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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«21» января 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование образовательной дисциплины: **Государственная итоговая аттестация**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.47 Рефлексотерапия

Квалификация (степень) выпускника: врач-рефлексотерапевт

Кафедра: Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Форма обучения: очная

Объем: 3 З.Е./108 часов

Волгоград, 2025

Разработчики программы:

	Ф.И.О.	***Должность***	***Ученая степень/ звание***	***Кафедра (полное название)***
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Курушина Ольга Викторовна	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
3.	Гордеева Ирина Евгеньевна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
4.	Калинченко Богдан Максимович	Ассистент		Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Рабочая программа «Государственная итоговая аттестация» по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» относится к блоку Б3 базовой части.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист невролог по СКФО, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ, д.м.н., профессор Карпов С.М.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины, медицинской реабилитации Института НМФО, протокол № 7 от «05» 06 2025г.

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент _____ Барулин А.Е.

Программа государственной итоговой аттестации согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 1 от «26» 06 2025 года

Председатель УМК _____ Н.И.Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики _____ М.Л. Науменко

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами: Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программа высшего образования - ординатуры»; федеральным государственным образовательным стандартом высшего образование - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, приказа Министерства Образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 (Зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры - стажировки».

Итоговая (государственная итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (далее – Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (далее – ФГОС ВО).

Итоговая (государственная итоговая) аттестация осуществляется итоговой (государственной) экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком. ГИА относится к

Блоку 3 ОПОП ВО и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу итогового/государственного экзамена. На ГИА отводится 108 часов (3 ЗЕ).

К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается рефлексотерапевт, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия.

Программа ГИА, критерии оценки результатов сдачи итогового (государственного) экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения рефлексотерапевта не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения итогового (государственного) аттестационного испытания директор Института НМФО утверждает расписание итоговый (государственных) аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения итогового (государственного) экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ИЭК/ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ИЭК/ГЭК.

Перед итоговым / государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

1. ЦЕЛЬ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

Цель итоговой (государственной итоговой) аттестации: установить соответствие знаний и умений выпускников ординатуры квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующего профиля, оценить сформированность у выпускника рефлексотерапевта универсальных и профессиональных компетенций:

универсальные компетенции (УК):

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

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

− готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

− готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовностью к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

2. ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ:

Время проведения ИГА исчисляется в соответствии с часовым поясом места расположения образовательной организации (МСК+1) и должно укладываться в период с 08.00 до 18.00 (за исключением форс-мажорных ситуаций). В случае пребывания обучающегося вне Волгоградской области (особенности реализации региональных ограничительных мероприятий) и наличия разницы часовых поясов, приводящей к тому, что фактическое время проведения ИГА обучающегося выходит за установленные временные рамки, обучающийся должен заблаговременно не менее, чем за 3 дня до ИГА обратиться в Управление подготовки в ординатуре для принятия решения о дате и времени проведения ИГА. При этом Управление подготовки в ординатуре доводит до сведения ординатора утвержденную дату и время проведения ИГА не позднее, чем за 2 дня до проведения ИГА.

Порядок и график проведения ИГА доводится до обучающихся и преподавателей заблаговременно посредством размещения информации в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) ВолгГМУ в разделе «Рефлексотерапия».

Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-рефлексотерапевт».

Итоговый (государственный) экзамен по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» включает в себя:

- Тестовый контроль (I этап);
- Оценка практических навыков (II этап);
- Заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам) (III этап).

I этап итогового (государственного) аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения, II и III этапы итогового

(государственного) экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если рефлексотерапевт ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если рефлексотерапевт ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов. Протокол результатов прохождения 1 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 1).

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой.

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Рефлексотерапевт, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки рефлексотерапевта, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно

раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные рефлексотерапевтом самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные рефлексотерапевтом с помощью преподавателя.

Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые рефлексотерапевт затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Рефлексотерапевт не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа рефлексотерапевта не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Рефлексотерапевтам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на

компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка рефлексотерапевта на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

3. ПОРЯДОК ПОДВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.

