федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**неврология**

по специальности

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – ординатуры по направлению подготовки (специальности) *31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина,* утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

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

**ПК-6**: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи.

1. **Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема 1. Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Особенности методик ЛФК при инсультах, при спастических и вялых параличах.** **Показания и противопоказания для применения ЛФК при неврологических заболеваниях.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы.

2. Особенности методик ЛФК при инсультах.

3. Особенности методик ЛФК при спастических параличах.

4. Особенности методик ЛФК при вялых параличах.

5. Показания и противопоказания для применения ЛФК при неврологических заболеваниях.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 2. Массаж в реабилитации неврологических больных. Сроки начала использования ЛФК, особенности на различных этапах реабилитации. Сочетание использования ЛФК с массажем, физиотерапией. Методики ЛФК при неврозах.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Массаж в реабилитации неврологических больных.

2. Сроки начала использования ЛФК, особенности на различных этапах реабилитации.

3. Сочетание использования ЛФК с массажем.

4. Сочетание использования ЛФК с физиотерапией.

5. Методики ЛФК при неврозах.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 3. Лечение положением. Контроль за эффективностью ЛФК. Применение механо- и роботизированной терапии. Методики ЛФК при вестибулярных нарушениях.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Лечение положением.

2. Контроль за эффективностью ЛФК.

3. Применение механо-терапии.

4. Применение роботизированной терапии.

5. Методики ЛФК при вестибулярных нарушениях.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 4. Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы, невропатиях различной локализации (лучевого, локтевого и срединного, бедренного, мало- и большеберцового нервов). Методики ЛФК лицевой нейропатии.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Физическая реабилитация больных при заболеваниях периферической нервной системы.

2. Физическая реабилитация больных при травмах периферической нервной системы.

3. Физическая реабилитация больных при невропатиях различной локализации (лучевого, локтевого и срединного, бедренного, мало- и большеберцового нервов).

4. Методики ЛФК лицевой нейропатии.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 5. Физическая реабилитация при ДЦП, миопатиях, миастении.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Физическая реабилитация при ДЦП.

2. Физическая реабилитация при миопатиях.

3. Физическая реабилитация при миастении.

4. Методики ЛФК при ДЦП, миопатиях, миастении.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 6.** Лечебная физкультура при операциях на спинном мозге. Клинико-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания.

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Лечебная физкультура при операциях на спинном мозге.

2. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при операциях на спинном мозге.

3. Показания к лечебной физкультуре при операциях на спинном мозге.

4. Противопоказания к лечебной физкультуре при операциях на спинном мозге.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 7.** Общие основы массажа. Лечебный и спортивный массаж. Неврологические проблемы отбора в спорте. Диспансеризация спортсменов с неврологической патологией.

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Общие основы массажа.

2. Лечебный массаж.

3. Спортивный массаж.

4. Неврологические проблемы отбора в спорте.

5. Диспансеризация спортсменов с неврологической патологией.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**Тема 8.** Нервная регуляция биоритмов при неврологических заболеваниях и в спорте. Гетерохронизм восстановительных процессов вегетативных и двигательных функций. Характеристика утомления и методы восстановления при интенсивной мышечной работе

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** собеседование, проверка историй болезни.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для собеседования***

1. Нервная регуляция биоритмов при неврологических заболеваниях.

2. Нервная регуляция биоритмов в спорте.

3. Гетерохронизм восстановительных процессов вегетативных функций.

4. Гетерохронизм восстановительных процессов двигательных функций.

5. Характеристика утомления и методы восстановления при интенсивной мышечной работе.

***Проверка историй болезни***

включает в себя оценку:

1. Ведения медицинской документации, качества её оформления.

2. Выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни;

- проведение клинического обследования и описания объективного статуса пациента по органам и системам;

- оценка факторов риска;

- формулирование предварительного диагноза (диагноза при поступлении, диагноза в начале курации) на основе полученной информации;

- определение состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- разработка плана лабораторного, инструментального и иного обследования;

- оценка данных лабораторного, инструментального и иного обследования;

- проведения дифференциальной диагностики;

- назначения дополнительных методов исследования для уточнения диагноза;

- определения показаний для направления на консультации к специалистам;

- формулирования клинических диагнозов в соответствии с МКБ-10 и их обоснованность.

3. Выполнения перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами медицинской помощи для применения ЛФК при неврологических заболеваниях:

- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

- назначение медикаментозного лечения в соответствии с диагнозом и с учетом факторов риска заболеваний и их осложнений, показаний и противопоказаний;

- назначение немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, с учетом факторов риска, показаний и противопоказаний;

- контроль эффективности лечебно-профилактических мероприятий и их возможных побочных эффектов.

