

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

Утвержден
директор института ИМФО
И.Н. Шишиморов

« 14 » сентября 2021.

**Дополнительная профессиональная программа
Профессиональной переподготовки.**

Рефлексотерапия

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

Лекции 260 (з.ед.)

Семинары: 236 (з.е.)

Самостоятельная работа: 78 (з.ед.)

Форма контроля: экзамен 2 (з.е.)

Специальность основная: неврология

Смежные специальности: "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Нефрология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

Форма обучения: *очно с ДОТ*

Всего: 576 (з.ед.) часов

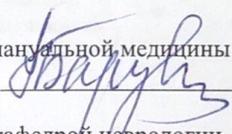
Волгоград, 2021

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Зав. кафедрой	д.м.н.	кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО
2.	Курушина Ольга Викторовна	Ассистент кафедры	д.м.н.	кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО
3	Калинченко Богдан Максимович	Ассистент кафедры		кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Рефлексотерапия», в объеме 576 часов.

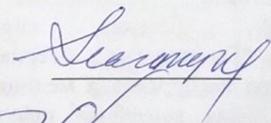
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 10 от «31» августа 2021 года

заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации института НМФО, д.м.н., доцент  Барулин А.Е.

Рецензент: Внешняя рецензия дана заведующим кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ГБОУ ВО Ставропольского государственного медицинского университета МЗ РФ д.м.н. Карповым С.В.

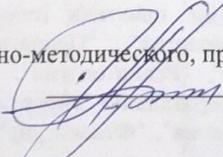
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 2 от 14 сентября 2021 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

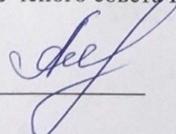
Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения, производственной практики



О.Ю.Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 2 от 14 сентября 2021 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С.Александрина

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия»
(срок освоения 576 академических часа).

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
4.1.	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
4.2.	Квалификационная характеристика
4.3.	Характеристика профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы
4.4.	Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Матрица распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «рефлексотерапия» (срок обучения 576 академических часа.)
7.1.	Учебный модуль 1.
7.2.	Учебный модуль 2.
7.3.	Учебный модуль 3
7.4.	Учебный модуль 4
7.5.	Учебный модуль 5
7.6.	Учебный модуль 6
7.7.	Учебный модуль 7

7.8	Учебный модуль 8
7.9	Учебный модуль 9
7.10	Учебный модуль 10
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия» (срок обучения 576 часа.)
9.	Форма и методы итоговой аттестации обучающихся по программе
10.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
11.	Приложения:
11.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.2.	Основные сведения о программе (в электронном виде)

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения академических 576 часов по специальности «Рефлексотерапия»

Цель: Целью освоения дисциплины «Рефлексотерапия» является формирование компетенций врача по направлению подготовки 31.06.01. «Клиническая медицина» специальности подготовки 31.08.47. рефлексотерапия обеспечивающих их готовность и способность к профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности, обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

Задачи:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста рефлексотерапевта, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений неврологических заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача – рефлексотерапевта с целью самостоятельного выполнения клинического обследования больных в амбулаторно-поликлинических, стационарных, санаторных условиях работы.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по нервным болезням в целях формирования умения интерпретировать результаты исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при

назначении лечебных препаратов, контроля эффективности и безопасности лекарственной терапии.

5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания экстренной и неотложной помощи, включая вопросы организации и оказания лабораторно-диагностической помощи.

6. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

7. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

8. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.

9. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

2. Категории обучающихся – врачи-неврологи.

3. Объем программы: 576 часов трудоемкости.

4. Получение компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-рефлексотерапевта определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовностью 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);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании 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);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность 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:

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

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

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

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности

5. Образовательные технологии

На изучение дисциплины «рефлексотерапия» отводится 576 часов, из которых: 576 аудиторных часа: 492 часа – семинарские занятия и 78 часа для самостоятельной работы, контроль - 6 часов. Аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме составляют 24 часов (5% от аудиторных часов).

Лекции

Семинарские занятия имеют целью – углубленное изучение теоретических и методологических основ медицинских наук, а также контроль качества выполненной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу студентов.

Самостоятельная работа предназначена для:

- работы с научной, учебной, справочной и учебно-методической литературой;
- решения тестовых заданий, подготовки научных сообщений, докладов, статей и т.д.;
- формирования навыков самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет перманентный контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординаторов: тестовый (текущий и итоговый) контроль, контроль уровня освоения практических навыков.

В учебном процессе используются интерактивные формы занятий, составляющие 5 % аудиторных часов: групповая дискуссия, решение ситуационных задач, разбор конкретных ситуаций.

- **Дискуссия** применяется как форма обучения, заключающаяся в коллективном обсуждении вопросов темы семинарского занятия, учитывая сопоставление информации, идей, мнений, предложений. Ее целью является максимально эффективное изучение темы, стимулирование творчества и интереса ординаторов к практическому занятию.

Деловая игра – заключается в моделировании реальных тематических ситуаций, в процессе которых ординаторы выполняют обязанности и функции конкретного лица, обладающего навыками и теоретическими знаниями алгоритмов действий и поведения в

чрезвычайной ситуации. Целью деловой игры является достижение конкретного результата решения поставленной задачи.

- *Ролевая игра* - заключается в инсценировке тематических ситуаций, в процессе которых группы ординаторов выполняют роль ее прямых участников, объединенных общностью обязанностей и функций. Целью ролевой игры является решение поставленных задач на основе имеющихся навыков и теоретических знаний алгоритмов действий.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточный контроль проводится в виде аттестации врача - тестов, контрольных работ, зачетов с оценкой, написания рефератов.

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения

- - Удостоверение о повышении квалификации.
- - Сертификат специалиста.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы:

8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности «Рефлексотерапия», Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. 1090 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304)

8.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

8.2.1 1. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной

восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.

2. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.

3. Гойденко В.С., Александров В.И., Асеева Ю.Ю. Комплексное лечение дисциркуляторной энцефалопатии //Учебное пособие// М: РМАПО, 2001.

4. Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.

5. Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство. – М.: ЦОЛИУВ 2002.– 190 с.

6. Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.

7. Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравасоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59

8. Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.

9. Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.

10. Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с.

11. Дуринян Р.А. Кортикальный контроль неспецифических систем мозга. – М.: Медицина, 1995. – 188 с.

12. Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейростохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.

13. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии.– М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.

14. Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.

15. Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких энергий», 2003. – 300 с.

16. Петелин Л. С. Экстрапирамидные гиперкинезы. - М.: Медицина, 1970. – 260 с.

17. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. //Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии// Харьков, 1995, с- 168.

18. Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. - Киев: Украинская энциклопедия им. Бажана М.П., Москва.: АСТ – Пресс, 2004. - 543с.

19. Уоррен Ф. Медицинская акупунктура: Пер. с англ. – Киев: Вища школа. Головное изд-во, 1998. – 224 с.

20. Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.

21. Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

8.3. Интернет-ресурсы:

8.3.1. Сайт Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений – URL: <http://parkinsonizm.ru/>

8.3.2. Сайт Российского Межрегионального Общества по изучению боли– URL: <http://painrussia.ru/>

8.3.3. Сайт Московского общества рассеянного склероза – URL: <http://www.mosors.narod.ru/>

8.3.4. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>

8.3.5. Сайт Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням» - URL: <http://www.neuromuscular.ru/>

8.3.6. Сайт Центрального Информационного портала по эпилепсии для врачей и пациентов –URL: <http://www.epilepsia365.ru/>

8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

8.4.1. Амбулаторные консультативно-диагностические центры

8.4.2. Городские поликлиники

8.4.3. Стационары дневного пребывания поликлиник

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Квалификационная характеристика по должности «Врач-рефлексотерапевт»

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет

медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Нефрология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

Характеристика профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Рефлексотерапия».

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях нервной системы;
2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний нервной системы;
3. Проводить комплекс мер первичной профилактики заболеваний;
4. Определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;

5. Планировать и проводить лабораторно-функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;
6. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;
7. Назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
8. Оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «рефлексотерапия»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми (или будут совершенствоваться) профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. Определять при развитии заболевания степень вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациента;
5. Формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций;
6. Применять в лечении пациентов методы рефлексотерапии, используя данные доказательной медицины. Использовать знания по взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами и другими методами терапии.

4.ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «рефлексотерапия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-рефлексотерапевта.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «рефлексотерапия».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «рефлексотерапия» и успешно прошедшие

итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Рабочая программа учебного модуля 1.

«Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии»

Трудоемкость освоения: 14 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончанию изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- основные аспекты здоровья и болезни, методы изучения здоровья, группы здоровья;
- основные положения и направления здорового образа жизни;
- принципы организации здравоохранения в РФ (основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья);
- принципы организации стационарной и амбулаторной неврологической службы в России;
- показания к направлению неврологических больных на санаторно-курортное лечение;
- показатели санитарной статистики, используемые в практической деятельности врача рефлексотерапевта

По окончанию изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- использовать и анализировать различные показатели здоровья в практической деятельности;
- проводить профилактические мероприятия в отношении неврологических заболеваний (цереброваскулярных, вертеброгенных заболеваний и др.);
- организовать оказание рефлексотерапевтической помощи пациентам в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- организовать оказание рефлексотерапевтической помощи пациентам в условиях стационара;

Содержание учебного модуля 1.

«Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.	Социальная гигиена и организация неврологической помощи в РФ.
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.1.	Социальная гигиена как наука.
1.1.2.	Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни.
1.1.3.	Определение здоровья, основные методы его изучения. Группы здоровья.
1.1.4.	Основные показатели здоровья населения России, их медико-социальная оценка.
1.1.5.	Схема комплексного изучения здоровья и факторов его определяющих.
1.1.6.	Понятие о профилактике, основные принципы и виды.
1.1.7.	Здоровый образ жизни, основные направления, методы пропаганды.
1.2.	Основы организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации
1.2.1.	Принципы организации отечественного здравоохранения
1.2.2.	Принципы организации рефлексотерапевтической помощи в РФ:
1.2.3.	Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения.
1.3.	Правовые основы здравоохранения в РФ
1.3.1.	Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения
1.3.2.	Директивные документы и приказы о развитии и организации рефлексотерапевтической помощи населению.
1.3.3.	Организация внебольничной и стационарной рефлексотерапевтической помощи
1.4	Программа санитарного просвещения населения, профилактика СПИД
1.4.1	Основы санитарного просвещения населения
1.4.2	Профилактика СПИД и других гемотрансмиссивных заболеваний
1.5.	Медико-социальная экспертиза больных.
1.5.1.	Экспертиза временной нетрудоспособности.
1.5.2.	Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.
1.5.3.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий реабилитации

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	больных и инвалидов.
1.6.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача рефлексотерапевта
1.6.1.	Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности врача-рефлексотерапевта.
1.6.2.	Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии и применение их в рефлексотерапии.
1.6.3.	Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-рефлексотерапевта. Взаимоотношения врача и больного. Врачебная тайна. Вопросы биоэтики в работе врача-специалиста по рефлексотерапии.
1.7.	Вопросы управления, экономики и планирования. Санитарная статистика Основы функционирования бюджетно-страховой медицины.
1.7.1.	Основы медицинского страхования. Закон РФ "О медицинском страховании граждан в РФ" и механизм его реализации.
1.7.2.	Основные принципы медицинского страхования в современных условиях.
1.7.3.	Основы санитарной статистики
1.8.	Организация последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по рефлексотерапии
1.8.1.	Система последипломного обучения врачей по рефлексотерапии. Виды обучения. Формы обучения на циклах (госбюджет и хозрасчет).
1.8.2.	Планирование и организация аттестации (преподавателей и врачей-специалистов по рефлексотерапии).
1.8.3.	Организация рефлексотерапевтической помощи в Волгоградской области.
	.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Понятие о заболеваемости, распространенности, патологической поражённости. Источники и учетные признаки при изучении заболеваемости.
2. Научная организация труда врача рефлексотерапевтического кабинета поликлиники, больницы, МСЧ, санатория-профилактория, санатория-курорта.
3. Оздоровление окружающей среды — медико-социальная проблема.
4. Использование демографических показателей и возрастно-половой структуры населения в работе врача рефлексотерапевта. Статистические методы в работе рефлексотерапевта.
5. Аналитическая работа (отчеты: итоговый, годовой, квартальный и анализ эффективности лечебной работы, нагрузки)..

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

01.1. Правильным определением социальной гигиены как науки является:

- а) Социальная гигиена - наука об общественном здоровье и здравоохранении
- б) Социальная гигиена - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) Социальная гигиена - система мероприятий по охране здоровья населения

Эталон ответа: А

01.2. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:

- а) Возможность трудовой деятельности
- б) В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:
- в) Наличие или отсутствие болезней

Эталон ответа: Б

01.3. Основными задачами поликлиники являются все, кроме:

- а) Медицинской помощи больным на дому

- б) Лечебно-диагностического обслуживания населения
- в) Организации работ по пропаганде здорового образа жизни
- г) Профилактической работы
- д) Экспертизы временной нетрудоспособности

Эталон ответа: В

01.4. В эпидемиологических исследованиях состояние здоровья населения в отношении конкретных болезней оценивается по:

- а) Показателям болезненности.
- б) Показателям смертности.
- в) Показателям заболеваемости.
- г) Показателям временной утраты трудоспособности.
- д) Всем перечисленным показателям.

Эталон ответа: Д.

01.5. Дайте определение понятия «здоровье»:

- а) здоровье - состояние психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- б) здоровье - состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- в) здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

Эталон ответа: В.

01.6. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает:

- а) генетический риск
- б) окружающая среда
- в) образ жизни населения
- г) уровень и качество медицинской помощи

Эталон ответа: В.

01.7. Соблюдение врачебной тайны необходимо:

- а) Для защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) Для охраны от манипуляций со стороны внешних сил
- в) Для защиты социальных и экономических интересов личности
- г) Для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
- д) Для поддержания престижа медицинской профессии
- е) Все перечисленное верно

Эталон ответа: Е

01.8. Диспансеризация - это метод:

- а) выявления острых и инфекционных заболеваний
- б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определённых контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- в) наблюдение за состоянием окружающей среды
- г) оказания неотложной помощи.

Эталон ответа: Б.

01.9. Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи:

- а) участковыми врачами
- б) врачами узкой специализации
- в) врачами общей практики
- г) цеховыми врачами.

Эталон ответа: В

01.10. Система здравоохранения в России является:

- а) государственной
- б) смешанной
- в) страховой
- г) частной

Эталон ответа: Б.

Литература к учебному модулю 1.

1.1. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>

1.2. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Текст] : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт ; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. об-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 354 с.

1.3. Скоромец А. А. Нервные болезни [Электронный ресурс] / Скоромец А. А., Сорокоумов В. А., Скоромец Т. А // Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко и И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2011. – Гл. IV. – С. 88-111. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

1.4. Петрухин А. С. Неврология [Электронный ресурс] : видеопрактикум / А. С. Петрухин, К. В. Воронкова, И. Д. Лемешко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

1.5. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Рабочая программа учебного модуля 2. «Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии».

Трудоемкость освоения: 35 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- анатомические и гистологические основы рефлексотерапии, общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы, анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем, физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций, физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;
- морфо-функциональные особенности акупунктурных точек и каналов, их иннервацию и васкуляризацию;
- структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в развитии лечебных эффектов рефлексотерапии;
- механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;
- механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;

- биохимические и биофизические основы рефлексотерапии, другие разделы фундаментальных медико-биологических наук, предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-рефлексотерапевта;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- применять в практической деятельности механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами;
- использовать механизмы развития рефлекторной анальгезии;
- принимать решения в отношении тактики ведения пациентов.

Содержание учебного модуля 2.

«Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии
2.1.	Анатомические основы рефлексотерапии
2.1.1.	Структурные особенности больших полушарий головного мозга.
2.1.2.	Структурные особенности спинного мозга.
2.1.3.	Анатомическая характеристика периферической нервной системы.
2.1.4.	Структурные особенности вегетативной нервной системы.
2.1.5.	Топография тканей - анатомия точек акупунктуры Правовые основы повышения квалификации работников здравоохранения.
2.2.	Общая физиология центральной и периферической нервной системы.
2.2.1.	Нейрон как функциональная единица ЦНС.
2.2.2.	Возбуждающие и тормозные нейроны и медиаторы.
2.2.3.	Механизмы распространения возбуждения в ЦНС.
2.2.4.	Основные формы торможения в ЦНС.
2.2.5.	Рефлекторная дуга и ее звенья. Обратная афферентация
2.3.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
2.3.1.	Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции.
2.3.2.	Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции.
2.3.3.	Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции.
2.3.4.	Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции.
2.3.5.	Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции.
2.3.6.	Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции.
2.3.7.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции.
2.4.	Физиология высшей нервной деятельности.
2.4.1.	Типы высшей нервной деятельности.
2.2.2.	Механизмы рефлекторного обезболивания.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Безусловные и условные рефлексы.
2. Современные представления о природе сна и гипноза.

3. Физиология эмоций и мотиваций.
4. Боль как интегративная реакция организма.
5. Современные представления о рецепции

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

2.01. Способность организма, органа, ткани или клетки отвечать на раздражение активной специфической реакцией, называется ...

- 1) раздражимость;
- 2) раздражение;
- 3) возбудимость;
- 4) возбуждение.

Эталон ответа: 3.

2.02. Раздражитель, сила которого выше чем сила порогового раздражителя, это?

- 1) надпороговый;
- 2) подпороговый;
- 3) пороговый;
- 4) максимальный.

Эталон ответа: 1.

2.03. Что понимается под длительностью процесса возбуждения:

- 1) интервал возбуждения;
- 2) время возбуждения;
- 3) скорость возбуждения;
- 4) волна возбуждения.

Эталон ответа: 1.

2.04. Раздражители, к энергии, которой наиболее чувствительны (по биологическому признаку)...

- 1) неадекватный;
- 2) адекватный;
- 3) химический;
- 4) электрические.

Эталон ответа: 2.

2.05. Раздражитель такой силы, который не вызывает видимых изменений, но обуславливает возникновение физико-химических сдвигов в возбудимых тканях это?

- 1) надпороговый;
- 2) подпороговый;
- 3) пороговый;
- 4) максимальный.

Эталон ответа: 3.

2.06. Наибольшей возбудимостью обладает:

- 1) секреторная ткань;

- 2) нерв;
- 3) сердечная мышца;
- 4) неисчерченная мышечная ткань.

Эталон ответа: 2.

2.07. Центральные хеморецепторы, участвующие в регуляции дыхания, локализуются?

- 1) в спинном мозге;
- 2) в продолговатом мозге и варолиевом мосту;
- 3) в коре большого мозга;
- 4) ретикулярной формации.

Эталон ответа: 2.

2.08. Эмоции выполняют функции:

- 1) пищевую, половую;
- 2) информационную;
- 3) социальную, пищевую;
- 4) информационную, сигнальную, регуляторную, компенсаторную.

Эталон ответа: 4.

2.08. Во время сна наблюдается ...

- 1) изменение вегетативных функций;
- 2) выключение сознания;
- 3) снижение тонуса скелетных мышц;
- 4) верны ответы – А, Б, В.

Эталон ответа: 4.

2.09. К специфическим тормозным нейронам относятся ...

- 1) нейроны чёрного вещества и красного ядра среднего мозга;
- 2) пирамидные клетки коры большого мозга;
- 3) нейроны ядра Дейтериса продолговатого мозга;
- 4) клетки Пуркинье и Реншоу.