Все решения ГЭК оформляются протоколами (приложение 1,2, 3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных рефлексотерапевту вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности рефлексотерапевта к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке рефлексотерапевта.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии также подписывается секретарем итоговой (государственной) экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Института НМФО.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

4.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

Подготовка к итоговой (государственной итоговой) аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам и задачам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение рефлексотерапевтами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу итогового / государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов рефлексотерапевта на итоговом / государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия». Рефлексотерапевт выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

5.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

Подготовка к итоговой (государственной итоговой) аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам и задачам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение рефлекотерапевтами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу итогового / государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов рефлексотерапевта на итоговом / государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия». Рефлексотерапевт выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

5.2 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ:

5.2 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ:

- Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии

- Базовые представления рефлексотерапии, клинической дисциплины неврологического профиля
- Общие принципы рефлексотерапии
- Нозологические представления в рефлексотерапии. Остеохондроз
- Нозологические представления в рефлексотерапии. Остеохондроз позвоночника как полиэтиологическая дистрофическая системная спондилопатия
- Симптоматическое использование фрагментов методологий рефлексотерапии в смежных специальностях
- Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии.
- Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии
- Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей
- Рефлексотерапия в смежных клинических специальностях
- Прикладная рефлексотерапия

5.3 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» включает:

- задания в тестовой форме

- вопросы для оценки практических навыков (для II этапа ГИА)

- вопросы для собеседования (для III этапа ГИА)

- ситуационные задачи

5.3.1 ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.47 «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»

1.Неврологический статус в выборе тактики рефлексотерапевта:

А. Играет ведущую роль;

Б. Не влияет на выбор тактики;

В. Влияет на выбор медикаментозной терапии;

Г. Влияет только на выработку рекомендаций для диспансерного наблюдения пациента.

2.Особенностью шейных позвонков от С-3 до С-7 является наличие:

А. Унковертебральных сочленений;

Б. Поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости;

В. В сегменте С2—С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов;

Г. Все вышеперечисленное верно.

3.Уровень С1-С2 двигательного позвоночного сегмента соответствует:

А. Мочке уха;

Б. Углу нижней челюсти;

В. Нижнему краю щитовидного хряща;

Г. Середине расстояния между углом нижней челюсти и верхним краем щитовидного хряща.

4.Артерия Адамкевича — это:

А, Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;

Б. Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;

В. Передняя спинальная артерия; Г. Межреберная артерия.

5.Дискогенная болезнь — это:

А. Врожденные аномалии развития позвоночника;

Б. Дегенерация студенистого ядра;

В. Клинические проявления пояснично-крестцового радикулита;

Г. Дегенеративные проявления в анатомических структурах позвоночного двигательного сегмента, ведущие к развитию неврологического дефекта, имеющему четкую стадийность.

6. Блокада позвоночно-двигательного сегмента - это:

А. обратимое ограничение его подвижности;

Б. ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;

В. ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;

Г. ограничение ротации;

Д. ограничение подвижности по отношению к саггитальной оси.

5.3.2 ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ II ЭТАПА ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.47 «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

1.Мануальная диагностика больных с патологией таза и крестцово-подвздошного сочленения.

2.Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника.

3.Исследование двигательной сферы. Активные и пассивные движения. Мышечный тонус.

4.Мануальная диагностика синдрома грушевидной мышцы.

5.Мобилизационная и манипуляционная техника на шейном отделе позвоночника.

6.Мануальная диагностика синдрома задних мышц бедра.

7.Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.

8.Мануальная диагностика функционального состояния экстензоров коленного сустава.

9.Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах тазового пояса.

10.Мануальная диагностика и приѐмы мануальной терапии в лечении синдрома передней лестничной мышцы.

11.Мобилизационная и манипуляционная техника при синдроме кокцигодинии.

12.Мануальная диагностика и приѐмы мануальной терапии в лечении синдрома плечелопаточного периартроза.

13.Мануальная диагностика функционального состояния флексоров тазобедренного сустава.

14.Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах грудины и ребер.

15. Мобилизационная и манипуляционная техника при синдроме плечо-кисть.

16. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах шейно-затылочного перехода.

17Мануальная терапия сколиотической болезни.

18. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах нижних конечностей.

19. Мобилизационная и манипуляционная техника двигательных сегментов верхних конечностей.

20. Мобилизационная и манипуляционная техника лечения ювенильных спондилопатий.