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Неврология» проводится в форме недифференцированного зачета по зачетным билетам в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Итоговая оценка («зачтено», «не зачтено») по результатам промежуточной аттестации складывается из результатов оценки устного опроса и выполнения практических заданий по решению ситуационных задач:

«ЗАЧТЕНО» - выставляется при положительной оценке («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») по итогам устного опроса и решению ситуационных задач.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - выставляется при отрицательной («неудовлетворительно») оценке по итогам устного опроса и/или по решению ситуационных задач.

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение ситуационных задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

***Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине***

1. Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы.
2. Особенности методик ЛФК при инсультах.
3. Особенности методик ЛФК при спастических параличах.
4. Особенности методик ЛФК при вялых параличах.
5. Показания и противопоказания для применения ЛФК при неврологических заболеваниях.
6. Массаж в реабилитации неврологических больных.
7. Сроки начала использования ЛФК, особенности на различных этапах реабилитации.
8. Сочетание использования ЛФК с массажем.
9. Сочетание использования ЛФК с физиотерапией.
10. Методики ЛФК при неврозах.
11. Лечение положением.
12. Контроль за эффективностью ЛФК.
13. Применение механо-терапии.
14. Применение роботизированной терапии.
15. Методики ЛФК при вестибулярных нарушениях.
16. Физическая реабилитация больных при заболеваниях периферической нервной системы.
17. Физическая реабилитация больных при травмах периферической нервной системы.
18. Физическая реабилитация больных при невропатиях различной локализации (лучевого, локтевого и срединного, бедренного, мало- и большеберцового нервов).
19. Методики ЛФК лицевой нейропатии.
20. Физическая реабилитация при ДЦП.
21. Физическая реабилитация при миопатиях.
22. Физическая реабилитация при миастении.
23. Методики ЛФК при ДЦП, миопатиях, миастении.
24. Лечебная физкультура при операциях на спинном мозге.
25. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при операциях на спинном мозге.
26. Показания к лечебной физкультуре при операциях на спинном мозге.
27. Противопоказания к лечебной физкультуре при операциях на спинном мозге.
28. Общие основы массажа.
29. Лечебный массаж.
30. Спортивный массаж.
31. Неврологические проблемы отбора в спорте.
32. Диспансеризация спортсменов с неврологической патологией.
33. Нервная регуляция биоритмов при неврологических заболеваниях.
34. Нервная регуляция биоритмов в спорте.
35. Гетерохронизм восстановительных процессов вегетативных функций.
36. Гетерохронизм восстановительных процессов двигательных функций.
37. Характеристика утомления и методы восстановления при интенсивной мышечной работе.

***Типовые ситуационные задачи для проверки сформированных умений и навыков:***

**Задача №1:**

В отделение восстановительного лечения поступила больная М, 4 лет, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.

ВОПРОСЫ:

А) Можно ли назначить больной курс физиотерапии? Почему?

Б) Можно ли назначить курс кинезотерапии данной больной? Почему?

В) Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?

**Задача №2:**

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.

Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

ВОПРОСЫ:

А) Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?

Б) Что влияет на дозу физической нагрузки?

В) Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?

**Задача №3:**

Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом Ф, 45 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.

ВОПРОСЫ:

А) Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом?

Б) Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК?

В) Как называются периоды занятия ЛФК?

Г) Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?

**Задача №4:**

Ребенок Л, 7 лет, с диагнозом: ДЦП, спастический тетрапарез, - получает курс реабилитации, включающий в себя физиотерапию, кинезотерапию, медикаментозное лечение, в отделении восстановительного лечения. На момент осмотра у ребенка жалобы на повышение температуры до 37, градусов, насморк, кашель. Ребенок осмотрен педиатром, поставлен диагноз: ОРВИ, острый фарингит. Назначено противоинфекционное лечение.

ВОПРОСЫ:

А) Показано ли продолжение курса восстановительного лечения в связи с тяжестью основного заболевания ребенка?

Б) Назовите показания для назначения кинезотерапии?

В) Назовите противопоказания для назначения кинезотерапии?

**Задача №5:**

В отделение восстановительного лечения поступил больной К, 10 лет, с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период.

Назначен курс реабилитации. Курс составляет 20 занятий.

ВОПРОСЫ:

А) Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?

Б) Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации для данного больного.

**Задача №6:**

Больной М, 18 лет. Диагноз: медиальный перелом шейки правого бедра; 4 дня назад произведен металлоостеосинтез трехлопостным гвоздем.

ВОПРОСЫ:

А) Сформулируйте задачи ЛФК.

Б) Перечислите специальные упражнения, направленные на восстановление функции конечности.

