Желчный пузырь. Кожа. Цвет лица. Ротовая полость. Радость. Вкус. Слезы. Смех. Эмоциональная лабильность.
- 3- Сердце. Тонкий кишечник. Сухожилия. Ногти. Нос. Гнев. Обоняние. Слизь. Крик. Боязливость и тревожность.

4- Легкие. Толстый кишечник. Кожа. Волосистый покров тела. Нос. Тоска и грусть. Обоняние. Слизь. Плач. Наклонность к тоске.

Ответ:4

38. Определите значимые для диагностики и терапии соответствия элемента вода.

- 1- Почки. Мочевой пузырь. Кости. Волосы головы. Уши. Страх. Слух. Моча. Тяжелые вздохи. Боязливость и тревожность.
- 2- Селезенка - поджелудочная железа. Желчный пузырь. Кожа. Волосистый покров тела. Глаза. Гнев. Зрение. Моча. Плач. Склонность к депрессиям.
- 3- Печень. Желудок. Кожа. Цвет лица. Уши. Радость. Слух. Моча. Крик. Забота и размышления.
- 4- Легкие. Тонкий кишечник. Кости. Волосы головы. Глаза. Забота и размышления. Зрение. Слезы. Пение. Боязливость и тревожность.

Ответ:1

39. Определите значение и взаимосвязь с инь ян и у син и Тай цзи («Великим пределом»).

- 1- Символы «И цзин» взаимосвязаны с элементами цикла «у син». Триграммы, гексаграммы являются частью отдельной системы. Учение инь - ян существует отдельно.
- 2- Символы «И цзин» взаимосвязаны с ян. Инь не имеет отношение к символам «Канона перемен». При этом фундаментом моделей/перемен являются пять элементов «у син».
- 3- Символы «И цзин» формируются произвольно. При этом триграммы и гексаграммы, пять элементов цикла «у син» и символ «Великого предела» не взаимосвязаны между собой.
- 4- Символы «И цзин» являются различными аспектами «Великого предела». При этом фундаментом моделей/перемен являются триграммы и гексаграммы, а инь - ян и пять элементов «у син» являются их содержательными значениями.

Ответ:4

40. Назовите свойства цзан (плотных) органов (согласно теоретическим концепциям традиционной китайской медицины).

- 1- «Наполнены, но не наполняются. Сохраняют, но не могут опустошаться». Полые органы и их функции сильно зависят от соответствующих плотных органов.
- 2- «Наполняются, но не могут быть полными. Опустошаются, но не могут хранить». Функции плотных органов сильно зависят от соответствующих полых органов.
- 3- «Наполняются, но не могут быть полными. Опустошаются, но не могут хранить». Различные функции плотных органов обеспечиваются полыми органами.
- 4- «Наполняются, но не могут быть полными. Опустошаются, но не могут хранить». Полые органы и их функции сильно зависят от соответствующих плотных органов.

Ответ:1

41. Кто является основателем биорезонансной терапии?

- 1- Р. Фолль.
- 2- Х. Шиммель.
- 3- Ф. Морелль и Э.Роше.

Ответ:3

42. Каковы задачи биорезонансной терапии?

- 1- диагностика
- 2- терапия
- 3- диагностика и терапия.

Ответ:3

43. Как воздействует биорезонансная терапия на организм?

- 1- электрическим током.

- 2- поляризованным светом.
- 3- слабым электромагнитным полем.
- 4- электромагнитными колебаниями пациента.

Ответ:4

44. На какие электромагнитные колебания воздействует БРТ?

- 1- на физиологические
- 2- на патологические.

Ответ:2

45. Вода является хорошим носителем информации благодаря:

- 1- текучести
- 2- дипольности молекулы.
- 3- распространенности в природе

Ответ:2

46. От чего зависит скорость вращения элементарных частиц (протонов)

- 1- от температуры окружающей среды
- 2- от освещения
- 3- от окружающего магнитного поля.

Ответ:3

47. В каком частотном диапазоне работает аппарат БРТ

- 1- от 0 до 20 кГц.
- 2- от 100Гц до 10кГц
- 3- от 1 кГц до 100кГц

Ответ:1

48. 1 стратегия БРТ это :

- 1- терапия с разгрузкой;
- 2- терапия с нагрузкой;
- 3- терапия с обострением

Ответ:3

49. 2 стратегия БРТ это:

- 1- терапия с разгрузкой;
- 2- терапия с нагрузкой;
- 3- терапия с обострением;

Ответ:1

50. Специфическая БР-терапия это:

- 1- нормализация гомеостаза в целом;
- 2- использование акупунктурных точек, зон, чакр;

Ответ:2

10. Организационно – педагогические условия реализации программы

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование кафедры	Наименование оборудования	Марка	Количество	Год выпуска
1.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Компьютер	iRU SITY 101ATX 500W/G3240	1	2016
2.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Мультимедиа проектор	INFOCUS IN126aFUL 3D DLP 3500ANSI Lm WXGA	1	2016
3.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Экран для проектора		1	2016
4.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Ноутбук	LENOVA ideaPAD 100 – 15IBY CELERON № 2840	1	2016
5.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии	МФУ	Kyocera FS – 1025MFP	1	2016

	ИДПО				
6.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Монитор	21,5 LSB/10	1	2016
7.	Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО	Мышь, клавиатура	III/DWD – RW/WIN	1	2016

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

(описываются соответствия требованиям ФГОС по обеспеченности кадрами: остепененность – общая, кандидаты наук, доктора наук, соответствие базового образования преподаваемой дисциплине/модулю, указывается средний возраст ППС, число докторов наук в возрасте до 39 лет).

Кадровый состав кафедры: 10 человек, из них преподавательский состав 7 человек.

Остепененность: 7 человек, из них д.м.н. – 5 человек, к.м.н. – 2 человека

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям.

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 50 лет.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Список литературы

1. Болевой синдром / Под ред. В.А. Михайловича, Ю.Д. Игнатова. — Л.: Медицина, 1990. — С. 151-180.
2. Брагин Е.О. Нейрохимические механизмы регуляции болевой чувствительности. — М.: Изд-во УДН, 1991. — 248 с.
3. Дуринян Р.А. Кортиковые механизмы модуляции болевого ощущения // Успехи физиол. наук. — 1980. — Т. 11, №1. — С. 3-18.

4. Дуринян Р.А. Физиологические основы аурикулярной рефлексотерапии. — Ереван: Айстан, 1983. — 240 с.
5. Васильев Ю.Н. Нейрофизиологические и нейрофармакологические механизмы акупунктурной анальгезии // Нейрофармакологические аспекты боли. — Л., 1982. — С. 44-61.
6. Васильев Ю.Н., Мороз Б.Т., Колчин В.В. Влияние электроакупунктуры на активность отдельных нейронов спинного мозга и тройничного комплекса // Нейропсихофармакология болеутоляющих средств. — Л., 1986. — С. 119-127.
7. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Иглорефлексотерапия. — Горький, 1988. — 358 с.
8. Здыбский В.И. Немедикаментозные способы воздействия при лечении острой и хронической боли в суставах // Актуальные вопросы ревматологии. Сб. статей. — Харьков. — 1997. — С. 45-49.
9. Здыбский В.И. Лабиринты рефлексотерапии (150 ответов начинающим). — Изд. 2-е, перераб. и доп. — Харьков, 2005. — 316 с.
10. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозная терапия. — М., 1996. — 310 с.
11. Иваничев Г.А. Болезненные мышечные уплотнения. — Казань, 1990. — 158 с.
12. Игнатов Ю.Д., Качан А.Т., Васильев Ю.Н. Акупунктурная анальгезия (экспериментально-клинические аспекты). — Л.: Медицина, 1990. — 256 с.
13. Каменев Ю.Ф. Природа хронической боли: критерии разграничения, классификация, механизмы возникновения, диагностика. — М., 2003. — 96 с.
14. Ковалевская А.П. Рефлекторная анальгезия и иглотерапия послеоперационных функциональных расстройств в комплексном лечении больных ортопедо-травматологического профиля: Методич. рекомендации. — Х., 1987. — 17 с.
15. Кремлева В.Н., Капичникова Л.Г. Иглорефлексотерапия болевого синдрома и трофических нарушений после ампутации конечностей: Методич. рекомендации. — М., 1983. — 18 с.
16. Лувсан Г. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. — М.: Наука, 1991. — 575 с.
17. Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии. — Киев: Выща школа, 1989. — 479 с.
18. Маколінець В.І., Гращенко Т.М., Мельник В.В., Гаївська А.М. Рефлексодіагностика та немедикаментозні методи лікування післятравматичного міофасціального болювого синдрому верхніх кінцівок: Методич. рекомендації. — Харків, 2000. — 20 с.
19. Морозова О.Г., Здыбский В.И., Бутенко О.И. и др. Избранные клинические лекции по рефлексотерапии. — Х., 2005. — 208 с.
20. Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. — Киев; М.: Аст-Пресс, 1994. — 541 с.
21. Староверов А.Т., Барашков Г.Н. Иглотерапия в анестезиологии и реаниматологии. — Изд. Саратовского ун-та, 1985. — 221 с.
22. Цыбуляк В.Н. Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. — Ташкент: Медицина, 1985. — 159 с.
23. Шапкин В.И., Бусаков С.С., Одинак М.М. Рефлексотерапия в комплексном лечении заболеваний и травм нервной системы. — Ташкент: Медицина, 1987. — 288 с.
24. Черных В.Ф., Здыбский В.И., Климович Л.В. Применение антигемотоксических препаратов через точки акупунктуры при заболеваниях позвоночника и суставов. — Харьков, 2001. — 52 с.
25. Яснецов В.В., Правдивцев В.А. Влияние опиоидных пептидов, морфина и электроакупунктуры на нейрональную активность сенсомоторной коры и ретикулярной формации ствола мозга // Бюлл. экспер. биол. и мед. — 1982. — №12. — С. 53-56.
26. Bossi J. Bases neurobiologiques des reflexotherapies. — Paris: Masson, 1983. — 147 p.
27. Chang H.T. Neurophysiologie der Akupunktur // Ist Akupunktur naturwissenschaft? / Hrsg. Aurswald. — Wien. — 1982. — S. 202.

28. Umlauf R. Einige experimentelle Grundlagen der wissenschaftlichen akupunkturkonzeptionen // Dtsch. Zschr. Akup. — 1982.— Bd. 4-8. — S. 121-134.
29. Lanza U., Nguen Van Nghy. Acupuncture analgesia — new technique // J.Jap. Acupunct.a. Moxibution Soc. — 1972. — Vol. 15, №2. — P. 25-34.
30. Melzack R., Wall P.D. Pain mechanisms: a new theori // Science. — 1965. — Vol. 150. — P. 971-979.
31. Nagayama K. Drugless acupuncture anesthesia. Ch. II // J.Kioto Pain control Inst. — 1973. — Vol. 6, №1. — P. 2-14.
32. Niboyet J. Le traitement des algiesparl'acupuncture. — Paris: Maisonneuve, 1974.
33. Novothy V. Some morphological data on acupuncture // Scripta Med. — 1975. — Vol. 48, №5. — P. 367-369.
34. (Интернет ресурс №1) <http://www.findpatent.ru/patent/243/2431446.html>
35. (Интернет ресурс «№2) <http://www.findpatent.ru/patent/218/2185095.html>
- 36 .(Интернет ресурс №3) <http://www.con-med.ru/magazines/pediatry/pediatry-01>

10.1. ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной психиатрии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психиатрической диагностики и лечения. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

10.2. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы;

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стади») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе лично значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

семинар-дискуссия – коллективное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы, выявление мнений в группе.

5) Информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией):

лекция-визуализация – изложение содержания сопровождается презентацией

(демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы – методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно-методических материалов, соответствующих современному мировому уровню, в процессе преподавания дисциплины:

- использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;
- консультирование слушателей с использованием электронной почты;
 - практические занятия с использованием электронного дистанционного обучения - размещение учебно-методического материала для проведения занятий в системе Moodle.

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата _____

Программа вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на
заседании кафедры _____

« ___ » _____ 20__ г. Протокол №

Заведующий кафедрой _____ (_____)