21.Мануальные лечебные техники при болезни Паркинсона.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

1. Предмет и задачи мануальной терапии.
2. Какие противопоказания к проведению мануальной терапии?
3. Какие виды мобилизационной и манипуляционной техник на двигательных сегментах плечевого пояса Вы знаете?
4. Какие показания для проведения мануальной терапии?
5. Какие противопоказания для проведения мануальной терапии?
6. Основные принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии.
7. Какие основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии Вы можете назвать?
8. Как классифицируются функциональные блоки по A. Stoddart?

9. Каковы анатомо-физиологические особенности пояснично-крестцового отдела позвоночника?

10. Чем проявляются основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии?

11. Какие основные признаки сколиотической болезни? Тактика обследования и ведения больного.

12. Как классифицируется сколиоз? Перечислите варианты течения сколиотической болезни.

13. Как осуществляется кровоснабжение позвоночника, его суставов и паравертебральных мышц?

14. Как осуществляется венозный и лимфатический отток от позвоночника и спинного мозга?

15. Как организована служба мануальной терапии в Российской Федерации?

16. Каковы структурные особенности позвоночного столба и локомоторной системы?

17. Что включает в себя понятие функционального блока?

18. Какие особенности проведения мануальной терапии в пожилом и старческом возрасте?

19. Какие основные положения общей теории функциональных систем?

20. Какие виды манипуляций Вы знаете?

21. Какие виды мобилизаций Вы знаете?

22. Какие лечебные приемы релаксации Вы знаете?

23. Что относится к основным рентгенологическим признакам остеохондроза?

24. Какие виды хондропатий Вы знаете?

25. Классификация вертеброгенных заболеваний нервной системы

26. Охарактеризуйте стадии дискогенной болезни. Особенности мануального обследования при дискогенной болезни.

27. Дайте определение вертебробазилярному синдрму. Дифференциальный диагноз и тактика ведения больного.

28. Ювенильная спондилопатия. Дифференциальный диагноз при ювенильной спондилопатии.

29. Расскажите о принципах мануального и комплексного лечения при ювенильной спондилопатии.

30. Дайте определение вертеброгенной дистонии. Каковы симптомы и клинические проявления вертеброгенной дистонии.

31. Перечислите варианты течения вертеброгенной дистонии. Особенности мануального обследования при вертеброгенной дистонии.

32. Охарактеризуйте радикулярный и псевдорадикулярный синдромы. Тактика ведения больного.

33. Синдромы поражения грудного отдела. Диагностика и принципы лечения.

34. Приёмы исследования грудного отдела позвоночника, грудины и ребер.

35. Приёмы исследования шейного отдела позвоночника.

36. Приёмы исследования шейно-затылочного перехода.

37. Приёмы исследования поясничного отдела позвоночника.

38. Приёмы исследования крестцово-подвздошного сочленения.

39. Приём манипуляций на шейном отделе позвоночника.

40. Приёмы манипуляций на грудном отделе позвоночника, грудине и ребрах.

41. Приёмы мобилизации на поясничном отделе позвоночника.

42. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии.

43. Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике

44. Общие принципы оказания приемов мануальной терапии при ортопедической патологии.

45. Приёмы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей.

46. Приёмы исследования тазового пояса и нижних конечностей.

47. Приёмы мобилизации сегментов плечевого пояса и верхних конечностей.

48. Приёмы мобилизации двигательных систем.

49. Синдром крестцово-подвздошной связочной системы.

50. Охарактеризуйте синдром тазового пояса (синдром блокированного крестца, синдром короткой ноги, косого и скрученного таза.)

51. Основные принципы применения мануальной терапии в педиатрии.

52. Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания.

53. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

54. Мануальная терапия при заболеваниях органов пищеварения.

55. Мануальная терапия при заболеваниях мочевыделительной системы.

56. Мануальная терапия при заболеваниях периферической нервной системы.

57. Мануальная терапия при заболеваниях центральной нервной системы.

58. Мануальная терапия при неврозах и неврозоподобных состояниях.

5.3.5 ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ВЫНОСИМЫЕ НА III ЭТАП ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.47 «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ».

Задача1. Девочка 8 лет жалуется на боли в грудном и поясничном отделе позвоночника при ходьбе, физической нагрузке. При осмотре: реберное дыхание, комбинированный сколиоз в грудном и верхнем поясничном отделе позвоночника, мышечный валик в поясничном отделе позвоночника справа, реберный горб в грудном отделе слева. Определяется сколиоз 2 степени. Была сделана рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Установить диагноз сколиотической болезни позволяют следующие изменения на рентгенограмме девочки:

А. наличие грыж Шморля;

Б. клиновидные изменения позвонков и их разворот вокруг своей оси;

В. клиновидные изменения 4-5 позвонков;

Г. наличие гемангиом тел позвонков;

Д. наличие сколиоза поясничного отдела позвоночника.