**Задача №7:**

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

ВОПРОСЫ:

А) Сформулируйте общие задачи ЛФК.

Б) Составьте комплекс ЛГ.

**Задача №8:**

Больной Г, 23 года. Диагноз: перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 недели. Состояние удовлетворительное.

ВОПРОСЫ:

А) Сформулируйте основные задачи ЛФК.

Б)Перечислите специальные физические упражнения.

**Задача №9:**

Больной В, 12 лет. Диагноз: сколитическая болезнь II степени. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, боли в спине, усиливающиеся при ходьбе и длительном сидении.

ВОПРОСЫ:

А) Перечислите основные задачи ЛГ при консервативном лечении.

Б) Назовите формы и средства ЛФК.

**Задача №10:**

Больной Н., 15 лет. Диагноз: Юношеский кифоз. Прошел курс амбулаторного лечения.

ВОПРОСЫ:

А)На основании каких изменений можно провести учет эффективности проведенного лечения?

Б) Какие рекомендации можно дать больному для занятий ЛФК в домашних условиях?

**Задача №11:**

Больная З., 36 лет. Диагноз: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела. Предъявляет жалобы на боли в позвоночнике (поясничная область), усиливающиеся при физической нагрузке.

ВОПРОСЫ:

А) Перечислите основные задачи ЛГ.

Б) Определите специальные физические упражнения и исходные положения при занятиях ЛГ.

**Задача №12:**

Больной Е., 11 лет. Поражение лицевого нерва справа после перенесенной вирусной инфекции.

ВОПРОСЫ:

А) Перечислите задачи ЛГ.

Б) Укажите специальные упражнения.

**Задача №13:**

Больной В. 12 лет. Клинический диагноз: сколиотическая болезнь 2 ст. Находится на свободном двигательном режиме. Жалобы на боли в спине, усиливающиеся при сидении и ходьбе, быструю утомляемость.

ВОПРОСЫ:

А) Определить: приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы.

Б) Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.

В) Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.

Г) Оценить эффективность проведенного лечения.

**Задача №14:**

Больной В. 15 лет. Клинический диагноз: закрытый перелом лучевой кости в типичном месте без смещения костных фрагментов. Находится на свободном двигательном режиме. Наложена гипсовая повязка. Жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома.

ВОПРОСЫ:

А) Определить: приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы.

Б) Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.

В) Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.

Г) Оценить эффективность проведенного лечения.

**Задача №15:**

Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: остеохондроз шейного отдела позвоночника, плече-лопаточный периартроз. Находится на палатном двигательном режиме. Жалобы на боли в правом плечевом суставе, усиливающиеся при физнагрузке, головные боли, шум в ушах.

ВОПРОСЫ:

А) Определить: приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы.

Б) Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.

В) Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.

Г) Оценить эффективность проведенного лечения.

**Задача №16:**

Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: неврит лицевого нерва. Находится на палатном двигательном режиме. Жалобы на ассиметрию лица после перенесенной вирусной инфекции, атрофию мимических мышц слева, нарушение артикуляции речи.

ВОПРОСЫ:

А) Определить: приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы.

Б) Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.

В) Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.

Г) Оценить эффективность проведенного лечения.

**Задача №17:**

Больная К, 42 года. Диагноз: гипертоническая болезнь II стадии., АД170/100 мм. рт. ст., остеохондроз шейного отдела позвоночника I ст.

ВОПРОСЫ:

А) Укажите задачи ЛФК.

Б) Составьте комплекс упражнений.

**Задача №18:**

На приеме у врача пациент 40 - лет с Диагнозом: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит скованность в позвоночнике.

ВОПРОСЫ:

А) Можно ли в данной ситуации назначить массаж и ЛФК? Какие виды массажа и методики ЛФК может рекомендовать медсестра в реабилитации данного пациента?

Б) На каком этапе медицинской реабилитации целесообразно назначить плавание в бассейне?

**Задача №19:**

Больной М., 58 лет. Поступил с диагнозом – острое нарушение мозгового кровообращения. Находится в отделении нейрореанимации.

ВОПРОСЫ:

А) Сформулируйте задачи и средства реабилитации на этом этапе лечения;

Б) Перечислите абсолютные противопоказания для проведения дыхательных упражнений;

В) Перечислите показания и основные приемы массажа мышц грудной клетки и паретичных конечностей.

