


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

 С.Н. Измалков  
«20» 01 \_\_\_\_\_ 2017

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Первый проректор – проректор по  
учебно-воспитательной работе и  
социальной работе  
Профессор

  
 Ю.В. Шукин  
«20» 01 \_\_\_\_\_ 2017

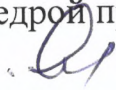
**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации врачей по специальности 31.08.47– «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»  
со сроком освоения 36 часов по теме:  
«РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В НЕВРОЛОГИИ»**

**«СОГЛАСОВАНО»**

Директор ИПО  
проректор по лечебной работе  
профессор

 Е.А. Корымасов  
«20» 01 \_\_\_\_\_ 2017

Программа рассмотрена и утверждена на  
заседании кафедры  
(протокол № 6 от 20.01 2017 г.)  
Заведующий кафедрой профессор

 А.В. Яшков  
«20» 01 \_\_\_\_\_ 2017

Составитель программы: доцент кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии, к.м.н. О.И. Денисова

Рецензенты:

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы рефлексотерапии в неврологии» 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 с заболеваниями нервной системы в рамках имеющейся квалификации по специальности: 31.08.47 «Рефлексотерапия».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Рефлексотерапия в неврологии» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Рефлексотерапия в неврологии»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Рефлексотерапия в неврологии»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурной единицей модуля являются темы. Каждая тема подразделяется на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код темы (например, 1), на втором – код элемента (например, 1.1), далее код подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит

определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

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 «Рефлексотерапия в неврологии» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Рефлексотерапия», 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 «Рефлексотерапия в неврологии» 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 «Рефлексотерапия в неврологии» включают:

- А) учебно-методическую документацию и материалы по всем темам программы;
- 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 «Рефлексотерапия»: 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.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В НЕВРОЛОГИИ»**

Результаты обучения по данной программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия», на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Рефлексотерапия», качественное изменение которых осуществляется в рамках обучения.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА ПО МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, ПОДЛЕЖАЩИХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В НЕВРОЛОГИИ» В ОБЪЕМЕ 36 ЧАСОВ**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

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

ПК1 - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния пациентов для выбора показаний и противопоказаний к проведению лечения методами мануальной терапии при различных заболеваниях и патологических состояниях;

ПК2 - способность и готовность осуществлять определенные мероприятия по дифференцированному применению мануальной терапии в зависимости от особенностей состояния организма и применяемых методов;

ПК3 - способность и готовность использовать методы мануальной терапии для укрепления здоровья здоровых, а также восстановление нарушенной реактивности и работоспособности у ослабленных лиц;

ПК4 - способность и готовность использовать знания организационной структуры службы мануальной терапии, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структур службы мануальной терапии, проводить оценку современных медико-организационных и социально-экономических технологий при выполнении работ и оказании услуг по специальности мануальная терапия.

В результате освоения программы повышения квалификации «Рефлексотерапия в неврологии» обучающийся должен овладеть новой профессиональной компетенцией:

- Способность и готовность применять методы рефлексотерапии при неврологических заболеваниях на основе принципов доказательной терапии, используя современные знания основ медико-биологических и клинических дисциплин.

**Перечень знаний, умений и навыков врачей рефлексотерапии, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций и полученных при прохождении усовершенствования на цикле «Рефлексотерапия в неврологии».**

**Требования к уровню освоения содержания дисциплин.**

Специалист должен знать:

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации;
- Организацию лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, организацию скорой и неотложной медицинской помощи;
- Организацию Всероссийской службы медицины катастроф; - правовые вопросы в деятельности врача; - вопросы медицинской этики и деонтологии; - деятельность учреждений здравоохранения и врача в условиях страховой медицины;
- Основные вопросы экономики в здравоохранении;
- Социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении;
- Методы клинического обследования больного с неврологическими заболеваниями и основные клинические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп;
- Основы неврологического обследования больного;
- Общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной

диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови;

- Принципы диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;
- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении;
- Применение статистических методов в здравоохранении.

**Специалист должен уметь:**

- Применять методы клинического обследования больных с неврологическими заболеваниями у взрослых и детей;
- Оказывать экстренную медицинскую помощь при травмах и угрожающих жизни состояниях;
- Проводить реанимационные мероприятия при терминальных состояниях;
- Оценивать динамику мануальной симптоматики в процессе курации больных с неврологическими заболеваниями у взрослых и детей;
- Оценивать динамику неврологических симптомов, данных инструментальных исследований больных с неврологическими заболеваниями у взрослых и детей;
- Оформлять медицинскую документацию;
- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- Пользоваться персональным компьютером.

**Специалист должен уметь:**

-провести клинический осмотр больного, поставить диагноз согласно современной нозологической номенклатуре и провести дифференциальную диагностику со смежной патологией;

-провести специальную диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы,



предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-рефлексотерапевта;

-выявить показания и противопоказания для рефлексотерапии;

-определить оптимальные для данного больного методы рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении;

-провести классические (иглоукалывание, прижигание) и современные (электрические, лазерные и др.) лечебные методы воздействия на точки акупунктуры и микроакупунктурных систем;

-предусматривать возможные осложнения рефлексотерапии;

-использовать скорую рефлексотерапевтическую помощь;

-использовать рефлексотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей по специальности 31.08.47– «Рефлексотерапия» осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по мануальной терапии в соответствии с содержанием программы повышения квалификации «Рефлексотерапия в неврологии».

2. Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочей программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Лица, освоившие программу повышения квалификации «Рефлексотерапия в неврологии» успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца.

### **IV. Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины».**

#### **Раздел 1. ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.**

#### **Тема 1. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.**

1.1.1. Социальная гигиена как наука.

1.1.1.1. Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни.

- 1.1.1.2. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория.
- 1.1.2. Теоретические основы здравоохранения в РФ.
- 1.1.2.1. Принципы организации здравоохранения в РФ.
- 1.1.2.2. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения.
- 1.1.2.3. Характеристика состояние здоровья страны и задачи здравоохранения.

## **Тема 2. Организация рефлексотерапевтической помощи населению.**

- 1.2.1. Основные принципы организации рефлексотерапии в нашей стране.
- 1.2.1.1. Место рефлексотерапевтической помощи в общей системе здравоохранения.
- 1.2.1.2. Директивные документы и приказы о развитии и организации рефлексотерапевтической помощи населению.
- 1.2.2. Организация внебольничной рефлексотерапевтической помощи.
- 1.2.2.1. Рефлексотерапевтический кабинет в поликлинике.
- 1.2.2.2. Рефлексотерапевтический кабинет при психоневрологическом диспансере.
- 1.2.2.3. Рефлексотерапевтический кабинет при лечебно-физкультурном диспансере.
- 1.2.3. Организация стационарной рефлексотерапевтической помощи-рефлексотерапевтический кабинет (отделение) в условиях стационара.
- 1.2.3.1. При отделениях: неврологическом, анестезиологическом, хирургическом, терапевтическом, ортопедическом, урологическом, гинекологии и акушерства, дерматологическом и др.
- 1.2.3.2. Медсанчасти.
- 1.2.3.3. Специализированных больницах (восстановительного лечения, наркологической, психоневрологической, физиотерапевтической).
- 1.2.3.4. В условиях страховой медицины.
- 1.2.3.5. Санатория-профилактория.
- 1.2.3.6. Курортно-санаторных учреждений.
- 1.2.4. Техничко-конструктивные и планировочные требования к организации рефлексотерапевтического кабинета.
- 1.2.4.1. Планировка, площадь, подсобные помещения для подготовки процедур.
- 1.2.4.2. Оборудование процедурных кабин.
- 1.2.4.3. Оборудование рабочего места врача и медсестры кабинета.
- 1.2.5. Оснащение кабинета рефлексотерапии.
- 1.2.5.1. Инвентарь.
- 1.2.5.2. Инструментарий.
- 1.2.5.3. Дезинфицирующие, медикаментозные и другие средства.
- 1.2.5.4. Аппаратура (лечебная, диагностическая и музыкальная)

- 1.2.6. Оборудование рефлексотерапевтического кабинета для:
  - 1.2.6.1. Иглотерапии
  - 1.2.6.2. Точечного массажа и акупрессуры.
  - 1.2.6.3. Пролонгированной рефлексотерапии.
  - 1.2.6.4. Терморефлексотерапии (прогревание и прижигание).
  - 1.2.6.5. Криорефлексотерапии.
  - 1.2.6.6. Вакуумрефлексотерапии.
  - 1.2.6.7. Электрорефлексотерапии.
  - 1.2.6.8. Ультразвуковой рефлексотерапии (сонопунктуры).
  - 1.2.6.9. Магниторефлексотерапии.
  - 1.2.6.10. Электромагниторефлексотерапии: (микроволновая терапия - ДМВ, СМВ, СВЧ-поля)
  - 1.2.6.11. Светорефлексотерапии (УФ-рефлексотерапии и др.).
  - 1.2.6.12. Лазерорефлексотерапии.
  - 1.2.6.13. Мануальной рефлексотерапии.
  - 1.2.6.14. Аурикулорефлексотерапии.
  - 1.2.6.15. Скальпорефлексотерапии.
  - 1.2.6.16. Акупунктурной лекарственной рефлексотерапии.
  - 1.2.6.17. Лечебных блокад.
- 1.2.7. Основные направления в работе врача рефлексотерапевтического кабинета.
  - 1.2.7.1. Консультативная работа (отбор больных на рефлексотерапию)
  - 1.2.7.2. Лечебная работа - самостоятельное проведение лечебных процедур.
  - 1.2.7.3. Научная организация труда врача рефлексотерапевтического кабинета поликлиники, больницы, МСЧ, санатория-профилактория, санатория-курорта
  - 1.2.7.4. Диспансерно-профилактическая и санитарно-просветительная работа.
  - 1.2.7.5. Учетно-отчетная работа (ведение документации)
  - 1.2.7.6. Статистическая работа
  - 1.2.7.7. Аналитическая работа (отчеты: итоговый, годовой, квартальный и анализ эффективности лечебной работы, нагрузки).
  - 1.2.7.8. Участие в работе секций рефлексотерапии
  - 1.2.7.9. Участие в работе научных конференций и других видов форумов по рефлексотерапии в нашей стране и за рубежом.
- 1. Вопросы планирования и организации последипломного обучения врачей по рефлексотерапии.
  - 1.2.8.1. По плану и разрядке Минздрава РФ
  - 1.2.8.2. По плану и запросу
    - 1.2.8.2.1. Органов здравоохранения
    - 1.2.8.2.2. Учреждений (лечебных, санаторно-профилактических, курортных, оздоровительных и др.)
  - 1.2.8.3. Система последипломного обучения врачей по рефлексотерапии.

1.2.8.3.1. Виды обучения.

1.2.8.3.2. Формы обучения на циклах (госбюджет и хозрасчет).

1.2.8.3.3. Учреждения последипломного обучения врачей по рефлексотерапии.

1.2.8.3.4. Планирование и организация аттестации (преподавателей и врачей-специалистов по рефлексотерапии).

### **Тема 3. Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение.**

1.3.1. Цель и задачи программы диспансеризации населения.

1.3.1.1. Использование методов рефлексодиагностики (экспресс-диагностика и др.)

1.3.1.2. Организация и проведение лечебно-профилактических и оздоровительных рефлексотерапевтических мероприятий среди лиц с повышенным риском заболевания (имеющих «факторы риска») или стадией предболезни ("третье состояние").

1.3.1.3. Динамическое наблюдение и проведение лечебных курсов рефлексотерапии по предупреждению рецидивов заболевания, обострения, возникновения заболевания.

1.3.1.4. Анализ и оценка качества и эффективности рефлексотерапевтических мероприятий.

1.3.2. Санитарное просвещение.

1.3.2.1. Санитарное просвещение в системе рефлексотерапевтической помощи.

1.3.2.2. Организационные формы пропаганды санитарно-гигиенических знаний по рефлексотерапии для формирования здорового образа жизни населения.

1.3.2.3. Возможности использования методов санитарно-гигиенической пропаганды для обучения пациентов в рефлексотерапевтическом кабинете приемам точечного воздействия (массажа) для предупреждения отдельных болезненных состояний (приступов головной боли и др.)

### **Тема 4. Правовые основы здравоохранения в РФ.**

1.4.1. Законодательство РФ о здравоохранении и его задачи.

1.4.1.1. Закон о здравоохранении.

1.4.2. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии.

1.4.3. Законодательство о труде медицинских работников, в том числе:

1.4.3.1. Врача-специалиста по рефлексотерапии рефлексотерапевтического кабинета поликлиники, стационара, санатория-профилактория и др.

1.4.3.2. Медицинской сестры рефлексотерапевтического кабинета.

1.4.3.3. Правовые профессионально-должностные нарушения, преступления, борьба с ними и меры их предупреждения

**Тема 5. Основы медико-социальной экспертизы.**

1.5.1. Экспертиза временной нетрудоспособности.

1.5.2. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.

1.5.3. Рефлексотерапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов.

**Тема 6. Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта.**

1.6.1. Основы медицинской психологии, этики и деонтологии.

1.6.1.1. Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности врача-рефлексотерапевта.

1.6.1.2. Диалектическая взаимосвязь между медицинской деонтологией и психотерапией.

1.6.1.3. Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии и применение их в рефлексотерапии.

1.6.1.4. Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-рефлексотерапевта. Взаимоотношения врача и больного. Врачебная тайна. Вопросы биоэтики в работе врача-специалиста по рефлексотерапии.

**Тема 7. Основы медицинского страхования.**

1.7.1. Закон РФ "О медицинском страховании граждан в РФ" и механизм его реализации.

1.7.2. Понятие о страховой медицине.

1.7.3. Обязательное страхование.

1.7.4. Добровольное страхование.

1. Основные принципы медицинского страхования в современных условиях.

**Раздел 2. АНАТОМИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ.**

**Тема 1. Анатомические основы рефлексотерапии.**

1. Структурные особенности больших полушарий головного мозга.

2.1.2. Структурные особенности спинного мозга.

2.1.2.1. Анатомическая характеристика корешков и периферических нервов спинного мозга.

2.1.2.2. Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервации.

2.1.3. Структурные особенности вегетативной нервной системы.

2.1.4. Топография тканей - анатомия точек акупунктуры в области:

- 2.1.4.1. Внутренней поверхности руки.
- 2.1.4.2. Наружной поверхности руки.
- 2.1.4.3. Внутренней поверхности ноги.
- 2.1.4.4. Задне-наружной поверхности ноги.
- 2.1.4.5. Задней поверхности туловища.
- 2.1.4.6. Передней поверхности туловища.
- 2.1.4.7. Головы.
- 2.1.4.8. Лица.
- 2.1.4.9. Ушной раковины.

## **Тема 2. Общая физиология центральной и периферической нервной системы.**

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

## **Тема 3. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций.**

- 2.3.1. Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС).

- 2.3.2. Симпатические и парасимпатические отделы вегетативной нервной системы, их синергизм и антагонизм. Метасимпатическая нервная система. Структурные и функциональные особенности.
- 2.3.3. Вегетативные ганглии и их функции. Висцеро-висцеральные, висцеро-соматические и сомато-висцеральные рефлексы и др.
- 2.3.4. Роль вегетативной нервной системы в регуляции внутренней среды организма.
- 2.3.5. Адапционно-трофическое влияние вегетативной нервной системы.
- 2.3.6. Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции.
- 2.3.7. Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции.
- 2.3.8. Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции.
- 2.3.9. Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции.
- 2.3.10. Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции.
- 2.3.11. Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции.
- 2.3.12. Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции.

#### **Тема 4. Физиология высшей нервной деятельности.**

- 2.4.1. Безусловные и условные рефлексы.
- 2.4.2. Внешнее и внутреннее торможение.
- 2.4.3. Соотношение коры и подкорки.
- 2.4.4. Современные представления о природе сна и гипноза.
- 2.4.5. Физиология эмоций и мотиваций.
- 2.4.6. Нейрогенный стресс.
- 2.4.7. Типы высшей нервной деятельности. Неврозы.
- 2.4.8. Боль как интегративная реакция организма.
- 2.4.9. Современные представления о рецепции ноцицептивного раздражения.
- 2.4.10. Роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов и формировании болевых реакций.
- 2.4.11. Антиноцицептивная система.
- 2.4.12. Эпикритическая боль. Протопатическая боль. Висцеральная боль.
- 2.4.12. Механизмы рефлекторного обезболивания.

### **Раздел 3. ОБЩИЕ ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ**

#### **Тема 1. Теоретические и методологические основы рефлексотерапии.**

- 3.1.1. Сущность метода рефлексотерапии и теоретическое обоснование.
- 3.1.2. Место рефлексотерапии в медицине.
- 3.1.3. Основные компоненты рефлексотерапии.
- 3.1.3.1. Метод воздействия.

- 3.1.3.2. Способ воздействия.
- 3.1.3.3. Место воздействия.
- 3.1.3.4. Момент воздействия.
- 3.1.4. Классификация методов рефлексотерапии.
  - 3.1.4.1. По физической сущности раздражителей.
  - 3.1.4.2. По методике и технике лечебного применения.
  - 3.1.4.3. По месту воздействия.
- 3.1.5. Особенности рефлексотерапии отличие от физиотерапии.

## **Тема 2. Механизмы действия рефлексотерапии.**

- 3.2.1. Критический анализ восточных и западноевропейских теорий механизма действия рефлексотерапии.
- 3.2.2. Современные представления о механизмах лечебного действия рефлексотерапии с позиций системного подхода.
- 3.2.3. Учение о нервизме как теоретическое обоснование механизма действия рефлексотерапии.
- 3.2.4. Ответные реакции на рефлекторное воздействие различных систем организма:
  - 3.2.4.1. Нервной.
  - 3.2.4.2. Сердечно-сосудистой.
  - 3.2.4.3. Дыхательной.
  - 3.2.4.4. Пищеварительной.
  - 3.2.4.5. Эндокринной.
  - 3.2.4.6. Мочевыделительной.
  - 3.2.4.7. Мышечной.
  - 3.2.4.8. Иммунной.
- 3.2.5. Нервно-рефлекторные механизмы лечебного действия рефлексотерапии.
  - 3.2.5.1. Местная реакция организма.
  - 3.2.5.2. Сегментарная.
  - 3.2.5.3. Надсегментарная.
  - 3.2.5.4. Общая.
  - 3.2.6.5. Гуморально-гормональные механизмы действия рефлексотерапии.
    - 3.2.6.1. Тканевые гормоны.
    - 3.2.6.2. АКТГ.
    - 3.2.6.3. Нейромедиаторы, модуляторы, модераторы.
    - 3.2.6.4. Эндорфины, энкефалины.
- 3.2.7. Принципы выбора точек с позиций современных представлений о механизмах действия рефлексотерапии и учета:
  - 3.2.7.1. Этиологии и патогенеза болезни.
  - 3.2.7.2. Клиники, стадии и формы течения.



- 3.2.7.3. Наличия ведущего синдрома.
- 3.2.7.4. Сопутствующих заболеваний.
- 3.2.7.5. Формирования патологической функциональной системы.
- 3.2.7.6. Реактивности организма.
- 3.2.8. Методы сочетания точек в одной процедуре (с современных позиций представления о механизмах действия рефлексотерапии).
  - 3.2.8.1. Местных (локальных).
  - 3.2.8.2. Болевых (активных и пассивных).
  - 3.2.8.3. Сегментарных (проксимальных и отдаленных).
  - 3.2.8.4. Проксимальных.
  - 3.2.8.5. Дистальных.
  - 3.2.8.6. Аурикулярных.
  - 3.2.8.7. Краниофациальных.
  - 3.2.8.8. Корпоральных.
  - 3.2.8.9. Симметричных.
  - 3.2.8.10. Односторонних.
  - 3.2.8.11. Перекрестных.
  - 3.2.8.12. На вентральной стороне тела.
  - 3.2.8.13. На дорзальной стороне тела.
  - 3.2.8.14. На боковой стороне тела.
  - 3.2.8.15. В верхней половине тела
  - 3.2.8.16. В нижней половине тела.
- 3.2.9. Показания и противопоказания к рефлексотерапии.
  - 3.2.9.1. Этиологическое, патогенетическое и клинико-физиологическое обоснование показаний к рефлексотерапии.
  - 3.2.9.2. Основные показания.
  - 3.2.9.3. Относительные показания.
  - 3.2.9.4. Противопоказания.

### **Тема 3. Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами.**

- 3.3.1. Морфологическая характеристика зон кожи и соответствующих локализации акупунктурных точек.
- 3.3.2. Нейрорефлекторные связи акупунктурных точек с внутренними органами и системами.
  - 3.3.2.1. Сомато-висцеральные, кутанно-висцеральные, висцеро-кутанные и висцеро-соматические связи.
  - 3.3.2.2. Рефлекторные (отраженные) зоны гиперестезии, гипералгезии, гипестезии, аналгезии на коже и глубжележащих тканях при заболевании внутренних органов (зоны Захарьина-Геда и др.)
  - 3.3.2.3. Проекционные зоны тела человека.

- 3.3.3. Традиционное учение о точках и их связях с внутренними органами и системами. Критический анализ учения.
- 3.3.4.Классификация точек акупунктуры.
  - 3.3.4.1.Классификация точек акупунктуры с позиции традиционной медицины, современная оценка этой классификации.
  - 3.3.4.2.Классификация точек акупунктуры с позиций современных нейрофизиологических основ рефлексотерапии.
  - 3.3.4.3. Информационно-диагностическое значение точек акупунктуры.
  - 3.3.4.4. Понятие о точках системы меридианов с современных и традиционных позиций.
  - 3.3.4.5. Внемеридианные и новые точки.

#### **Тема 4. Топография и функциональное значение точек акупунктуры соответствующих меридианам:**

- 3.4.1. Точки меридиана легких – Р.
  - 3.4.1.1. Количество точек, характеристика меридиана.
  - 3.4.1.2. Топография точек и ход линии меридиана, объединяющей их
  - 3.4.1.3. Зоны сегментарной кожной иннервации и проводящие пути.
  - 3.4.1.4. Уровни сегментарной связи с внутренними органами.
  - 3.4.1.5. Локализация проекционных зон в коре головного мозга.
  - 3.4.1.6. Показания к применению (воздействию) точек и обоснование показаний с современных и традиционных позиций.
- 3.4.2. Толстой кишки - GI
- 3.4.3. Желудка - E
- 3.4.4. Селезенки и поджелудочной железы - RP
- 3.4.5. Сердца - C
- 3.4.6. Тонкой кишки - IG
- 3.4.7. Мочевого пузыря - V
- 3.4.8. Почек -R
- 3.4.9. Перикарда - MC
- 3.4.10. Трех частей туловища - TR
- 3.4.11. Желчного пузыря - VB
- 3.4.12. Печени - F
- 3.4.13. Переднего срединного - VC
- 3.4.14. Заднего срединного -VG
- 3.4.15. Экстраординарных
- 3.4.16. Методы определения локализации точек акупунктуры.

#### **Раздел 4. МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ.**

**Тема 1. Иглорефлексотерапия** (классическая акупунктура) - корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.

- 4.1.1. Характеристика метода и инструментария для иглорефлексотерапии.
  - 4.1.1.1. Иглы акупунктурные (классические и микроиглы) и игольчатые приспособления (молоточки, валики, пучок игл, колесики).
  - 4.1.1.2. Направители игл.
  - 4.1.1.3. Пинцеты и другие инструменты.
- 4.1.2. Механизмы лечебного действия иглорефлексотерапии.
- 4.1.3. Метод классической иглорефлексотерапии.
  - 4.1.3.1. Подготовка к проведению процедуры.
  - 4.1.3.2. Техника и методика иглоукалывания.
    - 4.1.3.2.1. Возможные осложнения при проведении процедуры иглоукалывания, оказание помощи при них меры предупреждения.
  - 4.1.3.3. Способы воздействия (раздражения).
    - 4.1.3.3.1. Сильный (тормозной), варианты А(1) и Б(2).
    - 4.1.3.3.2. Слабый (возбуждающий), варианты А(1) и Б(2).
  - 4.1.3.4. Особенности методики и техники проведения процедур иглорефлексотерапии.
    - 4.1.3.4.1. Корпоральной.
    - 4.1.3.4.2. Аурикулярной.
    - 4.1.3.4.3. Краниальной (краниофациальной).
  - 4.1.3.5. Принципы выбора и сочетания точек при классической иглорефлексотерапии.
  - 4.1.3.6. Показания и противопоказания к применению метода классической иглорефлексотерапии.
  - 4.1.3.7. Комбинированные методы.
- 4.1.4. Микроиглорефлексотерапия - метод пролонгированной иглорефлексотерапии.
  - 4.1.4.1. Особенности и преимущества метода.
  - 4.1.4.2. Методика и техника проведения процедуры.
  - 4.1.4.3. Метод корпоральной микроиглотерапии.
  - 4.1.4.4. Метод аурикулярной микроиглотерапии.
  - 4.1.4.5. Принципы выбора и сочетания точек при микроиглотерапии
  - 4.1.4.6. Показания и противопоказания для применения микроиглотерапии
  - 4.1.4.7. Комбинированные методы
- 4.1.5. Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностная акупунктура)
  - 4.1.5.1. Особенности и преимущества метода
  - 4.1.5.2. Методика и техника поверхностного иглоукалывания
  - 4.1.5.3. Принципы выбора точек и зон воздействия

4.1.5.4. Показания и противопоказания к применению поверхностной иглорефлексотерапии

4.1.5.5. Комбинированные методы

## **Тема 2. Акупрессура и точечный массаж**

4.2.1. Характеристика метода и инструментария

4.2.2. Особенности пальцевой акупрессуры и точечного массажа.

Специальные приемы массажа

4.2.3. Механизм лечебного действия

4.2.4. Методика и техника проведения процедур на точки

4.2.4.1. Корпоральные

4.2.4.2. Аурикулярные

4.2.4.3 Краниальные

4.2.5. Способы воздействия

4.2.5.1. Сильный

4.2.5.2. Слабый

4.2.6. Принципы выбора точек и зон воздействия

4.2.7. Методы сочетания точек

4.2.8. Показания и противопоказания

4.2.9. Частные методики акупрессуры и точечного массажа

4.2.10. Вопросы совместимости акупрессуры и точечного массажа с другими лечебными воздействиями (методами рефлексотерапии)

## **Тема 3. Поверхностная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия)**

4.3.1. Характеристика метода, инструментария и средств

4.3.2. Особенности отдельных видов аппликационных средств

4.3.3. Механизм лечебного действия

4.4 Терморефлексотерапия

4.5. Криорефлексотерапия

4.6. Вакуум рефлексотерапия

4.7. Электрорефлексотерапия. Электростимуляция, электропунктура, электроакупунктура, электромикроионофорез. аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС)

4.8. Ультразвуковая рефлексотерапия - сонопунктура

4.9. Магниторефлексотерапия

4.10. Электромагниторефлексотерапия (микроволновая терапия)

4.11. Светорефлексотерапия (УФ, инфрарефлексотерапия и др.

4.12. Лазерорефлексотерапия - лазеропунктура.

4.13. Мануальная терапия.

4.13.1. Характеристика метода, его основные особенности

4.13.2. Механизм лечебного действия

- 4.13.3. Основы специальной диагностики
- 4.13.4. Методика и техника проведения мануальных процедур
  - 4.13.4.1. Специальный массаж
  - 4.13.4.2. Мобилизация
  - 4.13.4.3. Манипуляция
  - 4.13.4.4. Постизометрическая релаксация
  - 4.13.4.5. Аутомобилизация и др.
- 4.13.5. Принципы выбора мобилизационных и манипуляционных методов
- 4.13.6. Способы воздействия
- 4.13.7. Общие принципы локализованного и генерализованного воздействия на различные отделы позвоночника и сочленения
- 4.13.8. Комбинированные методы
- 4.13.9. Вопросы совместимости мануальной терапии с другими методами рефлексотерапии
- 4.14. Аурикулорефлексотерапия.
- 4.15. Скальповая рефлексотерапия (краниопунктура, скальпотерапия).
- 4.16. Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия .
- 4.17. Лечебные блокады
- 4.18. Фито-, арома-, фармако-, натуро-терапия (органотерапия)
  - 4.18.1. Характеристика метода, его особенности
  - 4.18.2. Средства, формы.
  - 4.18.3. Механизм лечебного действия.
  - 4.18.4. Методика фито-, арома-, фармако-, натуротерапии.
  - 4.18.5. Способы применения фито-, арома-, фармако-, натуро-, органотерапии
  - 4.18.6. Показания и противопоказания к применению.
- 4.19. Экспресс-диагностика.
  - 4.19.1. Акупунктурная корпоральная.
  - 4.19.2. Системная микроструктурная (аурикуло-, фацио-, скальпо-, ладонно-подошвенная и др.)
  - 4.19.3. Электropунктурная (ЭКС, ЭКП, Риодораку, Акабане, Фолля и др.)
  - 4.19.4. Пульсовая диагностика.
  - 4.19.5. Методы экспресс-диагностики (индивидуальной и массовой) при оказании скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях.
- 4.20. Комбинированные методы рефлексотерапии.
  - 4.20.1. Акупунктура классическая в сочетании с микроиглотерапией и аутоакупрессурой

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

## **Раздел 5. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.**

### **Тема 1. Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы**

- 5.1.1. Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы
- 5.1.2. Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
  - 5.1.2.1. Невралгия и неврит различных нервов
  - 5.1.2.2. Полиневриты, полиневропатии
  - 5.1.2.3. Радикулалгия и радикулит
  - 5.1.2.4. Плексалгия и плексит
  - 5.1.2.5. Синдромы "туннеля".
  - 5.1.2.6. Каузалгия.
  - 5.1.2.7. Корешковые компрессионные и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника
    - 5.1.2.7.1. Шейного отдела
    - 5.1.2.7.2. Грудного
    - 5.1.2.7.3. Поясничного
    - 5.1.2.7.4. Крестцового
    - 5.1.2.7.5. Кокцигодинии.
    - 5.1.2.7.6. Травматические повреждения периферической нервной системы.
- 5.1.3. Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
  - 5.1.3.1. Клинический
  - 5.1.3.2. Электрофизиологический и др.

5.1.3.3 Электропунктурная диагностика в оценке состояния больного

5.1.3.3. Методы экспресс-диагностики.

5.1.4. Принципы выбора метода (методов) рефлексотерапии и обоснование применения его (их) при заболеваниях периферической нервной системы в зависимости от состояния больного.

5.1.4.1. Этиология и патогенез заболевания.

5.1.4.2. Клиника, течение болезни (характер, тип, период, фаза обострения, дебют)

5.1.4.3. Выраженность клинического болевого синдрома, двигательных и чувствительных расстройств.

5.1.5. Момент воздействия (раздражения) проведение лечебной процедуры

5.1.6. Выбор способа воздействия (раздражения).

5.1.7. Принципы выбора точек и зон воздействия с позиций современных представлений о структурно-функциональной теории действия рефлексотерапии.

5.1.8. Последовательность воздействия на точки и зоны при проведении лечебной процедуры несколькими методами рефлексотерапии.

5.1.8. Рефлексотерапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при заболеваниях периферической нервной системы.

5.1.10. Рефлексодиагностика и рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий.

5.1.10.1. Диспансеризация населения

5.1.10.2. МСЭ и реабилитация больных с болезнями периферической нервной системы.

5.1.10.3. Рефлексотерапия при СПИД.

**Тема 2. Рефлексотерапия органических заболеваний центральной нервной системы.**

5.2.1. Основные патофизиологические нарушения

5.2.2 Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия.

5.2.2.1. Сосудистые заболевания головного мозга

5.2.2.2. Закрытая черепно-мозговая травма (легкой и средней тяжести)

5.2.2.3. Травматические повреждения спинного мозга

5.2.2.4. Инфекционные и инфекционно-аллергические заболевания центральной нервной системы

5.2.2.5. Хронические прогрессирующие заболевания центральной нервной системы

5.2.2.5.1. Дрожательный паралич (болезнь Паркинсона)

5.2.2.5.2. Торсионная дистония

5.2.2.5.3. Рассеянный склероз

5.2.3. Методы определения функционального состояния точек

акупунктуры и зон воздействия.

### **Тема 3. Рефлексотерапия заболеваний вегетативной нервной системы.**

- 5.3.1. Основные патофизиологические нарушения
- 5.3.2. Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
  - 5.3.2.1. Ганглиониты - поражение узлов пограничного симпатического ствола.
  - 5.3.2.2. Соляралгия, солярит (невралгия и неврит солнечного сплетения).
  - 5.3.2.3. Периферические вегетативные синдромы при поражении нервов.
  - 5.3.2.4. Каузалгия.
  - 5.3.2.5. Вегетативные нарушения при полиневритах
  - 5.3.2.6. Вегетативные нарушения при поражениях спинного мозга
  - 5.3.2.7. Вегето-сосудистые расстройства (вегето-сосудистые дистонии).
  - 5.3.2.8. Мигрень.
  - 5.3.2.9. Болезнь Рейно.
  - 5.3.2.10. Эритромелалгия.
  - 5.3.2.11. Лицевые боли, обусловленные невралгией (невритом) вегетативных узлов лицевого черепа
  - 5.3.2.12. Синдромы поражения надсегментарных отделов вегетативной нервной системы.
  - 5.3.2.13. Вегетативные нарушения при неврозах.
  - 5.3.2.14. Вегетативные нарушения при заболевании внутренних органов.
  - 5.3.2.15. Вегетоневроз при климаксе
- 5.3.3. Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия

### **Тема 4. Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний.**

- 5.4.1. Основные патофизиологические нарушения
- 5.4.2. Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия
  - 5.4.2.1. Неврастения (гипер- и гипестеническая форма)
  - 5.4.2.2. Истерия (истерический невроз)
  - 5.4.2.3. Невроз навязчивых состояний (обсессивный невроз)
  - 5.4.2.4. Основные неврологические синдромы
  - 5.4.2.5. Соматические расстройства при неврозах
  - 5.4.2.6. Психогенные реакции
  - 5.4.2.7. Неврозоподобные состояния при соматической патологии и заболеваниях нервной и эндокринной систем
  - 5.4.2.8. Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.



## **Тема 5. Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях и токсикоманиях.**

5.5.1. Основные патофизиологические нарушения при никотинизме, алкоголизме, наркоманиях, токсикоманиях.

5.5.2. Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия:

5.5.2.1. Никотинизм.

5.5.2.2. Алкоголизм.

5.5.2.3. Наркомании (морфинизм и др.)

5.5.3. Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия.

### **V. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 часов по теме «Рефлексотерапия в неврологии»**

**Цель:** удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствования профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения лиц с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы в рамках имеющейся квалификации по специальности «Рефлексотерапия».

**Категория обучающихся:** врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности 31.08.47– «Рефлексотерапия»

**Срок обучения:** 36 академических часов

**Трудоемкость:** 1 кредитная единица.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения:** очная, с отрывом от производства.

Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
<b>Общая трудоемкость специальной дисциплины</b>	<b>1 (36)</b>
<b>Аудиторные занятия</b>	<b>0,97 (35)</b>
Лекции	0,32(12)
Практические занятия (семинары)	0,68 (23)
<b>Форма контроля (зачет по модулю)</b>	<b>0,023(1)</b>

### Распределение трудозатрат по темам и видам учебной работы

Названия тем по учебному плану	Всего часов	Виды учебных занятий		Форма контроля
		Аудиторные занятия, в том числе		
		Лекции	Практические занятия	
Тема 1. Особенности нозологических форм в неврологии	6	2	4	Тестовый контроль
Тема 2. Организационно-методические аспекты рефлексотерапии в амбулаторной и стационарной неврологической практике	6	2	4	Тестовый контроль
Тема 3. Общие принципы применения рефлексотерапии в неврологии и патофизиологическое обоснование ее применения	6	2	4	Тестовый контроль
Тема 4. Методология	6	2	4	Тестовый контроль

рефлексотерапии в неврологии				
Тема 5. Рефлексотерапия при консервативном лечении неврологических больных с различными нозологическими формами	6	2	4	Тестовый контроль
Тема 6. Рефлексотерапия при оперативном неврологическом лечении	5	2	3	Тестовый контроль
Итоговая аттестация	1	-	-	Зачёт
Итого	36	12	23	-

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ: «Рефлексотерапия в неврологии».**

№№	Наименование темы лекций	Кол-во Часов
1	Особенности нозологических форм в неврологии	2
2	Организационно-методические аспекты рефлексотерапии в неврологии	2
3	Патогенетические механизмы рефлексотерапии у больных с неврологическими заболеваниями	2
4	Применение рефлексотерапии при основных неврологических симптомах	2

5	Применение рефлексотерапии в смежных клинических специальностях	2
6	Реабилитационные принципы применения рефлексотерапии при оперативном неврологическом лечении	2
	Всего:	12

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ: «Рефлексотерапия в неврологии».**

№№	Наименование темы практических занятий	Кол-во Часов
1	Основы и методология рефлексотерапевтической диагностики	4
2	Принципы построения схемы лечебно-диагностических приемов рефлексотерапии в стационаре и поликлинике. Определение показаний и противопоказаний к конкретным техникам рефлексотерапии у неврологических больных. Оценка клинических эффектов рефлексотерапии и их практическая значимость.	4
3	Лечебные техники рефлексотерапии. Варианты седативного и возбуждающего воздействия. Выбор основных методик и способов воздействия.	4
4	Рефлексотерапия при сосудистых заболеваниях головного мозга. Особенности рефлексотерапевтической диагностики и выбора методики лечения.	4
5	Рефлексотерапия при различных формах невроза навязчивых движений. Особенности рефлексотерапевтической диагностики и выбора методики лечения.	4
6	Рефлексотерапия при никотинизме, алкоголизме, наркомании, токсикомании. Особенности	3

	рефлексотерапевтической диагностики и выбора методики лечения.	
	Всего	23

## VI. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Список рекомендуемой литературы:

#### Основная литература:

1. Агасаров Л.Г., Осипова Н.Н. Краткое руководство по акупунктуре.- М.,1996.-215.
2. Агасаров Л.Г. Сексуальные расстройства у мужчин. Профилактика и лечение.-М.,1998.-143 с.
3. Болезни нервной системы. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н.Яхно. В 2-х т. М.,1995.
4. Внутренние болезни. Под ред .Е.Браунвальда. В 10 т. М.,1993.
5. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Пунктурная рефлексотерапия.-Горький 1978. - 296 с.
6. Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации. М., 1979.- 34 с.
7. Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство по рефлексотерапии. М., 1982.
8. Дуринян Р.А. Кортикостероидный контроль неспецифических систем мозга. М.:Медицина, 1975.
9. Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии.- М., 1982.
10. Дуринян Р.А. Физиологические основы аурикулярной рефлексотерапии.- Ереван, "Айастан", 1983.
11. Дуринян Р.А., Брагин Е.О. Эндорфины: биохимические, физиологические свойства и их роль в механизмах обезболивания. Обзор//МРЖ. 1979. №9. С.14-23.
12. Иванов В.И. Акупунктура и медикаментозное лечение. М., 1996.
13. Иванов В.И. Традиционная медицина. М., 1991.
14. Клиническая физиология. Под ред. Б.И.Ткаченко. М., 1997.

15. Лувсан Гаваа. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии.- М., 1986.
16. Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии.- Киев, "Вища школа", 1982.
17. Мельникова М.Н. Рефлексотерапия язвенной болезни: Учебно-методическое пособие.- М., 1990.
18. Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура.- Сыктывкар:Коми книжное издательство, 1992.-96 с.
19. Михайлова А.А. Рефлексотерапия невротозов: Учебно-методическое пособие.- М., 1989.
20. Песиков Л.С., Рыбалко С.Я. Атлас клинической аурикулотерапии.- М.:Медицина, 1990.
21. Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии.- М., 1995.
22. Показания и противопоказания по применению методов рефлексотерапии в лечебной практике. Методические рекомендации. МЗ СССР, М., 1980.-14 с.
23. Портнов Ф.Г. Электropунктурная рефлексотерапия.- Рига, "Зинатне", 1988.
24. Рефлексотерапия больных гипертонической болезнью. Методические рекомендации. МЗ СССР, М., 1990.-10 с.
25. Рефлексотерапия ишемической болезни сердца. Методические рекомендации. МЗ СССР, М., 1991.- 12 с.
26. Самохин А.В., Готовский Ю.В. Электropунктурная диагностика и терапия по методу Р.Фолля.- М., "Имедис", 1995.
27. Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии.- М., 1980.
28. Табеева Д.М. Руководство по рефлексотерапии.- М., 1996.
29. Теория и практика комплементарной медицины. Научн. издание. Вып.1.- М., МЗ РФ. ММА им.М.А.Сеченова, 1997.
30. Тыкочинская Э.Д. Основы рефлексотерапии.- М., 1979.

### **Дополнительная литература:**

1. Усова М.К., Морохов С.А. Краткое руководство по иглоукалыванию и прижиганию., М., 1974.
2. Физиология человека. Под ред.Р.Ф.Шмидта. М., 1986.
3. Хоанг Бао Тяу, Ла Куанг Ниеп. Иглоукалывание./ Пер. с вьетн.- М.: Медицина, 1988.
4. Цой Р.Д. Справочник по рефлексотерапии.- Ташкент, 1994.
5. Чжу-Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю-терапии./ Пер. с китайского.- М.: Медгиз, 1959.

### **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Критерии оценки итоговой аттестации слушателей, освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Рефлексотерапия» по теме «Рефлексотерапия в неврологии» в соответствии с «Положением о проведении контроля успеваемости и аттестации обучающихся» ФГБОУ ВО 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.**

**Вопросы к зачету:**

1. Невроз навязчивых движений. Определение, классификация. Применение методов рефлексодиагностики и рефлексотерапии.
2. Сосудистые заболевания головного мозга. Определение, классификация. Применение методов рефлексотерапии.
3. Корешковые компрессионные и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника. Определение, классификация. Применение методов рефлексотерапии.
4. Никотинизм, алкоголизм, наркомания, токсикомания. Определение, классификация. Применение методов рефлексотерапии.
5. Сосудистые заболевания головного мозга. Определение, классификация. Применение методов рефлексотерапии.

**Тестовый контроль:**

Вопрос 1. Какая точка на меридиане желудка является элементом «огонь»?

1. E41 - цзе – си
2. E40 - фэн – лун
3. E42 - чун – ян
4. E43 - сянь – гу
5. E39 - ся – цзюй – суй



Вопрос 2. К какой категории относится меридиан RP поджелудочной железы и селезенки?

1. Инь
2. Янь

Вопрос 3. Укажите точки реанимации.

1. E30 - ци – чун
2. RP4 - гунь – сунь
3. E36 - цзу – саль – ли
4. RP6 - сань – инь – цзяо
5. F13 - чжан – мэнь

Вопрос 4. Какая точка на меридиане легких является элементом «дерево»?

1. P1 - чжун – фу
2. P11 - шао – шан
3. P5 - чи - цзэ
4. P7 - ле – цюэ
5. P6 - кун – цзуй

Вопрос 5. Каково движение в канале сердца?

1. Центробежное
2. Центростремительное

Вопрос 6. Из какого канала берет энергию канал сердца (в круге "большой циркуляции")?

1. из канала почек
2. из канала поджелудочной железы и селезенки
3. из канала печени
4. из канала легких

Вопрос 7. В какой части тела находится точка «выхода» наружного хода меридиана IG?

1. Рука
2. Нога
3. Голова
4. Грудь

## 5. Живот

Вопрос 8. Какая точка является седативной на меридиане IG?

1. IG5 - ян – гу
2. IG8 - сяо – хай
3. IG1 - шао – цзе
4. IG3 - хоу – си
5. IG4 - вань – гу

Вопрос 9. Какая точка является сочувственной каналу IG?

1. V13 - фэй – шу
2. V18 - гань – шу
3. V20 - пи - шу
4. V27 - сяо – чан – шу
5. V25 - да – чан – шу

Вопрос 10. Каково движение энергии в меридиане VII мочевого пузыря?

1. Центробежное
2. Центростремительное