Эталон ответа: 4.

2.10. За время рефлекса принимают время от начала действия раздражителя ...

- 1) до конца действия раздражителя;
- 2) до появления ответной реакции;
- 3) до достижения полезного приспособительного результата;
- 4) после завершения ответной реакции.

Эталон ответа: 2.

Литература к учебному модулю 2.

2.1. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>

2.2. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Текст] : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт ; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. об-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 354 с.

2.3. Скоромец А. А. Нервные болезни [Электронный ресурс] / Скоромец А. А., Сорокоумов В. А., Скоромец Т. А // Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко и И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.:

Политехника, 2011. – Гл. IV. – С. 88-111. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

2.4. Петрухин А. С. Неврология [Электронный ресурс] : видеопрактикум / А. С. Петрухин, К. В. Воронкова, И. Д. Лемешко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

2.5. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Рабочая программа учебного модуля 3. «Общие основы рефлексотерапии».

Трудоемкость освоения: 128 акад. час.

Перечень знаний, умений врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- общую методологию и основополагающие теоретические концепции традиционной акупунктуры;
- традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию;
- топографию корпоральных акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;
- топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти-стопы, назальной, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;
- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;
- диагностическое значение и интерпретацию показателей, регистрируемых с точек акупунктуры;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- использовать корпоральные акупунктурные каналы и точки для диагностики и лечения;
- применять микроакупунктурные системы (аурикулярные, краниальные и т.д.) для диагностики и лечения различных заболеваний;
- организовать рандомизированные клинические исследования;
- использовать специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии;
- применять и интерпретировать показатели, регистрируемые с точек акупунктуры;
-

Содержание учебного модуля 3. «Общие основы рефлексотерапии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.	Общие основы рефлексотерапии
3.1.	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.1.	Сущность метода рефлексотерапии и теоретическое обоснование.
3.1.2.	Место рефлексотерапии в медицине.
3.1.3.	Основные компоненты рефлексотерапии.
3.2.	Механизмы действия рефлексотерапии.
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.	Нервно-рефлекторные механизмы лечебного действия рефлексотерапии.
3.3.	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами
3.3.1.	Морфологическая характеристика зон кожи и соответствующих локализации акупунктурных точек.
3.3.2.	Нейрорефлекторные связи акупунктурных точек с внутренними органами и системами.
3.4.	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам
3.4.1.	Точки меридиана легких – Р.
3.4.2.	Толстой кишки – GI
3.4.3.	Желудка – E
3.4.4.	Селезенки и поджелудочной железы – RP
3.4.5.	Сердца - C
3.4.6.	Тонкой кишки – IG
3.4.7.	Мочевого пузыря – V
3.4.8.	Почек –R
3.4.9.	Перикарда - MC

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.4.10.	Трех частей туловища – TR
3.4.11.	Желчного пузыря – VB
3.4.12.	Печени – F
3.4.13.	Переднего срединного – VC
3.4.14.	Заднего срединного –VG
3.4.15.	Экстраординарных
3.4.16.	Методы определения локализации точек акупунктуры.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

6. Морфологическая характеристика зон кожи и соответствующих локализации акупунктурных точек.
7. Сомато-висцеральные, кутанно-висцеральные, висцеро-кутанные и висцеро-соматические связи.
8. Рефлекторные (отраженные) зоны гиперестезии, гипералгезии, гипестезии, анальгезии на коже и глубжележащих тканях при заболевании внутренних органов (зоны Захарьина-Геда и др.)
9. Традиционное учение о точках и их связях с внутренними органами и системами. Критический анализ учения.
10. Классификация точек акупунктуры с позиции традиционной медицины, современная оценка этой классификации.
- 11.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

03.1. О доказанной и признанной эффективности метода или вмешательства свидетельствует класс клинических рекомендаций:

- а) I класс
- б) IIa класс
- в) IIb класс
- г) III класс
- д) верно все перечисленное.

Эталон ответа: Д.

03.2. Результаты небольших исследований, ретроспективные исследования, общее мнение экспертов соответствуют уровню доказательности:

- а) А
- б) В

в) С

Эталон ответа: Б.

03.3. Рандомизированное клиническое исследование призвано ответить на вопросы:

- а) лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании
- б) выяснить параметры достоверности и надежности
- в) определить прогноз заболевания
- г) определить этиологию заболевания
- д) всё вышеперечисленное

Эталон ответа: Б.

03.4. Кокрановская база данных включает в себя:

- а) две мета-базы (Кокрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров эффективности)
- б) Кокрановская база данных по методологии обзоров
- в) база данных, посвященных научному анализу
- г) всё вышеперечисленное

Эталон ответа: Г.

03.5. Чувствительность диагностического теста - это:

- а) доля истинно положительных результатов теста
- б) доля истинно отрицательных результатов теста
- в) нет правильного ответа

Эталон ответа: А.

03.6. Специфичность диагностического теста - это:

- а) доля истинно положительных результатов теста
- б) доля истинно отрицательных результатов теста
- в) нет правильного ответа

Эталон ответа: А.

03.7. Основные источники вариации значений изучаемого показателя связаны:

- а) с методом измерения изучаемого показателя
- б) с биологическими различиями между обследуемыми людьми
- в) оба ответа правильные
- г) нет правильного ответа

Эталон ответа: В.

03.8. Критерии отбора пациентов для участия в исследовании определяются:

- а) до начала исследования
- б) на этапе включения в исследование
- в) в ходе исследования
- г) на этапе статистического анализа данных

Эталон ответа: А.

03.9. Причинами систематической ошибки не является:

- а) различие прогностических факторов в основной и контрольной группах
- б) случайные отклонения в полученных результатах
- в) различие в исходной терапии на момент рандомизации
- г) эффект плацебо

Эталон ответа: Б.

03.10. Наиболее надёжные по достоверности результаты позволяет получить:

- а) открытое исследование
- б) исследование с «заслеплением» третьих лиц
- в) двойное-слепое исследование
- г) простое «слепое» исследование

Эталон ответа: В.

Литература к учебному модулю 3.

3.1. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>

3.2. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Текст] : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт ; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. об-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 354 с.

3.3. Скоромец А. А. Нервные болезни [Электронный ресурс] / Скоромец А. А., Сорокоумов В. А., Скоромец Т. А // Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко и И.Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - СПб.: Политехника, 2011. – Гл. IV. – С. 88-111. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

3.4. Петрухин А. С. Неврология [Электронный ресурс] : видеопрактикум / А. С. Петрухин, К. В. Воронкова, И. Д. Лемешко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

3.5. Никифоров А. С. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Рабочая программа учебного модуля 4. «Методы рефлексотерапии»

Трудоемкость освоения: 219 акад.час.

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончанию изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- основные аспекты здоровья и болезни, методы изучения здоровья, группы здоровья;
- основные положения и направления здорового образа жизни;
- принципы организации здравоохранения в РФ (основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья);
- принципы организации стационарной и амбулаторной неврологической службы в России;
- показания к направлению неврологических больных на санаторно-курортное лечение;
- показатели санитарной статистики, используемые в практической деятельности врача рефлексотерапевта

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- использовать и анализировать различные показатели здоровья в практической деятельности;
- проводить профилактические мероприятия в отношении неврологических заболеваний (цереброваскулярных, вертеброгенных заболеваний и др.);
- организовать оказание рефлексотерапевтической помощи пациентам в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- организовать оказание рефлексотерапевтической помощи пациентам в условиях стационара;

Содержание учебного модуля 4.

Методы рефлексотерапии

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.	Методы рефлексотерапии
4.1.	Иглорефлексотерапия (корпоральная, аурикулярная, краниальная, фармакопунктура)
4.1.1.	Иглотерапия
4.1.2.	Чжен-цзю - терапия
4.1.3.	Акупунктура
4.2.	Точечный массаж
4.2.1.	Акупрессура
4.2.2.	Вибропунктура
4.2.3.	Линейный массаж
4.2.4.	Микропрессо-рефлексотерапия (цубо-терапия)
4.3.	Электрорефлексотерапия
4.3.1.	Неинвазивная электрорефлексотерапия (электропунктура, чрескожная электростимуляция ТА)
4.3.2.	Неинвазивная электрорефлексотерапия постоянным током (гальванизация ТА)
4.3.3.	Неинвазивная электрорефлексотерапия переменным (импульсным) током
4.3.4.	Ультравысокочастотная (УВЧ) — РТ (УВЧ-пунктура)
4.3.5.	Инвазивная электро-РТ (электроakupунктура, электростимуляция ТА через иглу)
4.4.	Лазерорефлексотерапия
4.4.1.	Лазеро-РТ (лазеропунктура)
4.5.	Аурикулорефлексотерапия и рефлексотерапия других микропунктурных систем