**Задача №20:**

Больной, 45 лет, поступил в неврологическое отделение стационара с диагнозом – остеохондроз пояснично-кресцового отдела позвоночника (дорсопатия), корешковый синдром L6 слева, выраженная левосторонняя люмбоишиалгия. Клинически выявлены нарушения походки, С-образная деформация в зоне поясничного отдела позвоночника, напряжение паравертебральных мышц (D>S), резкая болезненность при пальпации остистых отростков и межостистых промежутков в зоне L6-L5, L5-S1/ Движения в поясничном отделе позвоночника резко ограничены.

ВОПРОСЫ:

А) Какое клинико – функциональное обследование следует провести для обоснования плана реабилитационного лечения?

Б) Какой двигательный режим необходимо назначить пациенту с целью купирования болевого синдрома?

В) Выберите средства реабилитации в этом периоде заболевания;

Г) Перечислите противопоказания к назначению мануальной терапии.

**Задача №21:**

Больной Д., 25 лет, диагноз - компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка. Находится в стационаре 5 – й день. Травму получил 6 дней назад при падении на спину. Пострадавший уложен на функциональную кровать с приподнятым головным концом; проводят вытяжение по оси позвоночника массой собственного тела. На рентгенограмме – компрессионный перелом тела второго поясничного позвонка (первая степень компрессии).

ВОПРОСЫ:

А) Определите, в каком лечебном периоде находится больной, сформулируйте задачи ЛФК.

Б) Перечислите физические упражнений, рекомендованные в этом периоде.

**Задача №22:**

Больная Ж., 26 лет, диагноз – повреждение мениска правого коленного сустава. 6-е сутки после артроскопической менискэктомии.

ВОПРОСЫ:

А) Определите двигательный режим;

Б) Определите сроки назначения активных движений в правом коленном суставе;

В) Перечислите специальные физические упражнения для оперированной конечности;

Г) Перечислите противопоказания к назначению массажа;

Д) В какие сроки больная может вернуться к привычным физическим нагрузкам?

***Эталоны решения типовых ситуационных задач***

**Задача №1:**

А) Нет, т.к. физиотерапия является абсолютным противопоказанием при спинальных амиотрофиях.

Б) При спинальной амиотрофии возможно лишь назначение дыхательной гимнастики.

В) Да, обязательно, т.к. одна из наиболее частых причин смерти данных пациентов являются застойные явления в легких вследствие инфекционных заболеваний, дыхательная недостаточность, поэтому ребенок и родители обязательно должны владеть техникой выполнения дыхательной гимнастики.

**Задача №2:**

А) Нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия.

Б) Возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания.

В) Изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений.

**Задача №3:**

А) Да, правильно.

Б) Нет, неправильно.

В) Подготовительный (вводная часть), основной, заключительный).

Г) Подготовительный – 15%, основной – 70%, заключительный – 15%.

**Задача №4:**

А) Нет, т.к. острый период любого заболевания и любое инфекционное заболевание являются противопоказанием для восстановительного лечения.

Б) Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания, травмы (и)или их осложнений; положительная динамика в состоянии больного, определенная по совокупности клинико-функциональных и лабораторных данных.

В) - Острый период любого заболевания или обострение хронического заболевания до появления стойкой клинико-лабораторной ремиссии; любое инфекционное заболевание до появления стойкой клинико-лабораторной ремиссии;

- Гипертермия любого генеза; системные заболевания (красная волчанка);

- Наличие любого кровотечения, в том числе, внутреннего до полного его прекращения и восстановления лабораторных показателей; абсолютным противопоказанием являются идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура и геморрагический васкулит; гнойные или гнойничковые поражения кожи, подкожной клетчатки, фасций и мышц; врожденные пороки сердца в стадии декомпенсации; эписиндром; онкологические заболевания;

- Спинальная амиотрофия Верника-Гоффмана; оссифицирующий миозит;

- Выраженные расстройства интеллектуально-мнестической сферы и психические заболевания, затрудняющие общение и возможность активного участия больного в реабилитационном процессе.

**Задача №5:**

А) Кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны, медикаментозная терапия.

Б) Подготовительный период занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной - составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья.

**Задача №6:**

А) Задачи: Повышение общего жизненного тонуса, улучшение функции сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительного тракта, обменных процессов, усиление крово- и лимфообращения в зоне операции с целью стимуляции регенеративных процессов, адаптация всех систем организма к возрастающей физической нагрузке. Да, правильно.

Б) Активные движения в суставах оперированной конечности; упражнения с легким сопротивлением и отягощением, статическое удерживание конечности; осевая нагрузка на поврежденную конечность. Все специальные упражнения чередуют с общеразвивающими и дыхательными - 3-4 раза в течение дня.

**Задача №7:**

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

Б) Комплекс ЛГ. И.п. лежа на спине, руки вдоль туловища.

1.Поднять руки вверх - вдоль, вернуться в и.п. - выдох.

