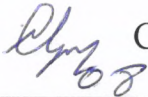


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медицинской реабилитации, спортивной медицины,
физиотерапии и курортологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной
организации «Самарская областная
ассоциация врачей», профессор

«31»  С.Н. Измалков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной
и социальной работе, профессор

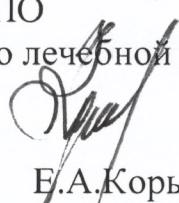
«31»  Ю.В. Щукин
2016



Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.39 «Лечебная
физкультура и спортивная медицина» со сроком освоения 36 часов по
теме: «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО
проректор по лечебной работе
профессор

«31»  Е.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры (протокол № 7 от
31.08 2016 г.)

Заведующий кафедрой профессор
« »  А.В. Яшков
2016

Самара 2016

Составитель программы: ассистент кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии М.В. Шелыхманова.

Рецензенты:

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствования профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения лиц, страдающих заболеваниями эндокринной системы в рамках имеющейся квалификации по специальности 040108: «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурной единицей модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины

подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношения (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателей в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» включают:

А) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности.

Б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся.

В) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы медицинских и научных организаций в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Лечебная физкультура»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное наблюдение и лечение);

Г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии;

Д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программы повышения квалификации врачей по теме ««Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы».

Проведение стажировки планируется на базе Клиник СамГМУ в отделение реабилитации СамГМУ, в отделение эндокринологии СамГМУ на

кафедре медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ, ПОДЛЕЖАЩИХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ» В ОБЪЕМЕ 36 ЧАСОВ

Врач-специалист по лечебной физкультуре и спортивной медицине должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными (ПК) компетенциями.

Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:

ОК1 - способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных,

естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача ЛФК;

ОК2 - способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и решению конфликтов, к толерантности;

ОК3 - способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача ЛФК;

ОК4 - способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:

в диагностической деятельности:

ПК1 - способностью и готовностью к оценке уровня физического здоровья и постановке диагноза на основании клинико-функционального исследования больных и лиц, занимающихся физкультурой и спортом.

ПК2 - способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-функционального обследования и оценки функционального состояния пациентов для диагностики заболеваний и патологических процессов;

ПК3 - способностью и готовностью выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

в профилактической деятельности:

ПК4 - способностью и готовностью применять своевременные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях физического развития и здоровья разных возрастных категорий населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

ПК5 - способностью и готовностью осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний, связанных как с низкой физической активностью населения, так и с нерациональными занятиями физическими упражнениями и спортивной деятельностью, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

в организационно-управленческой деятельности:

ПК6 - способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы отделений реабилитации, лечебной физкультуры, кабинетов врачебного контроля, врачебно-физкультурных диспансеров и пр.;

ПК7 - способностью и готовностью использовать знания организационной структуры отделений реабилитации, лечебной физкультуры, кабинетов врачебного контроля, врачебно-физкультурных диспансеров, управленческой и экономической их деятельности, анализировать показатели их работы, проводить оценку современных медико-организационных и социально-экономических технологий при выполнении работ и оказании услуг по лечебной физкультуре и спортивной медицине;

В результате освоения программы повышения квалификации «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» специалист должен овладеть следующей компетенцией:

- 1. Способностью и готовностью осуществлять диагностику функционального состояния больных с заболеваниями эндокринной системы.**
- 2. Способностью и готовностью назначать самые современные средства и формы ЛФК для лечения эндокринных заболеваний и профилактики их осложнений.**

Перечень знаний, умений и навыков врачей ЛФК и спортивной медицины, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций и полученных при прохождении усовершенствования на цикле «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы».

Требования к уровню освоения содержания дисциплин.

Специалист должен знать:

- клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики эндокринных заболеваний (сахарного диабета, ожирения, гипотрофии, гипо- и гиперфункции щитовидной железы, остеопороза, подагры)

- показания и противопоказания к назначению физической физкультуры при эндокринных заболеваниях;

- показания и противопоказания к назначению лечебного массажа при эндокринных заболеваниях;

- сочетание лечебной физкультуры с физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией при эндокринных заболеваниях;

- показания и противопоказания к назначению механотерапии при эндокринных заболеваниях.

уметь:

- оценить функциональное состояние отдельных систем и органов у больных с эндокринной патологией;

- проводить нагрузочные тесты для выявления патологического состояния отдельных систем и органов у больных с эндокринной патологией;

- проводить правильную оценку данных клинического, лабораторного, биохимического и других видов обследования, позволяющих выявлять патологические состояния у пациентов;

- обосновать назначение лечебной физкультуры у больных с эндокринной патологией;

- выбрать средства, формы и дозировки физической нагрузки больным с эндокринной патологией;

- определять методику и дозировку занятий на тренажерах, в лечебном бассейне, маршрутов пешеходных прогулок и терренкура и др. спортивно-прикладных упражнений и спортивных игр для больных с эндокринной патологией;

- рекомендовать пациенту средства и формы ЛФК на различных этапах лечения;

- анализировать эффективность лечебной физкультуры и массажа, вести необходимую учетную и отчетную документацию и представлять отчет о работе в установленном порядке.

владеть:

- методиками лечебной гимнастики при заболеваниях эндокринной системы;

- диагностическими приемами, позволяющими выявить патологические состояния у больных эндокринными заболеваниями;

- приемами оказания экстренной медицинской помощи в случае возникновения неотложных состояний.

Перечень практических навыков врача-специалиста по лечебной физкультуре:

1. Проведение осмотра и исследования по органам и системам больных эндокринными заболеваниями;

2. Проведение нагрузочных тестов для оценки функционального состояния отдельных систем и органов больных эндокринными заболеваниями, определения аэробной физической работоспособности;

3. Методиками записи и анализа электрокардиограммы, реограммы, спирограммы;
4. Анализа данных рентгенографии, лабораторного, ультразвукового исследования, компьютерной томографии;
5. Проведения непрямого массажа сердца; дыхания "рот в рот"; наложения кровоостанавливающего жгута; наложения транспортной шины при переломах костей; наложения фиксирующей повязки; промывания желудка; определения групп крови; внутривенных инфузий кровезамещающих растворов; приема родов.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей по специальности 040108 – «Лечебная физкультура и спортивная медицина» осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по лечебной физкультуре и спортивной медицине в соответствии с содержанием программы повышения квалификации «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы».

2. Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Лица, освоившие программу повышения квалификации «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца.

Учебный план подготовки по программе «Актуальные вопросы лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы» послевузовского профессионального образования по специальности 040108 – «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Цель: повышение квалификации врача-специалиста по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «040108 Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Срок обучения: 36 академических часов

Трудоемкость: 1 кредитная единица.

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная, с отрывом от производства.

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость в кред. ед.	Всего часов	В том числе			Форма контроля
				Лекции	Практические	Стажировка	
1	2	3	4	5	6	7	8
ОД.0.00	Обязательные дисциплины	-	-	-	-	-	-
ОД.0.01	Специальные дисциплины: Модуль 1. Лечебная физкультура при заболеваниях эндокринной системы.	1	36	14	16	6	зачет

Модуль 1. Лечебная физкультура при заболеваниях эндокринной системы.

Целью изучения модуля является овладение диагностикой функционального состояния больных эндокринными заболеваниями с дальнейшим назначением современных средств и формы ЛФК для лечения эндокринных заболеваний и профилактики их осложнений.

Задачами являются:

- изучение функционального состояния отдельных систем и органов у больных с эндокринной патологией;
- изучение средств и форм лечебной физкультуры и дозировки нагрузки у больных с эндокринной патологией.

Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
Общая трудоемкость специальной дисциплины	1 (36)
Аудиторные занятия	0,83 (30)
Лекции	0,3(11)
Практические занятия (семинары)	0,44 (16)
Стажировка	0,17(6)
Форма контроля (зачет по модулю)	0,08(3)

Тема 1. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений сахарного диабета. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Тема 2. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений ожирения. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Тема 3. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений заболеваний щитовидной железы. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Тема 4. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений остеопороза. Показания и противопоказания к назначению лечебной

физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Тема 5. Подагра. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Тема 6. Гипотрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.

Распределение трудозатрат по темам и видам учебных занятий

Наименование модуля	Всего ед. часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		Стажировка
		Лекции	Практич. Занятия	
Тема 1. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений сахарного диабета. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	6	2	3	1
Тема 2. Этиология, патогенез,	6	2	3	1

<p>клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений ожирения. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.</p>				
<p>Тема 3. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений заболеваний щитовидной железы. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.</p>	6	2	3	1
<p>Тема 4. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений остеопороза. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка</p>	6	2	3	1

эффективности лечебной гимнастики.				
Тема 5. Подагра. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	6	2	3	1
Тема 6. Гипотрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	3	1	1	1

IV. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ: «Лечебная физкультура при заболеваниях эндокринной системы».

№№	Наименование темы лекций	Кол-во Часов
1	Современный подход к двигательной активности больных сахарным диабетом.	2
2	Новые формы лечебной гимнастики при ожирении	2

3	Кинезотерапия при гипофункции и гиперфункции щитовидной железы.	2
4	Лечебная физкультура при остеопорозе.	2
5	Физическая реабилитация при подагре.	2
6	Лечебная физкультура при гипотрофии	1
	Всего:	11

V. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ: «Лечебная физкультура при заболеваниях эндокринной системы».

№№	Наименование темы практических занятий	Кол-во Часов
1	Сахарный диабет. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики его осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	3
2	Ожирение. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики его осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	3
3	Гипертиреоз и гипотиреоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений заболеваний щитовидной	3

	железы. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	
4	Остеопороз. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений остеопороза. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	3
5	Подагра. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	3
6	Гипотрофия. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики осложнений. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Формы и средства ЛФК на различных этапах реабилитации. Оценка эффективности лечебной гимнастики.	1
	Всего	16

VI. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;

- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программы. Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения. Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VI. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

А. Основная.

1. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: учебник для студентов мед. вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 565 с.
2. Дубровский В.И. Лечебная физкультура и врачебный контроль: учебник для студентов мед.вузов. М. МИА, 2006.-597с.
3. Лечебная физическая культура: учебник / С. Н. Попов [и др.]; ред. С. Н. Попов. - 3-е изд., стереотип. - М. : Академия, 2006. - 413 с.
4. Медицинская реабилитация: руководство для врачей / под ред. В. А. Епифанова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 351 с.

Б. Дополнительная.

1. Виды реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, массаж: учебное пособие / Т. Ю. Быковская [и др.] ; под общ. ред. Б. В. Карабухина. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 557 с.
2. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных: рек. Минздравсоцразвития РФ для врачей (фельдшеров), оказывающих дополнительную бесплатную медицинскую помощь отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи:

научно-практическое издание. Вып. 2 / редсовет: А. А. Баранов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 1345 с.

3. Калюжнова И.А. Лечебная физкультура и оздоровительная гимнастика. Ростов н/Д: Феникс, 2009 -253с.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Критерии оценки итоговой аттестации слушателей, освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» по теме «Лечебная физкультура при заболеваниях эндокринной системы» в соответствии с «Положением о проведении контроля успеваемости и аттестации обучающихся» ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Собеседование:

Ответ оценивается на «отлично», если слушатель отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если слушатель отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если слушатель отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если слушатель не ориентирован в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала

Тестовый контроль:

Ответ оценивается на «отлично», если слушатель дает 90-100 % правильных ответов.

Ответ оценивается на «хорошо», если слушатель дает 80-89% правильных ответов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если слушатель дает 70-79% правильных ответов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если слушатель дает: менее 70% правильных ответов.

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено - 70% и более правильно выполненных практических манипуляций

Не зачтено – менее 70% правильно выполненных практических манипуляций.

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль:

1. Перечислите противопоказания к назначению лечебной физкультуры при сахарном диабете.

Эталон:

- 1.Инсулинрезистентная форма сахарного диабета
- 2.Тяжелая форма
- 3.Ухудшение состояния больного с легкой или средней степенью тяжести
- 4.Гипергликемия выраженная
- 5.Выраженная глюкозурия
- 6.Кетонурия, гиперкетонемия

2. Определите время целесообразное для лечебной гимнастики (связь с инсулинотерапией).

Эталон: после введения или в течение часа после инсулинотерапии.

3. Отметьте показания к назначению лечебной гимнастики больным с сахарным диабетом (1,2,3,4,5,6).

Эталон:

1. удовлетворительное общее состояние
2. уменьшение гипергликемии,
3. уменьшение глюкозурия, гиперкетонемия,
4. ликвидация кетонурии,
5. стабилизация процесса,
6. отсутствие гипотрофии.

4. Перечислите условия, необходимые соблюдать при проведении ЛГ больным сахарным диабетом.

Эталон:

- непосредственно после инсулинотерапии
- занятия не должны утомлять
- следует строго дозировать нагрузку
- учитывать динамику изменений сахара в крови
- после занятий лечебной гимнастики – отдых 10-15 минут в постели, в спокойном состоянии.

5. Перечислите задачи лечебной физкультуры при ожирении.

Эталон:

1. Нормализация жирового, углеводного и водно-солевого обменов;
2. Улучшение обменных процессов в сердечной мышце и активизация внесердечных факторов кровообращения;
3. Тренировка дыхательной и сердечно-сосудистой систем и других систем организма к возрастающим физическим нагрузкам.
4. Нормализация веса больного.
5. Нормализация моторной функции кишечника.

6. Повышение общего тонуса организма.

7. Увеличение общей сопротивляемости организма.

6. Перечислите основные формы лечебной физической культуры, рекомендуемые больным с ожирением.

Эталон:

- Лечебная гимнастика.
- Гигиеническая гимнастика.
- Самостоятельные занятия.
- Прогулки.
- Терренкур.

7. Перечислите упражнения прикладного типа, рекомендованные больным с различной степенью выраженности ожирения.

Эталон: а) ходьба

б) дозированный бег

в) плавание

г) туризм

д) спортивные игры.

8. Перечислите средства ЛФК, рекомендованные лицам, страдающим сахарным диабетом.

Эталон: а) гимнастические упражнения

б) массаж

в) трудотерапия

г) естественные факторы природы (закаливающие процедуры).

9. Перечислите упражнения прикладного типа, показанные детям с различной степенью тяжести сахарного диабета.

- Эталон: а) дозированная ходьба
б) дозированный бег
в) плавание
г) ближний туризм
д) прогулки на лыжах.

10. Определите, какой двигательный режим предусматривает занятия на велотренажере больных сахарным диабетом.

1. постельный
2. полупостельный
3. палатный
4. легкий тренирующий
5. умеренный тренирующий
6. интенсивный тренирующий

Эталон: 5.

11. Определите группу двигательной активности в соответствии с суточным уровнем глюкозы в крови.

1. 1 группа – сниженная двигательная активность.
2. 2 группа – средняя двигательная активность.
3. 3 группа – высокая двигательная активность.

- А) 5,66-7,22 ммоль/л
- Б) 7,22-8,33 ммоль/л
- В) 8,33-9,99 ммоль/л
- Г) 9,99-13,9 ммоль/л

Эталон: 1 – г
2 – в
3 – б

Зачет по практическим навыкам (примеры):

Задача № 1.

Девочка П.Н. 18 лет, поступила в стационар с диагнозом – инсулин зависимый сахарный диабет, декомпенсированная стадия тяжелая форма, ослабленный: ангиопатия нижних конечностей. Изменения артерий сетчатки. Диабетическая нефропатия.

Декомпенсация отмечена после ОРВИ. Страдает заболеванием около 5 лет. Течение лабильное, со склонностью к кетозу, при поступлении сахар крови натошак 14-15ммоль/л, ацетон в моче ++. Год назад девочке была произведена трансплантация В-клеток. При поступлении состояние было средней тяжести. Прошло 8 дней со дня госпитализации. На фоне лечения и коррекции инсулинотерапии.

В настоящее время состояние средней тяжести, ближе к удовлетворительному. Девочка находится на палатном режиме. Жалобы на быструю утомляемость, слабость. Физическое развитие ниже среднего. Уровень сахара в крови снизился и составляет 8,6ммоль/л , ацетон мочи (-). Щитовидная железа увеличена до 1-2 степени. Дыхательная система – без особенностей. Тоны сердца ритмичные, несколько приглушены. Печень выступает на 1см из под края реберной дуги. Тепловидение – признаки ангиопатии нижних конечностей, более выраженные справа. Глазное дно – повышенная извитость артерий сетчатки глаза.

Решите вопрос о назначении кинезотерапии. Дайте методические указания к составлению комплекса лечебной гимнастики.

Эталон:

Кинезотерапия показана с целью:

- повысить утилизацию глюкозы;
- нормализовать все виды обмена;
- улучшить синтез белков, антител ферментов гормонов;
- стимулировать синтез гликогена в мышцах и печени;

- активизировать аэробный путь обмена веществ;
- препятствовать излишнему отложению жира;
- предупредить развитие поздних диабетических осложнений;
- тренировать сердечно-сосудистую систему к возрастающим нагрузкам;
- повысить сопротивляемость организма;
- повысить общий тонус и работоспособность.

Методические указания к составлению комплекса лечебной гимнастики

Общая нагрузка незначительная (В). Исходные положения лежа, сидя. Упражнения для всех мышечных групп, с преобладанием для крупных. Активные с помощью. Простые и элементарные сложные: на координацию, в равновесии, корригирующие, в активном расслаблении. Насыщенность дыхательными упражнениями 2:1. Дыхательные упражнения статические и динамические с насыщенностью 1:2 (грудное, брюшное, полное дыхание, с удлинённым выдохом, в ровном ритмичном дыхании, динамические – облегчающие вдох и выдох). Темп медленный и средний для мелких мышечных групп. Амплитуда полная. Частота повторений для крупных мышечных групп – 2-4, для средних – 5-6, для мелких – 8-10. Упражнения прикладного типа: ходьба простая с паузами отдыха. Длительность занятия 5 мин.

Задача № 2

Девочка, Т.Л. , 19 лет, с диагнозом: Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз 2-й степени тяжести.

Жалобы на плаксивость, вспыльчивость, плохой сон, сниженную успеваемость в школе, потерю в весе.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, влажные. Повышенная суетливость, тремор рук в позе Ромберга. Пальпируется равномерное увеличение щитовидной железы без уплотнений и узлов (1-2 степень). В легких дыхание везикулярное. ЧДД - 32 в мин., неритмичные. Пульс – 116 в мин., единичные экстрасистолы. АД – 120 и 45 мм рт.ст. Тоны сердца

громкие. Живот мягкий безболезненный, печень у края реберной дуги. Физиологические отправления в норме.

Решите вопрос о назначении кинезотерапии. Дайте методические указания к комплексу ЛГ.

Эталон:

Кинезотерапия показана т.к.:

- снижает психофизическое напряжение;
- способствует повышению уровня работоспособности и оптимизации газообмена;
- нормализует функцию внешнего дыхания и работу сердечно-сосудистой системы;
- снижает тонус мышц;
- нормализует обмен веществ.

Методические указания к составлению комплекса ЛГ.

Общая нагрузка незначительная (В). Исходные положения лежа, сидя. Упражнения для мелких, средних и крупных групп мышц. Активные и активные с помощью. Простые и элементарные сложные: на координацию, в равновесии, корригирующие, имитация метания, в активном расслаблении, в раскачивании суставов. Дыхательные упражнения статические и динамические 1:1. Насыщенность дыхательными упражнениями 1:2. Темп медленный. Амплитуда полная. Частота повторений для мелких групп мышц до 10, для средних 5-6, для крупных 2-4. Из других форм ЛФК: утренняя гигиеническая гимнастика, прогулки, терренкур.

Задача № 3

Девушка 20 лет. Диагноз: Ожирение 2-ой степени. Первичное конституционально-экзогенное. Простая форма. Течение стабильное.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, подкожно-жировой слой выражен. Масса тела превышает норму на 37%, имеются стрии на коже бедер. В легких дыхание везикулярное. ЧД в 20 в мин. Сердечные тоны приглушены, систолический шум на верхушке – функциональный. Пульс – 80 в

мин., АД – 120 и 70 мм рт.ст. живот мягкий безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Из лабораторных данных: гиперлипидемия, гиперхолестеринемия, умеренное повышение АКТГ кортизола в крови.

Решите вопрос о назначении кинезотерапии. Дать методические указания к составлению комплекса ЛГ.

Эталон:

- С целью:*
- нормализации, жирового, углеводного, и водно-солевого обмена;
 - улучшение обменных процессов в сердечной мышце и активизации внесердечных факторов кровообращения;
 - тренировка сердечно-сосудистой системы к возрастающим нагрузкам;
 - нормализация веса больного;
 - нормализация моторной функции кишечника;
 - профилактика развития атеросклероза и его осложнения;

Методические указания к составлению комплекса ЛГ

Общая нагрузка незначительная (В). Исходные положения: стоя, лежа на спине, животе, на боку, колено-кистевое. Упражнения для всех мышечных групп, с преобладанием для мышц брюшного пресса. Активные, активные с дополнительным усилием за счет тяжести тела и снарядов (до 1 кг). Простые и сложные: корригирующие. На координацию, в равновесии, в смешанных упорах, в смешанных висах, в метании, в растяжении, в раскачивании суставов, в статическом напряжении мышц. Дыхательные упражнения статические и динамические, с насыщенностью 1:1. Темп средний, медленный. Амплитуда ограничена для крупных мышечных групп нижних конечностей. Частота повторений: для мелких мышечных групп – 10, для средних – 5-6 и для крупных мышц 2-4. Упражнения прикладного типа: ходьба. Другие формы ЛФК: продолжительные прогулки, терренкур, велосипед, плавание, гребля (продолжительность - 30 мин.). Занятия на тренажерах 30-40 мин.

Задача № 4

Мальчик Н.М., 7 лет с диагнозом: Гипофизарный нанизм. Родители: мать рост 165 см, отец - 175 см Из анамнеза: родился с массой 3 кг, рост 49 см, в родах

накладывались акушерские щипцы. Наблюдались у невропатолога в течении первого года с диагнозом ПЭП. Гипертензионно-гидроцефальный синдром. В раннем возрасте наблюдались часто судороги. Задержку роста заметили в конце первого года, когда прибавка роста составила 10см. В настоящее время: общее состояние удовлетворительное, самочувствие хорошее. При осмотре: голова круглая, лицо короткое и широкое, корень носа седловидной формы, нос маленький, резко выражены носогубные складки, шея короткая, маленькие кисти и стопы. Кожа сухая, дряблая с желтоватым оттенком. Подкожно-жировой слой развит умеренно. Мышцы развиты слабо. Рост 110 см, вес 20 кг. В легких дыхание везикулярное. УД= 24 в 1. Тоны сердца ясные, шумов нет. PS – 98 в I АД 90и 50 мм рт.ст.

Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме. Исследование СТГ в крови – 5 нН/мл.

RO – «костный возраст» отстает от паспортного.

Решите вопрос о назначении кинезотерапии. Дайте методические указания к составлению комплекса ЛГ. Эталон:

Кинезотерапии показана с целью:

- стимулирование зон роста
- развитие мышц
- увеличение окислительно-восстановительных процессов
- нормализует обмен веществ
- улучшение кровообращения в мышцах, костях, кожно-жировой клетчатке
- предупреждение ожирения

Методические указания к составлению комплекса ЛГ:

Общая нагрузка значительная (А). Исходные положения: стоя, сидя, лежа, колено-кистевое. Упражнения для всех групп мышц. Активные, активные с дополнительным усилием. Со снарядами: палка, гантели до 0,5 кг, скакалка, мячи. На снарядах: гимнастическая стенка, турник, трапедия, кольца. Простые и сложные: корригирующие, на координацию, в равновесии, в метании, в раскачивании, в активном расслаблении, прыжки, подскоки, в смешанных

упорах, в смешанных и чистых висах, на растяжение и самовытяжение. Дыхательные упражнения статические и динамические. Насыщенность дыхательными упражнениями к недыхательным 2:3. Темп средний и быстрый. Амплитуда полная. Частота повторений для мелких и средних групп мышц до 10, для крупных 6-8. Упражнения прикладного типа: ходьба, бег. Другие формы кинезотерапии. Спортивно прикладного типа (баскетбол, волейбол, плавание, гигиеническая гимнастика, терренкур.

Занятия на тренажерах: велотренажер, тредбан, гребной тренажер.

Пример вопросов к зачету:

1. Остеопороз, показания и противопоказания к механотерапии, массажу и лечебной физкультуре.
2. Основные принципы ЛФК у больных с дефицитом массы тела.
3. Спортивно-прикладные упражнения и механотерапия при ожирении.