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.5.1.	Аурикулопунктура
4.5.2.	Краниопунктура, скальпопунктура
4.5.3.	Рефлексотерапия по МАС кисти и стопы (mano-, педо-рефлексотерапия)
4.5.4.	Назальная рефлексотерапия (экзо- и эндоназальная)
4.5.5.	Оральная рефлексотерапия
4.5.6.	Фациорефлексотерапия
4.6.	Магниторефлексотерапия и электромагниторефлексотерапии, КВЧ-пунктура
4.6.1.	Магниторефлексотерапия (магнитопунктура) постоянным магнитным полем
4.6.2.	Магниторефлексотерапия (магнитопунктура) переменным магнитным полем
4.6.3.	Индуктотерморефлексотерапия (индуктотермопунктура)
4.6.4.	Дециметроволновая рефлексотерапия (ДМВ-пунктура)
4.6.5.	Сверхвысокочастотная рефлексотерапия (СВЧ-пунктура)
4.6.6.	Крайневысокочастотная рефлексотерапия (КВЧ-пунктура)
4.6.7.	Магниторезонансная рефлексотерапия
4.7.	Терморефлексотерапия и криорефлексотерапия
4.7.1.	Неповреждающая теплорефлексотерапия (прогревание)
4.7.2.	Повреждающая теплорефлексотерапия (прижигание, цзю, мокса)
4.7.3.	Неповреждающая криорефлексотерапия (массаж льдом, холодные микрокомпрессы)
4.7.4.	Повреждающая криорефлексотерапия (криодеструкция ТА)
4.8.	Поверхностная и аппликационная рефлексотерапия
4.8.1.	Поверхностное иглоукальвание (многоигольчатая РТ)
4.8.2.	Аппликации
4.9.	Фармакопунктура
4.9.1.	Инъекционная фармакопунктура и гомеопунктура
4.9.2.	Аппликационная фармакопунктура и гомеопунктура
4.10.	Вакуумрефлексотерапия
4.10.1.	Вакуумный, баночный массаж
4.10.2.	Кровопускание
4.11.	Ультразвуковая рефлексотерапия
4.11.1.	Сонотерапия
4.12.	Комбинированные методы рефлексотерапии
4.13.	Мануальная терапия
4.13.1.	Мануальная диагностика
4.13.2.	Методика и техника проведения мануальных процедур
4.14.	Рефлексодиагностика (пульсовая электропунктурная, микросистемная)
4.14.1.	Пульсовая диагностика
4.14.2.	Оценка местных реакций на введение акупунктурной иглы
4.14.3.	Инструментальные методы рефлексодиагностики

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

12. Правила отбора пациентов для реабилитации в специализированные реабилитационные центры.

13. Факторы риска падений у пожилых людей и способы их коррекции.
 14. Методы оценки когнитивных функций пациентов пожилого возраста.
 15. Виды санаторно-курортного лечения пациентов пожилого возраста.
 16. Обучение медперсонала работе с лицами пожилого возраста.
-

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 24:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

4.1.

Какой вариант рефлекторного воздействия наиболее показан при выраженном болевом синдроме?

- а) Лазеропунктура.
- б) Электропунктура.
- в) Прогревание акупунктурных точек.

Эталон ответа: А

4.2. В каких ситуациях рекомендуется проведение микроakupунктуры?

- а) Острый болевой синдром.
- б) Обострение хронического заболевания.
- в) Хронический болевой синдром.
- г) Профилактика обострения сезонных заболеваний.

Эталон ответа: Г

4.3 В механизме действия на организм акупунктуры в целом можно выделить реакции:

- а) Местную, сегментарную и общую.

- б) Активацию гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой систем.
- в) Адаптационные с повышением защитно-приспособительных и компенсаторных возможностей организма.

Эталон ответа: В

4.4. Лазеропунктура должна проводиться:

- а) В обычном кабинете рефлексотерапии.
- б) В специально оборудованном кабинете.
- в) В обычном кабинете рефлексотерапии с наличием предметов с зеркальными поверхностями.

Эталон ответа: Б

Литература к учебному модулю 4.

1. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
2. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
3. Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство. – М.: ЦОЛИУВ 2002.– 190 с.
4. Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.
5. Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.

«Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы»

Трудоемкость освоения: 57 акад.час.

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- анатомические и гистологические основы рефлексотерапии, общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы, анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем, физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций, физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;
- морфо-функциональные особенности акупунктурных точек и каналов, их иннервацию и васкуляризацию;
- структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в развитии лечебных эффектов рефлексотерапии;
- механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;
- механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;
- биохимические и биофизические основы рефлексотерапии, другие разделы фундаментальных медико-биологических наук, предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-рефлексотерапевта;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- применять в практической деятельности механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами;
- использовать механизмы развития рефлекторной анальгезии;
- принимать решения в отношении тактики ведения пациентов.

Содержание учебного модуля 5.

Методы рефлексотерапии

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.	Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы
5.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы
5.1.1.	Рефлексотерапия при остеохондрозе шейного отдела позвоночника
5.1.2.	Рефлексотерапия при торакалгиях
5.1.3.	Рефлексотерапия при неврологических проявлениях остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника
5.1.4.	Рефлексотерапия при корешковых синдромах
5.1.5.	Рефлексотерапия при заболеваниях нервных стволов и сплетений

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1.6.	Рефлексотерапия при плекситах и плексопатиях
5.1.7.	Рефлексотерапия при туннельных синдромах
5.1.8.	Рефлексотерапия при мононейропатии нервов верхней и нижней конечности
5.1.9.	Рефлексотерапия при неврите лицевого нерва в острой, подострой стадии
5.1.10.	Рефлексотерапия при осложнениях неврита лицевого нерва
5.1.11.	Рефлексотерапия при невралгии тройничного нерва
5.1.12.	Рефлексотерапия при полинейропатиях и полиневритах
5.2.	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы
5.2.1.	Рефлексотерапия при недостаточности кровообращения головного мозга
5.2.2.	Рефлексотерапия при последствиях острого нарушения мозгового кровообращения
5.2.3.	Рефлексотерапия при последствиях острого нарушения кровообращения спинного мозга
5.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы
5.3.1.	Рефлексотерапия при ганглионитах
5.3.2.	Рефлексотерапия при нейроциркуляторной дистонии
5.3.3.	Рефлексотерапия при ангиотрофоневрозах
5.3.4.	Рефлексотерапия при мигрени
5.4.	Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний
5.3.1.	Рефлексотерапия при неврастении
5.3.2.	Рефлексотерапия при истерии
5.3.3.	Рефлексотерапия при функциональных гиперкинезах
5.3.4.	Рефлексотерапия при психогенных сексуальных расстройствах, ночном энурезе
5.5.	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях
5.5.1.	Рефлексотерапия при никотинизме
5.5.2.	Рефлексотерапия при алкоголизме
5.5.3.	Рефлексотерапия при наркоманиях и токсикоманиях

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 5:

17. Правила отбора пациентов для реабилитации в специализированные реабилитационные центры.
 18. Факторы риска падений у пожилых людей и способы их коррекции.
 19. Методы оценки когнитивных функций пациентов пожилого возраста.
 20. Виды санаторно-курортного лечения пациентов пожилого возраста.
 21. Обучение медперсонала работе с лицами пожилого возраста.
-

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 24:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

5.1. Какой вариант рефлекторного воздействия наиболее показан при выраженном болевом синдроме?

- а) Лазеропунктура.
- б) Электropунктура.
- в) Прогревание акупунктурных точек.

Эталон ответа: В

5.2. Какова тактика АП при невралгии лицевого нерва?

- а) Тормозное воздействие на дистальные точки и точки на здоровой половине лица, возбуждающее воздействие на местные точки на больной стороне лица.
- б) Возбуждающее воздействие на дистальные точки и местные точки на больной стороне лица, торможение местных точек на здоровой половине лица.
- в) Тормозное воздействие на дистальные точки и точки на обеих половинах лица.

Эталон ответа: А

5.3 Каковы показания к использованию фармакопунктуры при туннельных синдромах?

- а) Болевой синдром
- б) Выраженные парестезии
- в) Мышечные гипотрофии
- г) Гиперестезия.

Эталон ответа: А

5.4. В механизме действия на организм акупунктуры в целом можно выделить реакции:

- а) Местную, сегментарную и общую.

- б) Активацию гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой систем.
- в) Адаптационные с повышением защитно-приспособительных и компенсаторных возможностей организма.

Эталон ответа: В

5.5. При гипералгических нейровертеброгенных синдромах применение аурикулопунктуры целесообразно:

- а) Через несколько дней от манифестации болей.
- б) С момента развития болевого синдрома и в ходе всего курса лечения.
- в) С момента развития болей, но всего несколько процедур.

Эталон ответа: Б

Литература к учебному модулю 5.

6. Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.
7. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии.– М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
8. Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
9. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. //Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии// Харьков, 1995, с- 168.
10. Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6.

«Рефлексотерапия при заболеваниях заболеваниями внутренних органов»

Трудоемкость освоения: 21 акад.час.

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- общую методологию и основополагающие теоретические концепции традиционной акупунктуры;
- традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию;
- топографию корпоральных акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;
- топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти-стопы, назальной, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;
- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;
- диагностическое значение и интерпретацию показателей, регистрируемых с точек акупунктуры;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- использовать корпоральные акупунктурные каналы и точки для диагностики и лечения;
- применять микроакупунктурные системы (аурикулярные, краниальные и т.д.) для диагностики и лечения различных заболеваний;
- организовать рандомизированные клинические исследования;
- использовать специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии;
- применять и интерпретировать показатели, регистрируемые с точек акупунктуры;
-

Содержание учебного модуля 6.

Методы рефлексотерапии

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов
6.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания
6.1.1.	Рефлексотерапия при острых и хронических бронхитах
6.1.2.	Рефлексотерапия при бронхиальной астме
6.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
6.2.1.	Рефлексотерапия при гипертонической болезни
6.2.2.	Рефлексотерапия при стенокардии и кардиалгии различного генеза
6.2.3.	Рефлексотерапия при нарушениях сердечного ритма
6.2.4.	Рефлексотерапия при атеросклерозе

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения
6.3.1.	Рефлексотерапия при дискинезии желчевыводящих путей и желудочно-кишечного тракта
6.3.2.	Рефлексотерапия при ахалазии кардии
6.3.3.	Рефлексотерапия при спастических и атонических колитах
6.3.4.	Рефлексотерапия при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
6.3.5.	Рефлексотерапия при хроническом гастроэнтероколите и холецистите
6.4.	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы
6.4.1.	Рефлексотерапия при нефрите и пиелонефрите
6.4.2.	Рефлексотерапия при почечной колике
6.4.3.	Рефлексотерапия при цистите и цисталгии
6.5.	Рефлексотерапия при заболеваниях эндокринной системы
6.5.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях щитовидной железы
6.5.2.	Рефлексотерапия при диабете I и II типа
6.5.3.	Рефлексотерапия при ожирении
6.5.4.	Рефлексотерапия при гипоталамическом синдроме

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 9:

22. Правила отбора пациентов для реабилитации в специализированные реабилитационные центры.
23. Факторы риска падений у пожилых людей и способы их коррекции.
24. Методы оценки когнитивных функций пациентов пожилого возраста.
25. Виды санаторно-курортного лечения пациентов пожилого возраста.
26. Обучение медперсонала работе с лицами пожилого возраста.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 24:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

6.1. Выберите режим работы аппарата для электропунктуры при заболеваниях органов дыхания (тормозной метод воздействия):

- а) Постоянный ток.
- б) Импульсный ток.
- в) Длительность воздействия на точку до 2 минут.
- г) Длительность воздействия до 5 минут.
- д) Сила тока до 50 мка.
- е) Сила тока до 500 мка.

Эталон ответа: А

6.2. Какие осложнения рефлексотерапии требуют специальных лечебных вмешательств?

- а) Коллапс.
- б) Пневмоторакс.
- в) Выраженная болевая реакция при введении игл.
- г) Кровоизлияние после извлечения иглы.
- д) Гиперемия кожи вокруг места введения игл.

Эталон ответа: Б

6.3 Выберите показания к назначению рефлексотерапии как самостоятельного метода лечения у больных с заболеваниями органов дыхания:

- а) У больных с легкой и средней степенью тяжести заболевания.
- б) Без выраженных органических изменений в органах дыхания.
- в) У больных старше 50 лет.
- г) В период обострения заболевания.
- д) В межприступный период.

Эталон ответа: Д

6.4. Реабилитация больных с постинфарктным кардиосклерозом:

- а) акупунктура в комбинации с медикаментозными препаратами, ультразвуковой терапией.
- б) акупунктура в комбинации с медикаментозными препаратами, массажем.
- в) акупунктура не применяется.

Эталон ответа: А

6.5. Показания для акупунктуры при бронхиальной астмы:

- а) бронхиальная астма легкого и среднего течения, бронхиальная астма 1 стадии тяжелого течения, в стационаре.
- б) бронхиальная астма 2 стадии с ЛСН 2-3. ст.
- в) бронхиальная астма с обострением воспалительного процесса в бронхолегочной системе.

Эталон ответа: А

6.6. Точки применяемые для купирования приступа бронхиальной астмы:

- а) MC-6, P-6, P-5, RP-8, V-23, V-24, V-25.
- б) аурикулярные-55, 60, 51, корпоральные: J-21, GI-4 симметрично, V-6O симметрично, тормозным методом 1 вариант.
- в) точки те же, но метод - возбуждающий.

Эталон ответа: В

6.7. Точки рекомендованные для купирования приступа стенокардии:

- а) Å-Ç6, RD-6, VÂ-39, VÂ-34, V-13, V-15, V-43, V-18.
- б) C-7, MC-6, GI-11, GI-10, GI-15, C-3, C-2, VB-21, E-6, E-7 слева.
- в) V-12, V-14, V-15, V-17.

Эталон ответа: Б

Литература к учебному модулю 6.

11. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
12. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
13. Гойденко В.С., Александров В.И., Асеева Ю.Ю. Комплексное лечение дисциркуляторной энцефалопатии //Учебное пособие// М: РМАПО, 2001.
14. Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
15. Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство. – М.: ЦОЛИУВ 2002.– 190 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7.

Рабочая программа учебного модуля 7. «Рефлексотерапия в педиатрии».

Трудоемкость освоения: 14 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-невролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- диагностику, клинику и принципы комплексного лечения с использованием рефлексотерапии заболеваний органов дыхания у детей;
- диагностику, дифференциальную диагностику, клинические проявления и принципы комплексного лечения при сердечно-сосудистой патологии у детей;
- этиологию, патогенез, диагностику, клинику и принципы комплексного лечения заболеваний органов пищеварения у детей;
- этиологию, патогенез, принципы комплексного лечения с использованием методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы у детей;
- этиологию, патогенез, клинику заболеваний вегетативной нервной системы у детей;
- вопросы использования рефлексотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить клинический неврологический осмотр детей;
- проводить комплекс методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроakupунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
- верно определять биологически активных точек и зон на теле ребенка;
- проводить тонизирующее и седативное воздействия на биологически активные точки

- классических меридианов;
- проводить тонизирующее и седативное воздействие по микроакупунктурным системам (аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп);
 - назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии у детей;
 - выполнять классические и современные методы рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны у детей (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия и т.д.)

Содержание учебного модуля 7.

«Рефлексотерапия в педиатрии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7	Рефлексотерапия в педиатрии.
7.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей.
7.1.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов дыхания у детей.
7.1.2.	Клиническая характеристика нозологических 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.
7.1.3	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.	Методы экспресс-диагностики.
7.1.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.1.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
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) - проведения лечебной процедуры с

	целью анальгезии.
7.1.6.	Выбор способа воздействия.
7.1.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.1.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях органов дыхания у детей.
7.1.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов дыхания у детей.
7.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
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 артериальные гипертензии.
7.2.2.2.	Вторичные артериальные гипертензии.
7.2.2.3.	Нарушения сердечного ритма (рефлекторные, функциональные).
7.2.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
7.2.3.1.	Клинический.
7.2.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.2.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.2.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.2.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.2.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.2.4.3.	Выраженность клинического синдрома сердечной недостаточности.
7.2.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.2.6.	Выбор способа воздействия.
7.2.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.2.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях органов сердечно-сосудистой системы у детей.

7.2.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов сердечно-сосудистой системы у детей.
7.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях пищеварительной системы у детей.
7.3.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов пищеварения у детей.
7.3.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия.
7.3.2.1.	Заболевания пищевода.
7.3.2.2.	Заболевания желудка.
7.3.2.3.	Заболевания двенадцатиперстной кишки.
7.3.2.3.	Заболевания тонкого кишечника.
7.3.2.3.	Заболевания толстого кишечника.
7.3.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
7.3.3.1.	Клинический.
7.3.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.3.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.3.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.3.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.3.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.3.4.3.	Выраженность клинических симптомов.
7.3.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.3.6.	Выбор способа воздействия.
7.3.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.3.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях органов пищеварения у детей.
7.3.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов пищеварения у детей.
7.4.	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у

	детей.
7.4.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях мочевыделительной системы у детей.
7.4.2.	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия.
7.4.2.1.	Приобретённые нефропатии.
7.4.2.2.	Нефропатии при системных и других заболеваниях.
7.4.2.3.	Пиелонефрит, инфекции нижних мочевых путей.
7.4.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
7.4.3.1.	Клинический.
7.4.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.4.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.4.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.4.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.4.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.4.4.3.	Выраженность клинических симптомов заболеваний.
7.4.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.4.6.	Выбор способа воздействия.
7.4.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.4.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях органов мочевыделительной системы у детей.
7.4.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов мочевыделительной системы у детей.
7.5.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей.
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.	Радикулалгия 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.	Грудного отдела.
7.5.2.4.3.	Пояснично-крестцового отдела.
7.5.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
7.5.3.1.	Клинический.
7.5.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.5.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.5.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.5.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.5.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.5.4.3.	Выраженность клинических симптомов.
7.5.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.5.6.	Выбор способа воздействия.
7.5.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.5.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при болезнях периферической нервной системы у детей.
7.5.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при болезнях периферической нервной системы у детей.
7.6.	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы у детей.
7.6.1.	Основные патофизиологические нарушения при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей.
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.
7.6.3.1.	Клинический.
7.6.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.6.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.6.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.6.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.6.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.6.4.3.	Выраженность клинических симптомов заболеваний.
7.6.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.6.6.	Выбор способа воздействия.
7.6.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.6.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей.
7.6.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей.
7.7.	Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояний у детей.
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.

7.7.3	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
7.7.3.1.	Клинический.
7.7.3.2.	Электрофизиологический и др.
7.7.3.3.	Методы экспресс-диагностики.
7.7.4.	Принцип выбора метода рефлексотерапии в зависимости от состояния больного.
7.7.4.1.	Этиология и патогенез болезни.
7.7.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
7.7.4.3.	Выраженность клинических симптомов заболеваний.
7.7.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью анальгезии.
7.7.6.	Выбор способа воздействия.
7.7.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
7.7.8.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей.
7.7.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 7:

1. Рефлексотерапия при респираторных аллергиях у детей.
2. Рефлексотерапия при плевритах на фоне аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний у детей.
3. Рефлексотерапия при вегето-сосудистой дистонии у детей.
4. Рефлексотерапия при ревматической болезни сердца у детей.
5. Рефлексотерапия при заболеваниях сердца неревматической природы.
6. Рефлексотерапия при заболеваниях печени у детей.
7. Рефлексотерапия при дискинезии желчевыводящих путей у детей.
8. Рефлексотерапия при целиакии у детей.
9. Рефлексотерапия при остром и хроническом гломерулонефрите у детей.
10. Рефлексотерапия при дисметаболической нефропатии у детей.
11. Рефлексотерапия при мочекаменной болезни у детей.
12. Рефлексотерапия при кокцидиогении, кокцидиинии у детей.
13. Рефлексотерапия при полирадикулоневритах, полиневритах у детей.
14. Рефлексотерапия при энурезе у детей.
15. Рефлексотерапия при заикании (логоневрозе) у детей.
16. Рефлексотерапия при соматических расстройствах при неврозах.
17. Рефлексотерапия при детском церебральном параличе у детей.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 7:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

07.1. Дайте определение понятия «здоровье»:

- а) здоровье - состояние психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- б) здоровье - состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- в) здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

Эталон ответа: В.

07.2. Наибольшее влияние на формирование здоровья ребенка оказывает:

- а) генетический риск
- б) окружающая среда
- в) образ жизни населения
- г) уровень и качество медицинской помощи

Эталон ответа: В.

07.3. У ребёнка 2 лет могут применяться:

- а) цубо-РТ
- б) точечный массаж
- в) корпоральная АП
- г) ПИУ
- д) ЭП.

Эталон ответа: В.

07.4. При заикании с преобладанием моторных феноменов методом выбора являются ТА:

- а) LI(GI)4,19; TE5,17; AT4;
- б) ST(E)4, GV14.20; GB(VB)24, AT11;
- в) ST(E)6, BL(V)3.5; CV15, AT15;
- г) ST(E)8, TE(TR)23, GB(VB)1, AT13.

Эталон ответа: Г.

07.5. Ребёнку 8 лет с неврастением и страхом темноты могут применяться метод (ы)РТ:

- а) аурикуло-корпоральная АП
- б) точечный массаж
- в) ПИУ
- г) цубо-РТ
- д) все перечисленные.

Эталон ответа: А.

07.6. При неврозоподобной форме энуреза оптимально воздействие в ТА:

- а) общего действия,
- б) сегментарных,
- в) местных,
- г) спинальных,
- д) аурикулярных.

Эталон ответа: Г.

07.7. При бронхиальной астме у ребёнка 8 лет применяют АП:

- а) I ВВМ
- б) II ВВМ
- в) I ВТМ
- г) II ВТМ

Эталон ответа: Б.

Литература к учебному модулю 7.

16. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
17. Гойденко В.С., Александров В.И., Асеева Ю.Ю. Комплексное лечение дисциркуляторной энцефалопатии //Учебное пособие// М: РМАПО, 2001.
18. Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
19. Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.
20. Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59
21. Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.
22. Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с.
23. Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейрогистохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.
24. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии.– М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
25. Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких энергий», 2003. – 300 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8.

Рабочая программа учебного модуля 8. «Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии».

Трудоемкость освоения: 14 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-невролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончанию изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- этиологию, патогенез, клинику и вопросы применения рефлексотерапии при неврологических и внутренних заболеваниях;
- вопросы применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;

- вопросы использования рефлексотерапии при хронических болевых синдромах.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить клинический неврологический осмотр;
- проводить комплекс методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроakupунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
- верно определять биологически активных точек и зон на теле;
- проводить тонизирующее и седативное воздействия на биологически активные точки классических меридианов;
- проводить тонизирующее и седативное воздействие по микроakupунктурным системам (аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп);
- назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии;
- выполнять классические и современные методы рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны у детей (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия и т.д.)

Содержание учебного модуля 8.

«Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
8	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии.
8.1.	Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях.
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 заболеваний желудочно-кишечного тракта
8.1.2.2.	Хирургия заболеваний сердца, магистральных сосудов
8.1.2.3.	Хирургия заболеваний лёгких и средостения
8.1.2.4.	Хирургия заболеваний почек, мочевыводящих путей и прямой кишки

8.1.2.5.	Хирургия заболеваний нервной системы
8.1.2.6.	Хирургия заболеваний эндокринной системы
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 и после операции.
8.1.3.4.	Методы экспресс-диагностики.
8.1.4.	Выбор метода рефлексотерапии для альгезии 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.	Выраженность клинических расстройств и болевого синдрома до и после операции.
8.1.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры с целью аналгезии.
8.1.6.	Выбор способа воздействия.
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, внемедианных, новых)
8.2.	Рефлексотерапия острого послеоперационного болевого синдрома.
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.
8.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
8.3.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде.
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.
8.3.4.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятия интенсивной терапии неотложных состояний в послеоперационном периоде.
8.3.5.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в отдалённом послеоперационном периоде.
8.4.	Рефлексотерапия фантомных и метастатических болевых синдромов у больных с хирургической патологией.
8.5.	Рефлексотерапия основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях аппарата движения.
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.	Острый период травмы и заболевания двигательного аппарата.
8.5.2.2.	Восстановительный период травмы и заболевания двигательного аппарата.
8.5.2.3.	Отдалённый период травмы и заболевания двигательного аппарата.
8.5.2.4.	При воспалительных и дистрофических заболеваниях суставов.
8.5.3.	Особенности клиники травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата.
8.5.3.1.	- у спортсменов
8.5.3.2.	- у танцовщиков
8.5.4.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
8.5.5.	Принципы выбора метода рефлексотерапии основных функциональных расстройств при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата в зависимости от состояния больного.
8.5.5.1.	Этиология и патогенез травмы и заболевания.
8.5.5.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
8.5.5.3.	Выраженность клинического болевого синдрома, соматических

	расстройств и нарушений локомоторной функции.
8.5.6.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры.
8.5.7.	Выбор способа воздействия.
8.5.8.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.
8.5.9.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
8.5.10.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при основных функциональных расстройствах при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
8.5.11.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при травмах и заболеваниях двигательного аппарата.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 8:

1. Рефлексотерапия при челюстно-лицевой хирургии и хирургии ЛОР-органов.
2. Рефлексотерапия при хирургии заболеваний печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.
3. Рефлексотерапия при хирургии заболеваний и повреждений двигательного аппарата.
4. Особенности рефлекторной анальгезии в детской хирургии.
5. Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при анестезии и интенсивной терапии в хирургии.
6. Рефлексотерапия при ревматоидной артрите.
7. Рефлексотерапия при деформирующем остеоартрозе
8. Рефлексотерапия при синдроме подлопаточной мышцы (мышечно-тонический синдром, плече-лопаточный периартрит).
9. Рефлексотерапия при синдроме длительного сдавления.
10. Рефлексотерапия при синдроме двигательной гиподинамии.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 8:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

08.1. Основная группа показаний для применения I пары "чудесных" меридианов (IG3 - V62):

- а) Заболевания сосудов
- б) Болевые синдромы
- в) Заболевания суставов.

Эталон ответа: А

08.2 Как влияет на эффективность рефлексотерапии одновременное применение курсовой гормонотерапии?

- а) Усиливает.
- б) Снижает.
- в) Не влияет.

Эталон ответа: Б

08.3 Какова тактика АП при невропатии лицевого нерва?

- а) Тормозное воздействие на дистальные точки и точки на здоровой половине лица, возбуждающее воздействие на местные точки на больной стороне лица.
- б) Возбуждающее воздействие на дистальные точки и местные точки на больной стороне лица, торможение местных точек на здоровой половине лица.
- в) Тормозное воздействие на дистальные точки и точки на обеих половинах лица.

Эталон ответа: В

08.4 Каковы показания к использованию фармакопунктуры при туннельных синдромах?

- а) Болевой синдром
- б) Выраженные парестезии
- в) Мышечные гипотрофии
- г) Гиперестезия.

Эталон ответа: Г

08.5 В механизме действия на организм акупунктуры в целом можно выделить реакции:

- а) Местную, сегментарную и общую.
- б) Активацию гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой систем.
- в) Адаптационные с повышением защитно-приспособительных и компенсаторных возможностей организма.

Эталон ответа: В

08.6 Лазеропунктура должна проводиться:

- а) В обычном кабинете рефлексотерапии.
- б) В специально оборудованном кабинете.
- в) В обычном кабинете рефлексотерапии с наличием предметов с зеркальными поверхностями.

Эталон ответа: А

08.7 Выберите режим работы аппарата для электропунктуры при заболеваниях органов дыхания (тормозной метод воздействия):

- а) Постоянный ток.
- б) Импульсный ток.
- в) Длительность воздействия на точку до 2 минут.
- г) Длительность воздействия до 5 минут.
- д) Сила тока до 50 мка.
- е) Сила тока до 500 мка.

Эталон ответа: Г

08.8 Какие осложнения рефлексотерапии требуют специальных лечебных вмешательств?

- а) Коллапс.
- б) Пневмоторакс.
- в) Выраженная болевая реакция при введении игл.
- г) Кровоизлияние после извлечения иглы.
- д) Гиперемия кожи вокруг места введения игл.

Эталон ответа: Б

08.9 Выберите показания к назначению рефлексотерапии как самостоятельного метода лечения у больных с заболеваниями органов дыхания:

- а) У больных с легкой и средней степенью тяжести заболевания.
- б) Без выраженных органических изменений в органах дыхания.
- в) У больных старше 50 лет.
- г) В период обострения заболевания.
- д) В межприступный период.

Эталон ответа: Д

08.10 При гипералгических нейровертеброгенных синдромах применение аурикулопунктуры целесообразно:

- а) Через несколько дней от манифестации болей.
- б) С момента развития болевого синдрома и в ходе всего курса лечения.
- в) С момента развития болей, но всего несколько процедур.

Эталон ответа: А

Литература к учебному модулю 8.

1. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
2. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
3. Гойденко В.С., Александров В.И., Асеева Ю.Ю. Комплексное лечение дисциркуляторной энцефалопатии //Учебное пособие// М: РМАПО, 2001.
4. Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
5. Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство. – М.: ЦОЛИУВ 2002.– 190 с.
6. Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.
7. Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.
8. Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с.
9. Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.
10. Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9.

Рабочая программа учебного модуля 9. «Рефлексотерапия при других заболеваниях».

Трудоемкость освоения: 14 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-невролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончанию изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- диагностику, клинику и принципы комплексного лечения с использованием рефлексотерапии заболеваний органов дыхания;
- диагностику, дифференциальную диагностику, клинические проявления и принципы комплексного лечения при сердечно-сосудистой патологии;
- этиологию, патогенез, диагностику, клинику и принципы комплексного лечения заболеваний органов пищеварения;
- этиологию, патогенез, принципы комплексного лечения с использованием методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы;
- этиологию, патогенез, клинику заболеваний вегетативной нервной системы;
- вопросы использования рефлексотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить клинический неврологический осмотр;
- проводить комплекс методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
- верно определять биологически активных точек и зон на теле;
- проводить тонизирующее и седативное воздействия на биологически активные точки классических меридианов;
- проводить тонизирующее и седативное воздействие по микроакупунктурным системам (аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп);
- назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии;
- выполнять классические и современные методы рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны у детей (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия и т.д.)

**Содержание учебного модуля 9.
«Рефлексотерапия при других заболеваниях».**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
9	Рефлексотерапия при других заболеваниях.
9.1.	Рефлексотерапия в дерматологии.
9.1.1.	Особенности иннервации кожи. Нервно-рефлекторные механизмы заболеваний кожи.

9.1.2.	Основные механизмы рефлекторного действия при кожных заболеваниях.
9.1.3.	Основные механизмы рефлекторного действия при аллергических заболеваниях и патологии иммунной системы.
9.1.3.1.	Зудящие дерматозы (дерматит, экзема, нейродермит)
9.1.3.2.	Этиология, патогенез, клиническая картина.
9.1.3.3.	Современные методы лечения.
9.1.3.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.1.3.5.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки акупунктуры. Схемы курсового лечения.
9.1.3.6.	Метод акупунктуры, электропунктуры и электроакупунктуры.
9.1.3.7.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.1.4.	Псориаз.
9.1.4.1.	Этиология, патогенез, клиническая картина.
9.1.4.2.	Современные методы лечения.
9.1.4.3.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.1.4.4.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.1.4.5.	Метод акупунктуры, электропунктуры и электроакупунктуры.
9.1.4.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.1.5.	Крапивница, ангионевротический отёк Квинке.
9.1.5.1.	Этиология, патогенез, клиническая картина.
9.1.5.2.	Современные методы лечения.
9.1.5.3.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.1.5.4.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.1.5.5.	Метод акупунктуры, электропунктуры и электроакупунктуры.
9.1.5.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.1.6.	Бронхиальная астма.
9.1.6.1.	Этиология, патогенез, клиническая картина.
9.1.6.2.	Современные методы лечения.
9.1.6.3.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.

9.1.6.4.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.1.6.5.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.1.7.	Поллинозы.
9.1.7.1.	Этиология, классификация, патогенез.
9.1.7.2.	Клиническая картина.
9.1.7.3.	Современные методы лечения.
9.1.7.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.1.7.5.	Ключевые (корпоральные), аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.1.7.6.	Метод акупунктуры, электропунктуры и электроакупунктуры.
9.1.7.7.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.2.	Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии.
9.2.1.	Основные патофизиологические нарушения при беременности, родах, гинекологических заболеваниях.
9.2.2.	Клиническая характеристика основных нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия.
9.2.2.1.	- при патологии беременности
9.2.2.2.	- при угрожающем аборте
9.2.2.3.	- при болевых синдромах в родах
9.2.2.4.	- при слабости родовой деятельности
9.2.2.5.	- при осложнениях в послеродовом периоде (слабость сократительной функции матки, кровотечение)
9.2.2.6.	- при нарушениях лактации
9.2.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
9.2.3.1.	Принципы выбора метода рефлексотерапии при патологии беременности, родов и гинекологических заболеваний.
9.2.3.2.	Этиология и патогенез заболеваний.
9.2.3.3.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
9.2.3.4.	Выраженность клинических проявлений заболевания и болевого синдрома.
9.2.4.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры.

9.2.5.	Выбор способа воздействия.
9.2.6.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.
9.2.7.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
9.2.8.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при патологии беременности, родов и гинекологических заболеваниях.
9.2.9.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при патологии беременности, родов и гинекологических заболеваниях.
9.3.	Рефлексотерапия в отоларингологии.
9.3.1.	Особенности иннервации ЛОР-органов.
9.3.2.	Основные механизмы рефлекторного действия при ЛОР патологии.
9.3.3.	Заболевания носа и околоносовых пазух (ринит, гайморит и др.)
9.3.3.1.	Этиология, распространённость, классификация.
9.3.3.2.	Клиническая картина.
9.3.3.3.	Современные методы лечения.
9.3.3.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.3.3.5.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.3.3.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.3.4.	Острый и хронический тонзиллит.
9.3.4.1.	Этиология, распространённость, классификация.
9.3.4.2.	Клиническая картина.
9.3.4.3.	Современные методы лечения.
9.3.4.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.3.4.5.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.3.4.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.3.5.	Заболевания уха (неврит слухового нерва, шум в ушах).
9.3.5.1.	Этиология, распространённость, классификация.
9.3.5.2.	Клиническая картина.

9.3.5.3.	Современные методы лечения.
9.3.5.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.3.5.5.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.3.5.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.4.	Рефлексотерапия в офтальмологии.
9.4.1.	Обоснование метода рефлексотерапии в офтальмологии.
9.4.2.	Особенности иннервации глаза.
9.4.3.	Основные механизмы рефлекторного действия при патологии органа зрения.
9.4.4.	Неврит зрительного нерва.
9.4.4.1.	Этиология, патогенез, клиническая картина.
9.4.4.2.	Современные методы лечения.
9.4.4.3.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.4.4.4.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.4.4.5.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.4.5.	Острые и хронические заболевания глаз (конъюнктивит, катаракта).
9.4.5.1.	Этиология, патогенез, классификация.
9.4.5.2.	Клиническая картина.
9.4.5.3.	Современные методы лечения.
9.4.5.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.4.5.5.	Ключевые, аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.4.5.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.5.	Рефлексотерапия в стоматологии.
9.5.1.	Обоснование метода рефлексотерапии в стоматологии.
9.5.2.	Особенности иннервации зубочелюстной системы, головы, шеи.
9.5.3.	Основные механизмы рефлекторного действия в стоматологической практике.
9.5.4.	Заболевания пародонта
9.5.4.1.	Этиология, распространённость, классификация.

9.5.4.2.	Клиническая картина.
9.5.4.3.	Современные методы лечения.
9.5.4.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.5.4.5.	Ключевые (корпоральные), аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.5.4.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.5.5.	Заболевания дёсен (гингивит, стоматит).
9.5.5.1.	Этиология, распространённость.
9.5.5.2.	Клиническая картина.
9.5.5.3.	Современные методы лечения.
9.5.5.4.	Особенности рефлексотерапии в составе комплексного лечения.
9.5.5.5.	Ключевые (корпоральные), аурикулярные, вспомогательные точки. Схемы курсового лечения.
9.5.5.6.	Тонизирующий и тормозной методы иглоукалывания.
9.5.6.	Применение рефлексотерапии для обезболивания при стоматологических манипуляциях.
9.5.6.1.	Ключевые точки для обезболивания верхней челюсти.
9.5.6.2.	Ключевые точки для обезболивания нижней челюсти.
9.6.	Рефлексотерапия в аллергологии и иммунопатологии.
9.7.	Рефлексотерапия в сексопатологии.
9.7.1.	Основные патофизиологические нарушения при сексопатологии.
9.7.2.	Клиническая характеристика нозологических форм при сексопатологии, при которых показана рефлексотерапия.
9.7.2.1.	Сексуальные нарушения при психопатологических расстройствах (ситуационные, реактивные).
9.7.2.2.	Сексуальные нарушения при неврозах у мужчин.
9.7.2.3.	Сексуальные нарушения при неврозах у женщин.
9.7.2.4.	Сексуальные расстройства при заболеваниях периферической нервной системы.
9.7.2.5.	Сексуальные расстройства при патологии спинного мозга.
9.7.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.

9.7.4.	Принципы выбора метода рефлексотерапии основных функциональных расстройств при сексопатологии в зависимости от состояния больного.
9.7.4.1.	Этиология и патогенез заболевания.
9.7.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
9.7.4.3.	Выраженность клинических симптомов заболевания.
9.7.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры.
9.7.6.	Выбор способа воздействия.
9.7.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.
9.7.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
9.7.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в сексопатологии.
9.7.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в сексопатологии.
9.8.	Рефлексотерапия в спортивной медицине.
9.8.1.	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях, связанных с занятием спортом.
9.8.2.	Клиническая характеристика нозологических форм спортивного генеза, при которых показана рефлексотерапия.
9.8.2.1.	Физическое перенапряжение (острое и хроническое)
9.8.2.2.	Травмы опорно-двигательного аппарата.
9.8.2.3.	Болезни сердечно-сосудистой системы.
9.8.2.4.	Болезни органов дыхания.
9.8.2.5.	Болезни органов пищеварения.
9.8.3.	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.
9.8.4.	Принципы выбора метода рефлексотерапии в спортивной медицине.
9.8.4.1.	Этиология и патогенез травмы и заболевания.
9.8.4.2.	Течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения и дебют).
9.8.4.3.	Выраженность клинического болевого синдрома, соматических расстройств и нарушений локомоторной функции.
9.8.5.	Момент воздействия (раздражения) - проведения лечебной процедуры.

9.8.6.	Выбор способа воздействия.
9.8.7.	Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии.
9.8.8.	Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.
9.8.9.	Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний в спортивной медицине.
9.8.10.	Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий в спортивной медицине.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 9:

1. Рефлексотерапия при красном плоском лишае.
2. Рефлексотерапия при угревой болезни.
3. Рефлексотерапия при гипергидрозе.
4. Рефлексотерапия при фурункулёзе.
5. Рефлексотерапия при вазомоторном рините.
6. Рефлексотерапия при нарушении функции яичников.
7. Рефлексотерапия при нарушениях менструального цикла.
8. Хирургическое родовспоможение - рефлексотерапия как компонент комбинированного обезболивания.
9. Рефлексотерапия сексуальных расстройств при нейрогормональных нарушениях.
10. Рефлексотерапия сексуальных расстройств при алкоголизме, наркомании.
11. Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии эндокринных желез.
12. Рефлексотерапия при остром и хроническом ларингите.
13. Рефлексотерапия при носовом кровотечении.
14. Рефлексотерапия при болезни Меньера.
15. Рефлексотерапия при нарушении обоняния.
16. Рефлексотерапия при озене.
17. Рефлексотерапия при глаукоме.
18. Рефлексотерапия при блефарите.
19. Рефлексотерапия при неврите глазодвигательного нерва.
20. Рефлексотерапия при миопии.
21. Рефлексотерапия при заболеваниях губ.
22. Рефлексотерапия при заболеваниях языка.
23. Рефлексотерапия при реабилитации спортивной работоспособности после травм, заболеваний.
24. Рефлексотерапия, как метод профилактики утомления и перенапряжения в спорте.
25. Рефлексотерапия при проявлениях пограничного состояния или невроза.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 9:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

09.1 Точки рекомендованные для купирования приступа стенокардии:

- а) А-С6, РД-6, VА-39, VА-34, V-13, V-15, V-43, V-18.
- б) С-7, МС-6, GI-11, GI-10, GI-15, С-3, С-2, VB-21, Е-6, Е-7 слева.
- в) V-12, V-14, V-15, V-17.

Эталон ответа: Б

09.2 Точки применяемые для купирования приступа бронхиальной астмы:

- а) МС-6, Р-6, Р-5, РР-8, V-23, V-24, V-25.
- б) аурикулярные-55, 60, 51, корпоральные: J-21, GI-4 симметрично, V-60 симметрично, тормозным методом 1 вариант.
- в) точки те же, но метод - возбуждающий.

Эталон ответа: А

09.3 Показания для акупунктуры при бронхиальной астмы:

- а) бронхиальная астма легкого и среднего течения, бронхиальная астма 1 стадии тяжелого течения, в стационаре.
- б) бронхиальная астма 2 стадии с ЛСН 2-3. ст.
- в) бронхиальная астма с обострением воспалительного процесса в бронхолегочной системе.

Эталон ответа: В

09.4 Реабилитация больных с постинфарктным кардиосклерозом:

- а) акупунктура в комбинации с медикаментозными препаратами, ультразвуковой терапией.
- б) акупунктура в комбинации с медикаментозными препаратами, массажем.
- в) акупунктура не применяется.

Эталон ответа: В

09.5 Тактика при нейродистрофических процессах в сочетании с болевым синдромом:

- а) В начале процедуры воздействие на местные точки инь-меридианов возбуждающим методом, а затем торможение дистальных и местных точек ян-меридианов.
- б) Тормозное воздействие на дистальные точки ян-меридианов в начале процедуры, а в конце возбуждение местных точек инь-меридианов.
- в) Воздействие на дистальные точки ян- и инь-меридианов по II варианту тормозного метода.

Эталон ответа: А

09.6 Какой вариант рефлекторного воздействия наиболее показан при выраженном болевом синдроме?

- а) Лазеропунктура.
- б) Электropунктура.
- в) Прогревание акупунктурных точек.

Эталон ответа: Б

09.7 В каких ситуациях рекомендуется проведение микроакупунктуры?

- а) Острый болевой синдром.
- б) Обострение хронического заболевания.
- в) Хронический болевой синдром.
- г) Профилактика обострения сезонных заболеваний.

Эталон ответа: Б

09.8 Основная группа показаний для применения IV пары "чудесных" меридианов (MC6 - RP4):

- а) Заболевания сосудов.
- б) Болевые синдромы.
- в) Заболевания суставов.

Эталон ответа: В

09.9.Основная группа показаний для применения I пары "чудесных" меридианов (IG3 - V62):

- а) Заболевания сосудов
- б) Болевые синдромы
- в) Заболевания суставов.

Эталон ответа: А

09.10 Как влияет на эффективность рефлексотерапии одновременное применение курсовой гормонотерапии?

- а) Усиливает.
- б) Снижает.
- в) Не влияет.

Эталон ответа: Б

Литература к учебному модулю 9.

1. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
2. Гойденко В.С., Александров В.И., Асеева Ю.Ю. Комплексное лечение дисциркуляторной энцефалопатии //Учебное пособие// М: РМАПО, 2001.
3. Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с.
4. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии.– М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
5. Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
6. Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких энергий», 2003. – 300 с.
7. Петелин Л. С. Экстрапирамидные гиперкинезы. - М.: Медицина, 1970. – 260 с.
8. Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. - Киев: Украинская энциклопедия им. Бажана М.П., Москва.: АСТ – Пресс, 2004. - 543с.
9. Уоррен Ф. Медицинская акупунктура: Пер. с англ. – Киев: Вища школа. Головное изд-во, 1998. – 224 с.
10. Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10.

Рабочая программа учебного модуля 10. «Элективы. Прикладная кинезиология в рефлексотерапии».

Трудоемкость освоения: 14 акад.час.

Перечень знаний, умений врача-невролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- определение и предмет прикладной кинезиологии;
- цели и задачи прикладной кинезиологии;
- основы применения прикладной кинезиологии;
- методы диагностики в прикладной кинезиологии;
- методы лечения в прикладной кинезиологии;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить осмотр пациента с позиции прикладной кинезиологии;
- проводить комплекс методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
- верно определять биологически активных точек и зон на телес позиции прикладной кинезиологии;
- проводить тонизирующее и седативное воздействия на биологически активные точки классических меридианов с позиции прикладной кинезиологии;
- проводить тонизирующее и седативное воздействие по микроакупунктурным системам (аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп) с позиции прикладной кинезиологии;
- назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии;
- осуществлять подбор лекарственных веществ, витаминов, микроэлементов методами прикладной кинезиологии в практике рефлексотерапевта.

Содержание учебного модуля 10.

«Элективы. Прикладная кинезиология в рефлексотерапии».

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
10.	Элективы. Прикладная кинезиология в рефлексотерапии
10.1.	Использование прикладной кинезиологии для рефлексодиагностики.
10.1.1.	Определение и предмет прикладной кинезиологии
10.1.2.	Цели и задачи прикладной кинезиологии
10.1.3.	Основы прикладной кинезиологии
10.1.4.	Методы диагностики в прикладной кинезиологии
10.1.5.	Методы лечения в прикладной кинезиологии
10.2.	Эмоциональные нарушения в практике рефлексотерапевта с позиции прикладной кинезиологии (ПК)
10.3.	Подбор лекарственных веществ, витаминов, микроэлементов методами

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	ПК в практике рефлексотерапевта.
10.4.	Древнекитайские теории каналов с позиции современной медицины и ПК.
10.5.	Синдромы традиционной китайской медицины.
10.6.	Синдромы традиционной китайской медицины (внутренней).
10.7	Китайская хронопунктура

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 10:

1. Целостный подход к организму с позиции прикладной кинезиологии.
2. Закономерные специфические ассоциации мышц с позиции прикладной кинезиологии.
3. Первичность мышечной слабости, как универсальная реакция на любой дисбаланс в организме.
4. Феномен внезапного развития преходящей мышечной слабости всех ранее сильных мышц в определенных условиях.
5. Дисбаланс в структурной составляющей – диагностика и коррекция.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – рубежный контроль, компьютерное тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 10:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

010.1. Выберите характеристики категории Инь:

- а) мужское начало;
- б) женское начало;
- в) стабильное;
- г) лабильное;
- д) светлое;
- е) тёмное;
- ж) тяжёлое;
- з) лёгкое

Эталон ответа: Б,Д.

010.2. Выберите характеристики категории Ян:

- а) мужское начало;
- б) женское начало;
- в) стабильное;
- г) лабильное;
- д) светлое;
- е) тёмное;
- ж) тяжёлое;
- з) лёгкое

Эталон ответа: А,Г,Ж.

010.3. Категория Инь соответствует преобладанию:

- а) анаболических процессов;
- б) катаболических процессов.

Эталон ответа: А

010.4. Орган «легкие» относится:

- а) к чжан-органам,
- б) к фу-органам.

Эталон ответа: А

010.5. Орган «лёгкие» по элементной принадлежности относится к:

- а) Воде
- б) Дереву
- в) Огню
- г) Земле
- д) Металлу.

Эталон ответа: В

010.6. Какие из первоэлементов в наибольшей мере соотносятся с возникновением отёков:

- а) Огонь
- б) Земля
- в) Металл
- г) Вода
- д) Дерево.

Эталон ответа: Д

010.7. Какие из первоэлементов в наибольшей мере соотносятся с дистрофией:

- а) Огонь
- б) Земля
- в) Металл
- г) Вода
- д) Дерево.

Эталон ответа: В

010.8. Согласно концепции У-Син, гиперфункция канала сердца (HT(C)) оказывает:

- а) возбуждающее действие на SP(RP),
- б) тормозное действие на SP(RP),
- в) возбуждающее действие на LU(P),
- г) тормозное действие на LU(P).

Эталон ответа: Б

010.9. Согласно концепции У-Син, гиперфункция канала желчного пузыря (GB(VB)) оказывает:

- а) возбуждающее действие на SI(IG)
- б) тормозное действие на SI(IG)
- в) возбуждающее действие на ST(E)
- г) тормозное действие на ST(E).

Эталон ответа: А

Литература к учебному модулю 10.

1. Гранит Р. Основы регуляции движений. Пер. с англ. - М: Мир, 1973
2. Коган О.Г., Шмидт И.Р., Толстокорое А.А. и др. Теоретические основы

- реабилитации при остеохондрозе позвоночника. - Новосибирск: Наука, 1983.
3. Робэнеску Н. Нейромоторное перевоспитание. Пер. с румынск. - Бухарест, 1972.
 4. Руководство по кинезотерапии. Ред. Л. Бонев и др. - София: Медицина и физкультура, 1978.
 5. Тревелл Дж.Г., Симоне Д.Г. Миофасциальные боли. - Т.1,2. - М: Медицина, 1989
 6. Шмидт И.Р. Остеохондроз позвоночника. Этиология и профилактика. - Новосибирск: Наука, 1992.
 7. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии.- М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
 8. Портнов Ф.Г. Электростимуляторная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
 9. Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.
 10. Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