2.Тыльное и подошвенное сгибание стоп.

3.Наклоны туловища вправо и влево, руки скользят по туловищу.

4.Повороты головы вправо и влево.

5.Изометрическое напряжение мышц бедра.

6.Диафрагмальное дыхание.

7.Сгибание и разгибание рук в локтевых суставах И.п. тоже, держась руками за балканскую рамку.

8.Подтягивание туловища.

9.Приподниманиетаза, опираясь на локти.

10.Диафрагмальное дыхание.

**Задача №8:**

А) Улучшение кровообращения в области повреждения с целью активизации процессов регенерации, профилактика снижения силы и выносливости мышц тазового пояса и конечностей, ригидности в суставах.

Б) Рекомендовано: активные движения пальцами стопы, тыльное и подошвенное сгибание стопы, круговые движения стопами, захватывание и удерживание (2-5 секунд) пальцами стоп мелких предметов. С целью репозиции смещенной половины таза обучить больного как бы "тянуться" нижней конечностью на стороне смещения к ножному концу кровати. Также в занятия включают упражнения, направленные на сближение лонных костей (сведение, скрещивание - здоровая нога заводится над иммобилизованной ногой, внутренняя ротация).

**Задача №9:**

А) Оздоровление организма больного; создание уравновешенного "мышечного" корсета туловища; улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы.

Б) При сколиозе II ст. на фоне общеукрепляющих упражнений применяют самокоррекцию, асимметричную коррекцию, деторсионные упражнения (по показаниям). Обязательны дыхательные упражнения.

**Задача №10:**

А) На фоне проведенного лечения у больного не должно быть: контрактуры мышц передней брюшной стенки, нарушения осанки (сведенные плечи, крыловидные лопатки); увеличивается подвижность ребер, грудной клетки в целом.

Б) Комплекс.

1. И.п. основная стойка. Подняться на носки, руки через стороны вверх (вдох), опустить руки через стороны, вернуться в и.п.

2. И.п. стоя, ноги на ширине плеч, гимнастическая палка на лопатках. Поднять палку вверх, запрокинуть голову назад (вдох), вернуться в и.п. (выдох).

3. И.п. стоя на четвереньках (коленно-кистевое положение) Ползание на четвереньках в "полуглубоком" положении.

4. Сгибая локтии опуская грудную клетку, прогнуть спину, продвинуть корпус вперед ("подлезание"), вернуться в и.п.

5. И.п. лежа на спине, руки согнуть в локтях. С опорой на локти и затылок, прогнуть позвоночник в грудном отделе: (вдох), опуститься в и.п. (выдох).

6. И.п. лежа на животе, руки к плечам. С напряжением прогнуть позвоночник, запрокинуть голову, опираясь на предплечья оторвать грудную клетку от пола (вдох), вернуться в и.п. (выдох).

7. И.п. стоя, руки на затылке, пальцы сплетены. Поднимаясь на носки, отвести руки в стороны (вдох), опускаясь вернуться в и.п. (выдох).

**Задача №11:**

А) Укрепление всего организма; улучшение кровообращения в пораженном участке, уменьшение явлений ирритации.

Б) Упражнения следует выполнять в и.п. лежа на спине, на животе, на боку и стоя на четвереньках, т.е. при полной разгрузке позвоночника. В ранних стадиях вводятся упражнения на расслабление мышц туловища и конечности. Показаны упражнения на вытяжение позвоночника по его оси (с применением медицинбола, шведской лестницы).

**Задача №12:**

А) Улучшение трофики тканей, стимуляция функции проводимости, коррекция косметического дефекта, предупреждение атрофии и контрактур мимических мышц.

Б) Медленное безболезненное открывание и закрывание рта. Открывание рта с одновременным разгибанием головы и высовыванием языка. Движения нижней челюстью в стороны при сомкнутых губах. Движения нижней челюсти вперед и назад. Опускание подбородка к груди. Сведение бровей с одновременным растяжением губ.

**Задача №13:**

А) Приоритетная проблема - боли в спине. Настоящие проблемы - жалобы на боли в спине, усиливающиеся при сидении и ходьбе, быструю утомляемость. Потенциальные проблемы - контрактуры мышц, нарушение функции внутренних органов, реберный горб, нарушение осанки.

Б) Динамические, релаксационные, изометрические, дыхательные упражнения, деторсионные.

В) Корригирующая гимнастика.

Г) Уменьшение боли в спине, снижение утомляемости.

**Задача №14:**

А) Приоритетная проблема - боли в области перелома. Настоящие проблемы - жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома и застойные явления во внутренних органах "вызванные гиподинамией. Потенциальные проблемы - контрактуры, ограничение подвижности в суставе.

Б) Динамические на здоровой конечности и в- свободных от иммобилизации суставах, изометрические, релаксационные упражнения на пораженной конечности.

В) Гимнастика выполняется 2 раза в день 20 минут.

Г) Уменьшение боли.

**Задача №15:**

А) Приоритетная проблема - боли в правом плечевом суставе, головные боли. Настоящие проблемы - жалобы на боли в правом плечевом суставе, усиливающиеся при физ. нагрузке, головные боли, шум в ушах. Потенциальные проблемы - контрактуры в плечевом суставе.

Б) Динамические (пассивные, активные), изометрические, релаксационные упражнения, дыхательные упражнения.

В) Корригирующая гимнастика пассивные, активные.

Г) Улучшение самочувствия, снижение боли в плечевом суставе, головных болей, исчезновение шума в ушах.

**Задача №16:**

А) Приоритетная проблема - атрофию мимических мышц слева, нарушение артикуляции речи. Настоящие проблемы - жалобы на ассиметрию лица после перенесенной вирусной инфекции, атрофию мимических мышц слева, нарушение артикуляции речи. Потенциальные проблемы - контрактуры мимических мышц.

Б) Упражнения дыхательные, динамические (активные, пассивные), релаксационные.

В) Лечебная гимнастика на мимические мышцы, упражнения на восстановление артикуляции речи.

Г) Уменьшение ассиметрии лица, атрофии мимических мышц слева, постепенное восстановление речи.

**Задача №17:**

А) Снижение АД, улучшение общего состояния больного, уменьшение или отмена лекарственной терапии, уменьшение боли в шее.

Б) Комплекс.

И.п. стоя

1. Поднять руки вверх - вдох, И.п. - выдох (3-5 раз)

2. Руки на поясе, ноги на ширине плеч. Наклоны туловища влево - выдох, и.п. - вдох (3-5 в каждую сторону)

3. Полуприсед - выдох. И.п. - вдох (4-7 раз) через 3-4 дня можно выполнять полое приседание.

4. Руки на поясе. Наклон вперед, руки вниз, ноги согнуты в коленях - выдох. И.п. - вдох (4-8 раз)

5. Руки в стороны. Вращение руками в плечевых суставах с постепенным увеличением амплитуды (8-12 вращений). Дыхание не задерживать.

6. Попеременно прижимать руками к животу ногу, согнутую в коленном суставе - выдох (по 5-7 раз).Дозированная ходьба выполняется после лечебной гимнастики.

Следить за ритмом дыхания.

**Задача №18:**

А) В данной ситуации можно назначить массаж и ЛФК. Может рекомендовать классический, лечебный, аппаратный, подводный душ-массаж. Комплекс физ. упражнений при остеохондрозе.

Б) Плавание в бассейне назначается на санаторно–курортном, амбулаторно–поликлинических этапах на стационарном этапе без наличия болей.

**Задача №19:**

А) Предупреждение и организация лечения осложнений, связанных с иммобилизацией (развитие пневмонии, пролежней, тромбоза глубоких вен. Определение сохранных возможностей больного. Улучшение двигательных, речевых, сенсорных функций. Выявление и лечение психоэмоциональных рассройств. Профилактика повторного инсульта. Средства: кинезиотерапия, коррекция речи (логопед), психотерапия, эрготерапия, физиотерапия.

Б) Грубые нарушения ССС, значительная неустойчивость АД с неуклонной тенденцией к падению, сердечные аритмии, сопровождающиеся тяжелой сердечной недостаточностью.

В) Выраженный болевой синдром, негативная психологическая реакция на процедуру массажа.Задача №16:

**Задача №20:**

А) Неврологический статус, рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Б) Двигательный режим – палатный, лечение положением: лежа на спине, ноги согнуты в тазобедренных коленных сустава примерно под 90⁰, годени расположены на возвышении.

В) Поскольку период заболевания острый, болевой синдром выраженный, средства медицинской реабилитации: медикаментозная терапия (НПВС, витамины группы В, миорелаксанты), средства физической реабилитации: двигательный режим, лечение положением

Г) Противопоказания к мануальной терапии (у данного пациента): выраженный болевой синдром (относительное противопоказание)

**Задача №21:**

А) Первый период;

Б) Упражнения для верхних и нижних конечностей без отрыва от постели, изометрические для мышц брюшного пресса и спины, дыхательные.

**Задача №22:**

А) Палатный;

Б) 14 дней;

В) Общие противопоказания для массажа;

Г) 1 месяц.

***Типовые тестовые задания***

*(с ответами):*

*1. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного больного?*

1. 10 минут

+2. 20 минут

3. 30 минут

4. 12 минут

5. 15 минут

*2. Какова норма площади на 1 занимающегося больного в ЛФК?*

1. 2 кв.м

+2. 4 кв.м

3. 8 кв.м

4. 3 кв.м

5. 5 кв.м

*3. Какова характерная особенность метода ЛФК?*

1. использование лечебного массажа

2. использование специальных исходных положений

+3. использование физических упражнений

4. использование иглорефлексотерапия

5. использование физиотерапевтического лечения

*4. Какие функциональные тесты используются в ЛФК?*

1. антропометрия

+2. гониометрия

3. соматоскопия

4. спирография

5. плантография

*5. Каковы средства ЛФК?*

+1. физические упражнения

2. подвижные игры

3. закаливающие процедуры

4. занятия на велотренажере

5. плавание

*6. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?*

1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы

2. физические упражнения повышают мышечный тонус

+3. физические упражнения оказывают универсальное действие

4. психологический

5. расслабляющий

*7. Что относится к формам ЛФК?*

1. занятие дыхательной гимнастикой

2. контрастное закаливание

+3. механотерапия

4. массаж

5. мануальная терапия

*8. Какие упражнения малой интенсивности?*

1. динамические дыхательные упражнения

+2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей

3. упражнения на велотренажере

4. идиомоторные упражнения

5. упражнения с гантелями

*9. Какой двигательный режим относится к стационарному периоду лечения?*

*+1. свободный режим*

2. щадящий режим

3. тренирующий режим

4. госпитальный режим

5. щадяще-тренирующий режим

*10. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?*

+1. процедура лечебной гимнастики

2. процедурная единица

3. время теста с физической нагрузкой

4. количество пациентов

5. количество групп ЛФК в смену

*11. Какие методы определения эффективности занятия ЛФК применяют?*

1. изменение частоты пульса

2. антропометрия

+3. тесты со стандартной физической нагрузкой

4. ортостатическая проба

5. хорошее настроение

*12. Какие моменты включает функциональная проба Мартинэ?*

1. бег на месте в течение 3-х минут

+2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед

3. физическая нагрузка на велотренажере

4. задержка дыхания

5. измерение артериального давления

*13. Какие функциональные тесты относятся к специальным?*

1. субмаксимальный нагрузочный тест PWC 150-170

+2. ортостатическая и клиноортостатическая пробы

3. подсчет пульса и изменение АД в динамике

4. холодовая проба

5. проба Мартинэ

*14. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?*

1. через сутки

2. через неделю

+3. индивидуально

4. перед выпиской

5. в конце месяца

*15. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?*

+1. отрицательная динамика ЭКГ

2. положительная динамика ЭКГ

3. отсутствие осложнений заболевания

4. плохое настроение

5. лишний вес

*16. Комплекс лечебной гимнастики N1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:*

+1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей

2. движения в конечностях в полном объеме

3. физические упражнения на натуживание

4. трудотерапия

5. упражнения с отягощением

*17. Комплекс лечебной гимнастики N2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:*

+1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа

2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя

3. дозированная ходьба

4. только исходное положение лежа

5. исходное положение на снарядах

*18. Комплекс лечебной гимнастики N3 при инфаркте миокарда включаетследующее:*

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей

+2. дозированная ходьба по коридору стационара

3. занятия на тренажерах

4. движения в конечностях

5. симметричные упражнения

*19. Комплекс лечебной гимнастики N4 при инфаркте миокарда включает следующее:*

+1. маховые упражнения

2. упражнения с отягощением

3. дренажные дыхательные упражнения

4. упражнения с сопротивлением

5. упражнения на мелкие группы мышц

*20. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?*

1. подвижные игры

2. силовые упражнения

+3. дозированная тренировочная ходьба

4. трудотерапия

5. занятия на велотренажере

*21. Что является противопоказанием к назначению разных форм ЛФК при гипертонической болезни?*

+1. гипертонический криз

2. единичные экстрасистолы

3. АД 180/100 мм.рт.ст.

4. АД 105/75 мм.рт.ст.

5. плохое настроение

*22. Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?*

+1. упражнения со статическим и динамическим усилием

2. дыхательные упражнения статического и динамического характера

3. упражнения на дистальные отделы конечностей

4. упражнения на расслабление

5. упражнения с предметом

*23. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при острой пневмонии?*

1. кашель с мокротой

2. субфебрильная температура

+3. тахикардия (пульс свыше 100 уд. в мин.)