Ответ: Б.

2.Проведение мануальной терапии необходимо начинать с:

А. манипуляции в виде тракции в грудном отделе;

Б. манипуляции в ротации грудного отдела;

В. мобилизации шейно-грудного перехода;

Г. мобилизации грудопоясничного перехода;

Д. релаксации паравертебральных мышц на внутреннем радиусе сколиотической дуги.

Ответ: Д.

3.После проведения курса мануальной терапии для закрепления полученного результата показано проведение:

А. курса физиотерапии;

Б. медикаментозного лечения;

В. грязелечения;

Г. лечебной физической культуры (далее – ЛФК);

Д. фитотерапии.

Ответ: Г.

Задача 2. Женщина 25 лет жалуется на боли в грудном отделе позвоночника, которые возникают у неѐ после длительного стояния у плиты или стирки. Достаточно полежать 10-15 минут и боль проходит.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Формирование болевого синдрома связано с:

А. гипермобильностью грудных позвонков;

Б. анкилозом;

В. спондилоартрозом;

Г. компрессионным переломом тела позвонка;

Д. септическим моноартрозом 5 грудного позвонка.

Ответ: А.

Наиболее вероятным механизмом болевой ирритации является:

А. механически-компрессионный;

Б. механически-дисфиксационный;

В. дисгемический;

Г. асептико-воспалительный.

Д. миофасциальный.

Ответ: Б.

При таком механизме болевой ирритации Вы назначите больному:

А. ношение корсета;

Б. ЛФК, массаж;

В. стационарное лечение;

Г. проведение курса вытяжения позвоночника;

Д. электростимуляцию мышц грудного отдела.

Ответ: Б.

6. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.47 «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ».

Основная литература	Медицинская реабилитация / Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html
	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. -

	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html
	Епифанов, В. А. Массаж : атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454527.html
	Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html
	Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Епифанов В. А., Корчажкина Н. Б. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-5028-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450284.html
	Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4314-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html
	Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html
	Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. , Глазкова И. И. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6033-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460337.html
	Кейл, Э. Тейпирование в спортивной и клинической медицине / Кейл Энн. - Москва : Спорт, 2015. - 136 с. - ISBN 978-5-990673-2-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785990673277.html
Дополнительная литература	Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с. - ISBN 978-5-906839-39-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839398.html
	Иваничев Г. А. Мануальная медицина : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
	Майерс, Томас В. Анатомические поезда : миофасциальные меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлению движения : [медицинский атлас] / Майерс Томас В. ; пер. с англ. Н. В. Скворцовой, А. А. Зимина. - Изд. 3-е. - Москва : Эксмо, 2020. - 306 с. : ил., цв. ил. - (Мировой бестселлер). - ISBN 978-5-04089521-2– Текст : непосредственный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему государственного экзамена по специальности подготовки (I этап ГИА)

_____
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:
Председатель ГЭК: /ФИО/

Члены государственной экзаменационной комиссии: /ФИО/

Секретарь подкомиссии: /ФИО/

Количество заданных вопросов при проведении аттестационного тестирования – 100

Количество правильных ответов при проведении аттестационного тестирования - ____

Оценка _____

Постановили:
Признать, что рефлексотерапевт_____
сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/_____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

Приложение 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(II этап ГИА - практические навыки)

_____
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:
Председатель ГЭК: /ФИО/.

Члены государственной
экзаменационной комиссии: ……/ФИО/

Секретарь подкомиссии: ……/ФИО/

Экзаменационный билет №_____

Вопросы:
1._____
_____2.___
_____
_____
3._____
_____

Постановили:
Признать, что рефлексотерапевт_____

сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/ _____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

Приложение 3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(III этап ГИА – устное собеседование)

_____
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:
Председатель ГЭК: /ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии: /ФИО/

Секретарь подкомиссии: /ФИО/

Экзаменационный билет №_____

Вопросы:
1._____
_____
2._____
_____3.___
_____
_____

Постановили:
Признать, что рефлексотерапевт_____

сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/ _____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Барканова Ольга Николаевна **03.12.25** 12:13 (MSK) Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA