

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 13 » 03 20 26 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

Неврологии, нейрохирургии,
медицинской генетики и
медицинской реабилитации

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра- кт. зан- яти й, ч.	Клини- ческих прак- тич. занятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	2	72	16	-	-	32	-	24	-	-	Зачет
Итого	2	72	16	-	-	32	-	24	-	-	зачет

Кемерово 2026

Рабочую программу разработал профессор кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации, д.м.н., доцент А.А. Марцияш

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации протокол № 7 от «26» февраля 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом
О.В. Шмаковой _____
« 13 » 03 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 3667
Руководитель УМО д.фарм.н., профессор  Н.Э. Коломиец
« 13 » 03 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целями освоения дисциплины «Медицинская реабилитация» являются содействие становлению профессиональной компетентности врача в области медицинской реабилитации через формирование целостного представления о ее современных возможностях, на основе понимания структуры и сущности реабилитационного процесса, овладению знаниями и умениями, необходимыми для решения профессиональных задач.
- 1.1.2. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления о медицинской реабилитации; обучение приёмам тестирования функциональных систем, физической работоспособности; выработка умений составления программ реабилитации и абилитации с использованием природных и искусственных физических факторов, а также методов и средств лечебной физкультуры. Участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- 1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1.
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:
Анатомия; нормальная физиология; патофизиология, клиническая патофизиология; психология и педагогика; пропедевтика детских болезней; неврология, медицинская генетика; факультетская терапия; профессиональные болезни; госпитальная терапия.
- 1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:
Факультетская педиатрия, эндокринология Госпитальная педиатрия, неонатология; поликлиническая и неотложная педиатрия; травматология и ортопедия; детская хирургия.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. лечебный;
2. реабилитационный;
3. профилактический

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Медицинская реабилитация	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида.	ИД-1 оПК-8 Выявляет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с различной патологией, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида ИД-2 оПК-8 Определяет состав врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с различной патологией, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. ИД-3 оПК-8 Реализовывает и осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с различной патологией, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида	Лекция Доклад с презентацией Клинические практические занятия Самостоятельная работа Индивидуальный проект (доклад-реферат, эссе)

1.3.2. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей (А/03.7)	ПК-6	Способен определять необходимость применения индивидуальных реабилитационных программ, их реализацию и контроль эффективности у детей с различной патологией	ИД-1 ПК-6 Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-2 ПК-6 Определяет врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди детей с различной патологией ИД-3 ПК-6 Назначает санаторно-курортное лечение детям с различной патологией ИД-4 ПК-6 Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям и для прохождения медико-социальной экспертизы ИД-5 ПК-6 Контролирует выполнение и оценивает	Лекция Доклад с презентацией Клинические практические занятия Самостоятельная работа Индивидуальный проект (доклад-реферат, эссе)

				эффективность и безопасность реабилитации детей с различной патологией ИД-6 ПК-6 Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения	
--	--	--	--	--	--

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
				IX
Аудиторная работа, в том числе:		1,3	48	48
Лекции (Л)		0,3	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)		-	-	-
Практические занятия (ПЗ)		-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)		1,0	32	32
Семинары (С)		-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		0,7	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	3
ИТОГО		2,0	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Организационные и методологические основы медицинской реабилитации	IX	10	2			4		3
4	Раздел 2. Технологии медицинской реабилитации	IX	24	6			12		9
5	Раздел 3. Частные вопросы медицинской реабилитации	IX	38	8			16		12
	Экзамен / зачёт								
	Итого	IX	72	16			32		24

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1. Организационные и методологические основы медицинской реабилитации		2	IX	<i>ОПК-8 (ИД1, ИД - 2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)</i>
1	Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации. Организация помощи по медицинской реабилитации на этапах. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания. Реабилитационный диагноз и прогноз. Международная классификация функционирования	2	IX	
Раздел 2. Технологии медицинской реабилитации		6	IX	<i>ОПК-8 (ИД1, ИД - 2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)</i>
2	Тема 2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития и физической работоспособности	2	IX	
3	Тема 3. Технологии медицинской реабилитации: Лечебная физическая культура. Оздоровительные технологии. Технические средства реабилитации.	2	IX	
4	Тема 4. Технологии медицинской реабилитации: Физиотерапия. Курортная терапия, рефлексотерапия.	2	IX	
Раздел 3. Частные вопросы медицинской реабилитации		8	IX	<i>ОПК-8 (ИД1, ИД - 2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)</i>
5	Тема 5. Медицинская реабилитация в неврологии: при заболеваниях центральной и периферической нервной системы.	2	IX	
6	Тема 6. Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней: больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы	2	IX	
7	Тема 7. Медицинская реабилитация в детской практике, пожилых пациентов и инвалидов, социальная реабилитация.	2	IX	
8	Тема 8. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. Реабилитация в спорте. Реабилитация после инфекционных заболеваний.	2	IX	
Итого:		16	IX	

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудит ор.	СРС		
Раздел 1. Организационные и методологические основы медицинской реабилитации						
1	Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации. Фазы реабилитационного лечения. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Принципы оздоровления на этапах реабилитации. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации. Международная классификация функционирования	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
Раздел 2. Технологии медицинской реабилитации						
2	Тема 2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития и физической работоспособности. Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия). Оценка реабилитационного потенциала. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза.	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
3	Тема 3. Технологии медицинской реабилитации:	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3);

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудит ор.	СРС		
	Лечебная физическая культура. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию. Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК. Оздоровительные технологии. Технические средства реабилитации.					ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
4	Тема 4. Технологии медицинской реабилитации: Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации. Механизмы лечебного действия электрического тока и магнитных полей. Методики, основанные на их применении. Механизмы лечебного действия ультразвука. Светотерапия: классификация. Механизм лечебного действия. Аэрозольная терапия: механизм действия, возможности применения. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия. Основные принципы применения.	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
Раздел 3. Частные вопросы медицинской реабилитации						
5	Тема 5. Медицинская реабилитация в неврологии: при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. Основные цели и задачи медицинской реабилитации при цереброваскулярной патологии на различных этапах. Определение реабилитационного потенциала. Уровень двигательной активности в зависимости от характера и фазы заболевания. Активные и пассивные движения. Применение роботов-ортезов. Аппаратная физиотерапия: электростимуляция, электрофорез, дарсонвализация, ДМВ-терапия, ультратонотерапия, лазерная терапия. Санаторно-курортное лечение.	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудит ор.	СРС		
6	Тема 6. Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней: больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Предпосылки для использования средств ЛФК при патологии сердечно-сосудистой системы: улучшение процессов нервной регуляции сердечной деятельности, активизация венозного кровотока, уменьшение застойных явлений, компенсация сниженной сократительной способности миокарда, улучшение коронарного кровообращения, «диафрагмальный насос», повышение обменных процессов в миокарде и др. Сочетанное применение физических лечебных факторов. Основные принципы санаторно-курортного лечения у больных кардиологического профиля. Основные задачи реабилитации у больных пульмонологического профиля. Основные эффекты применения лечебных физических факторов у больных гастроэнтерологического профиля.	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
7	Тема 7. Медицинская реабилитация в детской практике, пожилых пациентов и инвалидов, социальная реабилитация. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке.	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3); ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
8	Тема 8. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях	КПЗ	4	3	IX	ОПК-8 (ИД1, ИД -2, ИД-3);

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудит ор.	СРС		
	опорно-двигательного аппарата. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Реабилитация в спорте. Реабилитация после инфекционных заболеваний.					ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
Итого:			32	24		

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации.

Организация помощи по медицинской реабилитации на этапах.

Принципы медицинской реабилитации.

Показания и противопоказания. Реабилитационный диагноз и прогноз.

Международная классификация функционирования

Содержание темы:

1. Исторические аспекты реабилитации; Теоретические основы реабилитации; Медицинская реабилитация; Социальная реабилитация; Профессиональная реабилитация;
2. Научные основы реабилитации; Методологические основы реабилитации; Медицинская реабилитация; принципы медицинской реабилитации.
3. ФЗ -323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 2011 г. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»; 23 октября 2019 года №878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»;
4. **Реабилитация** (позднелат. *rehabilitatio* - восстановление) - система медицинских, социальных и профессиональных мероприятий для достижения полного восстановления функций инвалида/пациента с ограничениями жизнедеятельности, нарушенными вследствие заболевания или травмы, либо (если это нереально) оптимальное использование физического, психического и социального потенциала инвалида, его наиболее адекватная интеграция в общество (ВОЗ, 1980).
5. **Цель реабилитации** - восстановление человека как личности и его социальная интеграция в общество.
Все виды реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья объединяют понятием «физическая реабилитация».

Предметом реабилитации являются технические средства реабилитации и реабилитационные технологии, используемые для коррекции ограничений жизнедеятельности инвалидов.

Объектом реабилитации служат пациенты с инвалидизирующими заболеваниями и их последствиями.

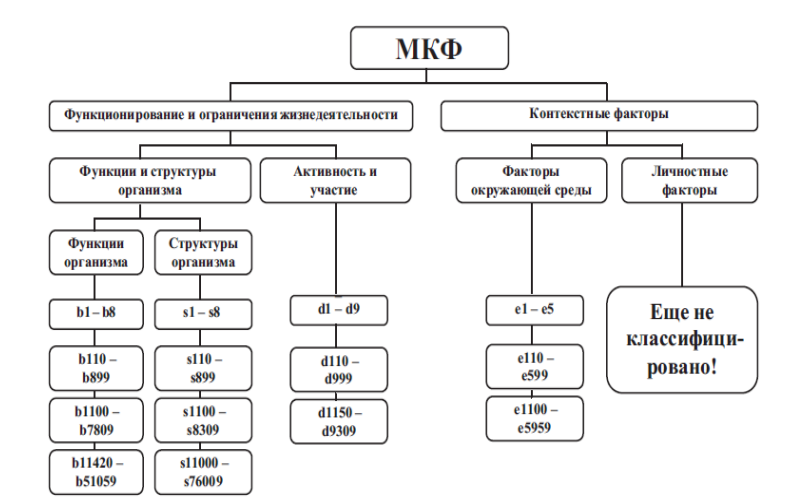
6. Медицинская реабилитация - система мероприятий, направленных на максимально полное восстановление или компенсацию функций организма, утраченных в результате болезни или травмы.

Цель медицинской реабилитации - максимальное восстановление (или компенсация) последствий патологического процесса (болезни, повреждения, увечья) - **ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**.

7. Основные задачи медицинской реабилитации:

- восстановление функции поврежденных тканей, органов, систем и организма в целом;
- коррекция высшей нервной деятельности пациентов и формирование адекватного отношения к заболеванию, работе, окружающему миру, правильной самооценки;
- восстановление резервов адаптации организма и систем его жизнеобеспечения

8. В реабилитационном процессе выделяют три уровня реабилитации: 1-й – заключается в восстановлении нарушенных функций, 2-й – компенсация, 3-й – реадаптация, т.е. приспособление. К основным принципам реабилитации относятся: Активное участие пациента, Раннее начало, Комплексность, индивидуализация, адекватность реабилитационных мероприятий. Международная классификация функционирования.



Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование в Moodle).

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

РАЗДЕЛ 2. ТЕХНОЛОГИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития и физической работоспособности

Содержание темы:

1. Содержание медицинской реабилитации: **Медицинская реабилитация включает:** оценку (диагностику) клинического состояния пациента и реабилитационного статуса; установление реабилитационного диагноза на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

определение реабилитационной необходимости и реабилитационной способности;
формирование цели и задач реабилитационных мероприятий;
формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации;
определение перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);
комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии, а также средств, адаптирующих функциональные возможности пациента к окружающей среде;
оценка эффективности реабилитационных мероприятий в динамике; определение реабилитационного прогноза; профилактику осложнений заболеваний.

2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития. Методы исследования физического развития - соматоскопия и соматометрия:

Исследование опорно-двигательного аппарата, исследование суставов, измерение объема движений в суставах и позвоночнике, исследование скелетных мышц, система шкал и опросников.

Оценка нарушений:

нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);

- нарушения языковых и речевых функций: устной - ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия; письменной - дисграфия, дислексия; вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования;

- нарушения сенсорных функций: зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль;

нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением статодинамических функций - движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений;

- нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству; аномальные отверстия пищеварительного, мочевого, дыхательного трактов; нарушение размеров тела).

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование в Moodle).

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Тема 3. Технологии медицинской реабилитации: Лечебная физическая культура. Оздоровительные технологии. Технические средства реабилитации.

Содержание темы:

1. Основные понятия ЛФК, Области применения ЛФК, Принципы ЛФК, Виды упражнений. Классификация физических упражнений, Двигательные режимы, Кинезитерапия, Эрготерапия, Массаж

2. **Лечебная физическая культура (ЛФК)** - область клинической медицины, изучающая механизмы лечебного действия на организм физических упражнений и разрабатывающая методы их применения в лечебно-профилактических и реабилитационных целях.

ЛФК использует для лечения больных одну из важнейших эволюционно развитых биологических функций организма - движение. Однако для лечения используют не просто движение, ***а специально подобранные, методически оформленные и должным образом организованные движения - физические упражнения.***

Для пациентов с необратимыми нарушениями функций (инвалидов) разработан комплекс упражнений, направленных на адаптацию к социальной среде, - ***адаптивная физическая культура (АФК).***

3. Историческим первым и ключевым компонентом реабилитационных и профилактических вмешательств является физическая реабилитация - ступенчатое и контролируемое изменение физических нагрузок пациента, адаптированных к его индивидуальным возможностям.

В условиях реальной клинической практики в программы реабилитации включаются не только физические упражнения, но и другие лечебные физические факторы, составляющие основу физической терапии.

Для коррекции атерогенной дислипидемии, артериальной гипертензии, гиподинамии, ожирения и нарушения толерантности к углеводам возможно применение физических упражнений, как основного средства лечебной физической культуры (ЛФК).

Физические упражнения воздействуют не только на различные системы организма в целом, но и на отдельные группы мышц, суставы, позвоночник, позволяя восстановить силу, быстроту, координацию и, что наиболее важно для пациентов с ИБС, выносливость. В связи с этим упражнения подразделяют на общеразвивающие и специальные. Общеразвивающие упражнения направлены на оздоровление и укрепление всего организма. Задача специальных упражнений - избирательное воздействие на ту или иную часть опорно-двигательного аппарата.

Одни и те же упражнения для одного человека могут быть общеукрепляющими, для другого - специальными. Кроме того, одни и те же упражнения в зависимости от методики применения могут способствовать решению различных задач.

4. В основу классификации физических упражнений положено несколько признаков: анатомический признак; характер мышечного сокращения, кроме того, физические упражнения подразделяют на динамические и статические.

По степени активности упражнения могут быть активными и пассивными. Упражнения умеренной интенсивности сопровождаются мышечными напряжениями средней силы, упражнения большой интенсивности вовлекают крупные группы мышц с умеренной или большой силой, упражнения субмаксимальной и максимальной интенсивности включают в движение большое количество мышц с предельной интенсивностью и высокой скоростью их сокращений.

5. Технические средства реабилитации (ТСР) и эрготерапия. Основной характеристикой ТСР является безопасность использования, при этом устройство ТСР должно быть простым, надежным, легкодоступным, цельным и быстро восстанавливаемым. Эрготерапия занимается улучшением качества жизни людей, которые из-за болезни или травмы потеряли способность двигаться, координировать движения и заниматься привычными делами. Это сложный комплекс реабилитационных мероприятий, направленный на восстановление повседневной деятельности человека с учетом имеющихся у него физических ограничений.

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ УПРАЖНЕНИЙ:



ФОРМЫ ЛФК:



Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Тема 4. Технологии медицинской реабилитации: Физиотерапия. Курортная терапия, рефлексотерапия

Содержание темы:

1. Физиотерапия, в настоящее время, является неотъемлемым и важным элементом системы медицинской помощи в Российской Федерации. Физиотерапевтическое лечение входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению, что является одним из приоритетов государственной политики в области здравоохранения. Практически во всех разделах медицины — хирургии, пульмонологии, ревматологии, отоларингологии, гинекологии, неврологии — физиотерапия встречается как самостоятельный вид лечения, а также в комплексе с различными методами терапии серьёзных заболеваний. Включение физиотерапии в комплекс лечебных и реабилитационных мероприятий позволяет снизить медикаментозную нагрузку на организм пациента, уменьшить число обострений хронических заболеваний и потребность в госпитализации, сократить экономические издержки, улучшить качество жизни пациентов.

2. Определение физиотерапии, Классификация физических факторов, Области и принципы применения, Лечебное применение факторов электромагнитной природы, Лечебное применение электрического тока, Лечебное применение электрического и магнитного полей, Лечебное применение электромагнитных излучений, Лечебное применение оптического излучения (фототерапия), Лечебное применение факторов механической природы, Лечебное применение механических факторов, Лечебное применение искусственно измененной воздушной среды, Лечебное применение факторов термической природы.

Физиотерапия - область клинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для лечения больных и оздоровления населения.

Предметом физиотерапии являются лечебные физические факторы (токи, поля, излучения, минеральные воды, климат, лечебные грязи).

3. Рациональное применение лечебных физических факторов у конкретного больного предполагает дифференцированный выбор вида используемой энергии и конкретных методик проведения процедур. На этой основе могут быть сформулированы общие принципы их применения в лечебных, реабилитационных и профилактических целях.

4. Из многих разделов **медицинской курортологии** - климатотерапия представляет наибольший практический интерес, так как от её возможностей зависит выбор места реабилитации, отдыха и оздоровления. Климатотерапия способствует восстановлению адаптационных способностей организма, снижающихся при нарушении единства организма с внешней средой и при этом на организм действует комплекс климатопогодных раздражителей области постоянного проживания пациента или другой (контрастной) природной зоны. В настоящее время имеются многочисленные данные о сезонных колебаниях функциональной активности различных органов и систем организма.

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 5. Медицинская реабилитация в неврологии: при заболеваниях центральной и периферической нервной системы.

Содержание темы:

1. Реабилитация при инсульте: мультидисциплинарная бригада, задачи на этапах, физические методы и упражнения. Реабилитация при неврите лицевого нерва: задачи в разные периоды заболевания, физические методы и упражнения.

Органические заболевания и повреждения головного и спинного мозга и периферических нервов вызывают нарушения структуры или разрушение участков вещества мозга, проводящих путей и различные выпадения и извращения функций нервной системы.

2. Наблюдаются нарушения движений (параличи, парезы), изменения чувствительности, тонуса мышц, рефлексов и трофики тканей. Вторичными проявлениями заболевания могут быть контрактуры и деформации, мышечные и суставные боли, отечность тканей.

Заболевания и травмы нервной системы вызывают также нарушения различных функций внутренних органов и изменение обменных процессов. Поражения нервной системы часто сопровождаются тяжелыми психическими реакциями.

3. В комплексе восстановительно-компенсаторных мероприятий, используемых в неврологии и нейрохирургии, одно из ведущих мест занимают средства ЛФК, физические факторы и активный двигательный режим.

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Тема 6. Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней: больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы

Содержание темы:

1. Актуальность кардиореабилитации: Одной из первостепенных задач системы здравоохранения остается поиск и использование эффективных методов профилактики, лечения и, реабилитации пациентов с ССЗ. Современные программы реабилитации, включающие, кроме лекарственного обеспечения, физических упражнений и физических факторов, модификацию образа жизни, отказ от курения, диету, контроль веса, обучающие мероприятия, входят в национальные рекомендации.

2. Понятие кардиореабилитации прочно вошло в практику врачей большинства стран мира. Вместе с тем этот подход к ведению пациентов с ССЗ стал применяться не так давно. Ведь ещё в 30-х годах прошлого столетия пациентам, перенесшим инфаркт миокарда (ИМ), предписывался строгий постельный режим, так как предполагалось, что снижение нагрузки на миокард способствует его восстановлению. В 50-е годы прошлого века пациентам стали разрешать небольшие прогулки в течение дня через месяц после инфаркта миокарда.

3. История свидетельствует о том, что первый успешный опыт реабилитации больных после ИМ принадлежит В. Lown, который в 1952 г. предложил так называемый метод «кресла». Несмотря на то, что Лаун столкнулся с огромным сопротивлением и враждебностью среди врачей так называемому «лечению в кресле», у пациентов, получивших такое лечение, смертность снизилась на две трети. И, как только его работа была опубликована, лечение в кресле было быстро принято, а количество госпитализаций сократилось.

4. В 1993 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сформулировала определение кардиореабилитации как "комплекс мероприятий, обеспечивающих наилучшее физическое и психическое состояние, позволяющее больным с хроническими или перенесенными острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), благодаря собственным усилиям сохранить или восстановить свое место в обществе (социальный статус) и вести активный образ жизни". Это определение подчеркивает важность двух аспектов: ***восстановления физической работоспособности и здоровья индивидуума, и его активного участия в жизни общества в новых условиях после перенесенного острого заболевания***

5. В Российской Федерации разработана модель кардиореабилитации, являющаяся базовой для реабилитации пациентов с другими видами заболеваний.

- Она включает адекватную медикаментозную терапию,
- физические методы и упражнения (физиотерапия, курортная терапия, ЛФК),
- лечебное питание,
- психологическую реабилитацию и обучающие технологии (кардиошколы).

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным Приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 г. № 918н, медицинская реабилитация пациентов проводится в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях, куда направляют больных, ранее получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Тема 7. Медицинская реабилитация в детской практике, пожилых пациентов и инвалидов, социальная реабилитация.

Содержание темы:

1. Увеличение средней продолжительности жизни человека является самым замечательным результатом научно-технического и социального прогресса.

В настоящее время во всех странах мира, включая Российскую Федерацию, происходят демографические изменения, свидетельствующие о стремительном росте относительного и абсолютного числа людей старших возрастных групп. В течение XX и начала XXI века средняя продолжительность предстоящей жизни в развитых странах увеличилась с 35-40 до 70-75 лет.

2. Резкое увеличение продолжительности жизни за последнее столетие, привело к значительному увеличению спроса на долгосрочную медико-социальную помощь. В период с 1985 года доля населения мира старше 65 лет выросла на четверть, с 6,0% (291 миллион) до 7,6% (524 миллиона), и, как ожидается, увеличится до 13% к 2035 году, превысив миллиард человек во всем мире.

3. Учитывая, что за последние десятилетия в мире отмечается увеличение рождаемости детей с врожденными физическими аномалиями, дефектами интеллекта, хроническими инвалидизирующими заболеваниями, результатом чего является тенденция к увеличению общего числа детей-инвалидов, одной из актуальных проблем отечественной педиатрии является дальнейшее развитие реабилитационного направления. Вместе с тем реформирование отечественного здравоохранения определило необходимость глубокого анализа и оценки сложившейся системы реабилитационной помощи детям и разработки концептуальных основ ее совершенствования.

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),
Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

Тема 8. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. Реабилитация в спорте. Реабилитация после инфекционных заболеваний.

Содержание темы:

1. Роль и место технологий медицинской реабилитации при заболеваниях и травмах суставов, позвоночника и соединительной ткани.

Остеоартроз, синдромы, применяемые физические факторы. Ревматоидный артрит, цель и задачи реабилитации.

Особенности заболеваний у спортсменов.

Особенности спортивной травмы. Реабилитация в спорте.

2. Реабилитация после инфекционных заболеваний. Спектр проявлений/рост заболеваемости.

Зачем нужна реабилитация? Респираторные исходы, Последствия, Кому проводить?

Когда начинать. Этапы. Оценка потребности (ограничения жизнедеятельности)

Ранняя реабилитация, позиционирование

Медицинскую реабилитацию пациентов с **последствиями** коронавирусной пневмонией рекомендуется начинать в условиях отделений интенсивной терапии и при достижении стабилизации состояния пациента продолжать.

3. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с коронавирусной пневмонией или респираторную реабилитацию следует проводить команде специалистов по медицинской реабилитации состоящей из лечащего врача, врача лечебной физкультуры, врача физиотерапии, инструктора-методиста по лечебной физкультуре, палатной медсестры и других специалистов, прошедших подготовку в рамках специальных программ дополнительного профессионального образования, направленных на восстановление функций внешнего дыхания, транспорта и утилизации кислорода тканями, органами и системами, восстановление толерантности к нагрузкам, психо-эмоциональной стабильности, повседневной активности и участия.

4. Жизнь показывает, **что спортсмены болеют** различными болезнями и от разных причин, и ничего удивительного в этом нет. Это не значит, что спорт влечет за собой болезни, так же как нельзя сказать, что труд влечет за собой болезни. Однако существует профессиональная патология, которая является следствием имеющей иногда место неблагоприятной обстановки труда.

Форма контроля и отчетности усвоения материала:

опорный конспект,

контрольные вопросы (тестирование, проектная деятельность-реферат в Moodle),

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1. Организационные и методологические основы медицинской реабилитации			
Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации. Организация помощи по медицинской реабилитации на этапах. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания. Реабилитационный диагноз и прогноз. Международная классификация функционирования		3	X
<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>Лекция-презентация, видео-лекция:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>выполнение индивидуального задания – входящий контроль:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>тестовые задания (текущий контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462		3	X

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Итого		3	X
Раздел 2. Технологии медицинской реабилитации		9	X
Тема 2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития и физической работоспособности.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462; <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462; <i>тестовые задания (текущий контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X
Тема 3. Технологии медицинской реабилитации: Лечебная физическая культура. Оздоровительные технологии. Технические средства реабилитации.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462; <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>тестовые задания (текущий контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X
Тема 4. Технологии медицинской реабилитации: Физиотерапия. Курортная терапия, рефлексотерапия.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462); <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462; <i>тестовые задания на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>тестовые задания (рубежный контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X
Итого:		9	X
Раздел 3. Частные вопросы медицинской реабилитации		12	X
Тема 5. Медицинская реабилитация в неврологии: при заболеваниях центральной и	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462); <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>тестовые задания на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
периферической нервной системы.			
Тема 6. Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней: больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>тестовые задания на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X
Тема 7. Медицинская реабилитация в детской практике, пожилых пациентов и инвалидов, социальная реабилитация.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>Лекция-презентация:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ;	3	X
Тема 8. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. Реабилитация в спорте. Реабилитация после инфекционных заболеваний.	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462); <i>Лекция-презентация часть 1 и часть 2):</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 ; <i>Видео-лекция (часть 1 и часть 2):</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>тестовые задания на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>тестовые задания (рубежный контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>тестовые задания (итоговый контроль) на платформе Moodle:</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>Выполнение индивидуального проекта (доклад-реферат):</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462 <i>Выполнение индивидуального задания (эссе):</i> https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=462	3	X
Итого:		12	X
Всего:		24	X

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20,8% от аудиторных и внеаудиторных занятий, т.е. 10 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. Организационные и методологические основы медицинской реабилитации	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/Входящий контроль (Moodle)	2
1	Тема1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации. Организация помощи по медицинской реабилитации на этапах. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания. Реабилитационный диагноз и прогноз. Международная классификация функционирования.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	2
	Раздел 2. Технологии медицинской реабилитации	Л/КПЗ	18	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	4
2	Тема 2. Диагностические технологии медицинской реабилитации: оценка физического развития и физической работоспособности.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
4	Тема 3. Технологии медицинской реабилитации: Лечебная физическая культура. Оздоровительные технологии. Технические средства реабилитации.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
5	Тема 4. Технологии медицинской реабилитации: Физиотерапия. Курортная терапия. Рефлексотерапия.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
	Раздел 3. Частные вопросы медицинской реабилитации	Л/КПЗ	24	Обучение на основе опыта/дискуссия/выполнение индивидуального проекта (реферат/защита; эссе (Moodle))	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол- во час	Методы интерактивного обучения	Кол- во час
6	Тема 5. Медицинская реабилитация в неврологии: при заболеваниях центральной и периферической нервной системы.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
6	Тема 6. Медицинская реабилитация в клинике внутренних болезней: больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
7	Тема 7. Медицинская реабилитация в детской практике, пожилых пациентов и инвалидов, социальная реабилитация.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/ Междисциплинарное обучение/ Дискуссия/	1
8	Тема 8. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. Реабилитация в спорте. Реабилитация после инфекционных заболеваний.	Л/КПЗ	6	Обучение на основе опыта/контекстное обучение	2
	Итого:		48		10

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет проводится в форме тестирования в ЭИОС. Обучающийся получает случайно 24 тестовых заданий закрытого и / или открытого типа.

Студенты допускаются к зачету при выполнении практической части модуля.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
-----------------------	----------------	---------------	--------------------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1 Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1.	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

2.	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3.	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	«Образовательная платформа ЮРАИТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6.	«JAYREE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jayreedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Медицинская реабилитация: учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - //ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
2	Пономаренко, Г. Н. Физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
3	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
	Дополнительная литература
3	Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
4	Санаторно-курортное лечение: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. (Серия "Национальные руководства"). // ЭБС «Консультант студента». –

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
5	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
6	Пономаренко, Г. Н. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
7	Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
8	Епифанов, В. А. Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей / В. А. Епифанов, М. С. Петрова, А. В. Епифанов и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
9	Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации: национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
10	Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В. А., Епифанов А. В., Глазкова И. И. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
11	COVID-19 : реабилитация и питание : руководство для врачей / В. А. Тутельян, Д. Б. Никитюк, А. В. Погожева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. (Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов") // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
12	Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / В. А. Епифанов, К. В. Котенко, Н. Б. Корчажкина [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 568 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
13	Тактика врача физической и реабилитационной медицины : практическое руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 - 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Марцияш, А. А. Медицинская реабилитация. Курортная терапия : учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. А. Марцияш. – Кемерово, 2025. – 104 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2	Марцияш, А. А. Физическая и реабилитационная медицина: Организационно-методологические основы : учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. А. Марцияш. – Кемерово, 2021. – 117 с.. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
3	Марцияш, А.А. Физическая и реабилитационная медицина: Организационно-методологические основы : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / А. А. Марцияш. – Кемерово, 2021. – 110 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины / практики на 2024 - 2025 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. раздел 5.1 «Информационное обеспечение дисциплины» ЭБС 2025г.		

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Каково определение медицинской реабилитации.
2. Назовите различие процессов лечения и медицинской реабилитации.
3. Расскажите классификацию МКФ, что она содержит.
4. Кто оказывает помощь по профилю медицинской реабилитации.
5. Где оказывают помощь по медицинской реабилитации.
6. Когда начинается Медицинская реабилитация.
7. Назовите аспекты медицинской реабилитации.
8. Перечислите этапы медицинской реабилитации.
9. Назовите важнейший принцип медицинской реабилитации.
10. Определите преимущество физических методов лечения.
11. Назовите клинический метод врачебного контроля.
12. Назовите параклинический метод врачебного контроля.
13. Что такое Антропометрия.
14. Назовите показатель физической работоспособности при динамометрии.
15. С помощью какого приспособления выполняются статические нагрузки.
16. Назовите адекватный тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.
17. Что включает в себя Физикальное обследование.
18. Назовите основную причину ожирения.
19. Для чего предназначена Велоэргометрия.
20. Назовите единицы измерения Индекса Массы Тела.
21. Опишите Средства Лечебной Физической Культуры.
22. Как увеличить интенсивность физической нагрузки при занятиях ЛФК.
23. Обязательное условие проведения лечебной физкультуры.
24. Назовите основной прием классического массажа.
25. Назовите эффекты, относящийся к действию массажа.
26. Какой двигательный режим не относится к госпитальному этапу реабилитации.
27. Что такое Экспираторный тренинг.
28. Что такое Инспираторный тренинг.
29. Назовите эффект экспираторного тренинга.
30. Назовите эффект инспираторного тренинга.
31. Назовите виды курортов.
32. Назовите учреждение санаторного типа.
33. Назовите методы реабилитации, использующиеся на госпитальном этапе.
34. Назовите ведущий метод санаторно-курортного лечения на климатическом курорте.
35. Назовите ведущий метод санаторно-курортного лечения на бальнеологическом курорте.
36. Что такое Терренкур.
37. Показание к санаторно-курортному лечению при бронхиальной астме.

38. Назовите метод лечения в климатической камере из соляной (сильвинитовой) горной породы.
39. Чем обусловлено неспецифическое действие минеральных вод.
40. Чем обусловлено специфическое действие минеральных вод.
41. Назовите мероприятие, использующееся для лечения спастичности у пациентов, перенесших ОНМК.
42. Назовите мероприятие, использующееся при болевом синдроме у пациентов с ОНМК.
43. Что рекомендуется для уменьшения болевых ощущений в паретичных конечностях у пациентов, перенесших инсульт.
44. Какие направления коррекции речи при постинсультной афазии необходимо развивать у пациента.
45. Назовите задачи трудотерапии/эрготерапии при ОНМК.
46. В течение какого времени происходит максимальное восстановление двигательных функций после ОНМК.
47. Назовите ведущее средство реабилитации при атаксии у больных с ОНМК.
48. На каком этапе реабилитации пациентов с нарушением речи при ОНМК используются логопедические занятия.
49. Какие средства ЛФК используются на госпитальном этапе у пациентов с ОНМК.
50. У каких неврологических пациентов 2-й этап реабилитации осуществляется в специализированных реабилитационных центрах?
51. Какой аспект, составляет основу медицинской реабилитации больных с инфарктом миокарда.
52. Задача госпитального этапа медицинской реабилитации больных с инфарктом миокарда.
53. На каком двигательном режиме госпитального этапа у больного с инфарктом миокарда проводятся упражнения в и. п. лежа или полусидя, медленные движения в дистальных суставах конечностей, дыхательные упражнения.
54. На каком двигательном режиме госпитального этапа у больного с инфарктом миокарда проводятся упражнения сидя на кровати, для мелких и средних мышечных групп, а также массаж кистей и стоп.
55. На каком двигательном режиме госпитального этапа у больного с инфарктом миокарда проводятся упражнения стоя у кровати, разрешается ходьба по палате, самостоятельный прием пищи и туалет.
56. На каком двигательном режиме госпитального этапа у больного с инфарктом миокарда проводится лечебная гимнастика в залах ЛФК, восхождение по лестнице.
57. На каком двигательном режиме госпитального этапа у больного с инфарктом миокарда проводятся дыхательные упражнения.
58. Назовите рекомендуемый продукт гиполипидемической диеты.
59. Что не используется при проведении санаторно-курортного лечения у больных, перенесших инфаркт миокарда.
60. При санаторно-курортном лечении больных, перенесших инфаркт миокарда, какие рекомендуются ванны.
61. Назовите задачи реабилитации в травматологии.
62. Назовите I период реабилитации пациентов с травмой.
63. Какова цель реабилитации травматологических больных в период иммобилизации.
64. Назовите задачи физиотерапии при реабилитации травматологических пациентов.

65. Назовите основной метод реабилитации при травмах.
66. Какие упражнения для пораженной конечности назначаются пациентам с гипсовой иммобилизацией?
67. Назовите показание к санаторно-курортному лечению при ревматоидном артрите.
68. Назовите противопоказание к санаторно-курортному лечению при ревматоидном артрите.
69. Назовите патогенетически обоснованные физические упражнения при ревматоидном артрите.
70. Что такое ортезирование?
71. Какие специалисты, осуществляют медицинскую реабилитацию инфекционного больного.
72. Каков может быть период завершения инфекционного процесса.
73. Какие нефармакологические методы реабилитации инфекционного больного.
74. Задачи лечебной физкультуры в период реконвалесценции инфекционного больного.
75. Что относится к методам физиотерапии инфекционных больных, основанным на применении искусственных лечебных физических факторов.
76. Антибактериальное действие.
77. Какие физические методы оказывают Противовоспалительное действие.
78. Какие психологические проблемы характерны для инфекционных больных.
79. Что используют в психотерапии инфекционных больных.
80. Что относятся к критериям оценки качества жизни инфекционных больных.

Тестовые задания (примеры разных типов с ключами ответов)

1. вопрос: Укажите, когда начинается Медицинская реабилитация

- А) с момента острой фазы заболевания.
- Б) после купирования острого процесса.
- В) по достижении стойкой ремиссии.
- Г) после выписки из стационара

Ответ: А) с момента острой фазы заболевания.

2. вопрос: Больной, 14 лет. Диагноз: *перелом диафиза правого бедра в средней трети*; проведено скелетное вытяжение. Травму получил 12 дней назад.

Задания

1. Сформулируйте общие задачи ЛФК.
2. Составьте комплекс ЛГ.

Ответ: 1. Ликвидация проявлений общей реакции организма на травму, предупреждение возникновения явлений гиподинамии, улучшение трофики иммобилизованной конечности, профилактика гипотрофии мускулатуры и ригидности суставов.

2. *Комплекс упражнений:*

- 1) и.п. - лежа на спине, руки вдоль туловища; поднять руки вверх - вдох, вернуться в и.п. - выдох;
- 2) тыльное и подошвенное сгибание стоп;
- 3) и.п. - стоя, руки опущены; наклоны туловища вправо и влево, руки скользят вдоль туловища;
- 4) повороты головы вправо и влево;
- 5) изометрическое напряжение мышц бедра;

- 6) диафрагмальное дыхание;
- 7) сгибание и разгибание рук в локтевых суставах;
- 8) и.п. - то же, держась руками за балканскую рамку; подтягивание туловища;
- 9) и.п. - лежа на спине; приподнимание таза, опираясь на локти;
- 10) диафрагмальное дыхание.

3. вопрос: Укажите, что делает врач ЛФК санатория:

- А) Проводит занятие ЛФК.
- Б) Проводит контроль эффективности занятий ЛФК.
- В) Организует физкультурно-оздоровительные мероприятия и праздники.
- Г) Проводит физкультурно-оздоровительные мероприятия и праздники.

Ответ: Б) Проводит контроль эффективности занятий ЛФК.

4. вопрос: Пациент, перенесший инфаркт миокарда, в удовлетворительном состоянии находится на первом этапе реабилитации, реабилитационные мероприятия получает в полном объеме, переносит хорошо.

Вопрос: Укажите, от чего зависит продолжительность пребывания больного на первом этапе кардиореабилитации.

Ответ: Продолжительность пребывания больного зависит от реабилитационного потенциала и прогноза.

5. вопрос: У больной жалобы на одышку при физической нагрузке и кашель с трудноотделяемой прозрачной мокротой. Диагноз: хроническая обструктивная болезнь легких средней степени тяжести в стадии ремиссии.

Определите цель физиотерапии, методику физиотерапии.

Ответ: Цель физиотерапии: усиление мукоцилиарного клиренса, дренирование бронхов. Назначение: биоуправляемая аэроионотерапия, доза $(1-1,5) \times 10^{11}$ ионов; продолжительность процедуры - 10 мин; курс - 15 ежедневных процедур.

Ситуационные клинические задачи (примеры задачи с эталоном ответа):

Ситуационная задача 1.

Больной 26 лет, поступил в стационар в плановом порядке с диагнозом: Порок сердца. Митральный стеноз 2 ст. Основная жалоба: одышка, при физическом напряжении . НК 1-2 ст. , определяется пастозность нижних конечностей, ЧСС 90 в мин, ЧДД 16-18 в покое.

Вопросы.

- 1. Определите в каком периоде находится больной. Назначьте двигательный режим.
- 2. Определите, с какой целью необходимо назначать пациенту статические дыхательные упражнения в комплексе ЛГ.
- 3. В какие сроки можно назначить ЛГ?
- 4. Каким методом следует проводить занятие и в каком исходном положении?
- 5. Для каких групп мышц, следует подбирать физические упражнения и с какой амплитудой, следует выполнять упражнения?

Эталон ответа

- 1) Свободный двигательный режим
- 2) Статические дыхательные упражнения снимают одышку и улучшают гемодинамические показатели. При выполнении этих упражнений меняется давление внутри грудной клетки, увеличивается пульсовое давление в легочной артерии (при вдохе) и понижению давления в полых венах, что приводит к увеличению притока крови в правое предсердие.
- 3) ЛГ назначается в первые дни поступления больного в стационар.
- 4) Занятия проводятся групповым методом , в и .п сидя.
- 5) Комплекс ФУ составляется для всех мышечных групп с полной амплитудой движений.

Ситуационная задача 2.

Спортсмен-новичок жалоб не предъявляет. Тип реакции на дозированную нагрузку - нормотонический, однако замедлено восстановление. Отклонений в состоянии здоровья нет.

Вопрос: Чем можно объяснить этот результат исследований?

Эталон ответа:

1. Недостаточной тренированностью сердечно-сосудистой системы.
2. несоответствием физической нагрузки уровню функционального состояния сердечно-сосудистой системы.

Ситуационная задача 3.

Больной Б., находится на стационарном лечении с диагнозом: Острая пневмония. Давность заболевания – 14 дней.

На фоне общего благополучия у больного появились: сухой кашель, повышение температуры до 39 градусов, першение в горле, «рези» в глазах.

Вопрос: Какова тактика врача ЛФК?

Эталон ответа:

Необходимо временно отменить ЛФК, учитывая тяжёлое состояние больного.

Ситуационная задача 4.

Опишите методику проведения и оценку функциональной пробы с задержкой дыхания на вдохе.

Эталон ответа:

Обследуемый после 5-7 мин. отдыха в положении «сидя» делает полный вдох и выдох, а затем снова вдох (80-90% от максимального). Закрывает нос и рот. Отмечается время от задержки дыхания до первого движения диафрагмы. Здоровые взрослые нетренированные лица задерживают дыхание на вдохе в течение 40-50 секунд.

Ситуационная задача 5.

Первобеременная 22 лет, беременность 10-12 недель. Ежедневная (многократная в течение дня) рвота. Жалобы на слабость, раздражительность, сонливость. Общее состояние удовлетворительное. ЧСС=92 уд/мин., удовлетворительного наполнения, ритмичный. АД = 105/60 mmHg. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное. В анализе мочи 0,03% белка, за последние две недели потеряла в весе 700 г.

Вопрос: Ваш диагноз? Возможно ли при данном состоянии беременной назначение физических упражнений?

Эталон ответа:

В данном случае наблюдается выраженный ранний токсикоз беременных. Назначение физической культуры противопоказано.

Список тем рефератов с оформлением презентации/защита реферата

1	Медицинская реабилитация: исторические аспекты формирования науки реабилитологии и дисциплины (древняя Греция, Рим, Индия, Месопотамия: культ здоровья, тела, солнца, воды).
2	Организация медицинской реабилитации: нормативно-правовое и методологическое регулирование организации мероприятий по реабилитации

3	Основные принципы и аспекты реализации программы медицинской реабилитации: раннее начало, комплексность, приемственность, обоснованность методов, индивидуальный подход.
4	Методы и средства медицинской реабилитации имеющие доказательную базу.
5	Международная классификация функционирования (МКФ). Основные понятия (структура-функция-активность-участие, контекстные факторы)
6	Физиотерапия, её определение, классификация физических факторов, история формирования дисциплины.
7	Природные лечебные факторы в комплексной реабилитации последствий заболеваний (лечебные грязи их классификация, физико-химический и биологический состав, показания и противопоказания к применению.)
8	Природные лечебные факторы в комплексной реабилитации последствий заболеваний (лечебный климат, классификация, показания и противопоказания к применению.)
9	Природные лечебные факторы в комплексной реабилитации последствий заболеваний (минеральные воды, классификация, физико-химический состав, показания и противопоказания к применению.)
10	Общие основы ЛФК, показания и противопоказания. Виды физических упражнений. Врачебный контроль.
11	Организация ЛФК, методы, средства, механизм действия физических упражнений на организм.
12	Лечебная физическая культура в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний центральной нервной системы
13	Влияние физических упражнений на организм (систему кровообращения, пищеварения, нервную систему, ЖКТ, эндокринную, на опорно-двигательный аппарат)
14	Мануальная терапия в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний ОДА
15	Оздоровительная физическая культура в массах: фитнес, аэробика, аквааэробика, фитбол, закаливание, оздоровительные практики (йога, цигун...)
16	Лечебная физическая культура в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний периферической нервной системы
17	Лечебная физическая культура в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний сердечнососудистой системы
18	Рефлексотерапия в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний неврологических заболеваний
19	Лечебная физическая культура в комплексной реабилитации пациентов с последствиями заболеваний опорно-двигательного аппарата
20	Психологическая реабилитация после перенесенного ОНМК, инновационные технологии (БОС)
21	Нутритивная поддержка в медицинской реабилитации, её целесообразность и практическая реализация
22	Врачебный контроль в медицинской реабилитации: диагностические технологии (оценка физического развития, физической работоспособности, система шкал и опросников, влияние нагрузок на ССС, оценка уровня здоровья)
23	Медицинская реабилитация в структуре санаторно-курортной помощи (возможности природных физических факторов, основанные на доказательной базе)
24	Оздоровительные технологии на курорте (климатотерапия, бальнеотерапия, пелоидотерапия)
25	Медицинская реабилитация в клинической практике: цель, задачи, реабилитационная необходимость, потенциал, прогноз, критерии эффективности

26	Медицинская реабилитация больных с последствиями заболеваний сердечно-сосудистой системы – кардиореабилитация, основанная на доказательной базе.
27	Медицинская реабилитация больных с последствиями заболеваний органов дыхания – респираторная реабилитация (возможности ингаляционной терапии)
28	Медицинская реабилитация больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата
29	Медицинская реабилитация спортсменов с последствиями заболеваний и травм
30	Медицинская реабилитация больных с последствиями заболеваний системы пищеварения и обмена веществ
31	Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла.
32	Механизмы физиологического и лечебного действия бальнеогидротерапии. Классификация водолечебных факторов (души, ванны), применяемых в реабилитации.
33	Магнитотерапия. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии.
34	Электролечение. Показания и противопоказания, механизмы действия.
35	Светолечение. Показания, пртивопоказания, механизмы действия
36	Этапы реабилитационных мероприятий: цели, задачи, формы и место проведения реабилитации, индивидуальна программа реабилитации, правила составления и её реализация.

Курсовая работа/эссе по дисциплине "Медицинская реабилитация".

ЭССЕ - представляет собой сжатое изложение какого-либо вопроса, отражающее индивидуальную позицию автора.

У всех учащихся одна тема эссе:

Ваше видение перспектив развития медицинской реабилитации в России