4. потливость

5. плохой сон

24*. Задачи ЛФК на постельном режиме при острой пневмонии:*

1. профилактика ателектазов

2. рассасывание экссудата

+3. уменьшение дыхательной недостаточности

4. уменьшение кашля

5. нормализация ЧСС

*25. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?*

1. упражнения в расслаблении

+2. динамические дыхательные упражнения

3. статические дыхательные упражнения

4. идеомоторные упражнения

5. симметричные упражнения

*26. Какое исходное положение при появлении предвестников приступа бронхиальной астмы?*

1. исходное положение лежа на животе

+2. исходное положение сидя, положив руки на стол

3. исходное положение основная стойка

4. исходное положение на боку

5. исходное положение на четвереньках

*27. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?*

+1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне

2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне

3. звуковая дыхательная гимнастика

4. изометрические упражнения

5. упражнения на расслабление

*28. Какие противопоказания к назначению ЛФК при ХНЗЛ по тренирующему режиму?*

+1. одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе

2. одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе

3. одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе

4. увеличение АД до 130/80 мм.рт.ст.

5. плохое настроение

*29. Какие специальные упражнения при спланхноптозе?*

1. подскоки, прыжки

+2. физические упражнения для тазового дна

3. физические упражнения с отягощением

4. упражнения с отягощением

5. упражнения на расслабление

*30. Какой курс лечения при спланхноптозе?*

1. 10 дней

2. 1 месяц

+3. год и более

4. 2 месяца

5. 5 месяцев

*31. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при язвенной болезни желудка 12-перстной кишки?*

+1. "дегтярный" стул

2. наличие "ниши" на рентгенограмме

3. Боли, зависящие от приема пищи

4. плохой аппетит

5. запоры

*32. Каковы особенности методики ЛФК при спастических запорах?*

1. необходимость частой смены исходных положений

+2. необходимость выбора разгрузочных исходных положений

3. необходимость статических мышечных напряжений

4. занятия на снарядах

5. только индивидуальные занятия

*33. Какие особенности методики ЛФК при атонических запорах?*

1. упражнения в расслаблении

2. упражнения с ограниченной амплитудой движений

+3. акцент на упражнения для мышц живота

4. продолжительность занятия 10 минут

5. упражнение на растягивание

*34. Что способствуют лучшему опорожнению желчного пузыря?*

1. статические дыхательные упражнения

2. динамические дыхательные упражнения

+3. диафрагмальное дыхание

4. упражнения на расслабление

5. исходное положение сидя

*35. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?*

1. наличие одышки при физической нагрузке

+2. обострение сопровождающего калькулезного холецистита

3. алиментарное ожирение III степени

4. вес 95 кг

5. ЧСС 90 уд./мин.

*36. Каковы особенности методики ЛФК при ожирении?*

1. назначение общего массажа

2. применение механотерапии

+3. общая физическая нагрузка должна быть субмаксимальной и индивидуальной

4. занятия на тренажерах

5. контроль веса

*37. Каковы основные пути борьбы с ожирением?*

1. баня с интенсивным общим массажем

+2. физическая активность и рациональная диета

3. длительные курсы голодания

4. занятия "бегом"

5. посещение тренажерного зала

*38. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при сахарном диабете?*

1. жажда и полиурия

2. чувство слабости

+3. наличие в моче ацетона

4. сахар крови более 5,5 г/л

5. сопутствующее ожирение

*39. Какие наиболее терапевтические методики ЛФК в клинике нервных болезней?*

1. дыхательная гимнастика

+2. специальная лечебная гимнастика

3. малоподвижные игры

4. терренкур

5. мануальная терапия

*40. Каковы особенности методики ЛФК в клинике нервных болезней?*

1. использование в основном пассивных упражнений

+2. лечение движением при нарушении функции движения

3. применение ЛФК после стабилизации общего состояния больного

4. упражнения с предметами

5. дыхательные упражнения

*41. Каковы особенности методики ЛФК при спастических парезах?*

+1. лечение положением

2. применение пассивных упражнений

3. применение активных упражнений

4. упражнения на тренажерах

5. упражнения с отягощением

*42. Каковы особенности методики ЛФК при невритах?*

1. применение упражнений с отягощением

+2. применение облегченных исходных положений

3. применение в основном дыхательных упражнений

4. применение исходного положения сидя

5. применение упражнений с гантелями

*43. Каковы сроки назначения ЛФК при неврите лицевого нерва?*

+1. с первых дней заболевания

2. через месяц после начала заболевания

3. после стабилизации общего состояния

4. после стихания болей

5. после выписки из стационара

*44. Какие моменты входят в лечение положением при неврите лицевого нерва?*

1. спать на здоровой стороне

+2. спать на стороне поражения

3. спать на спине

4. спать на боку

5. спать на животе

*45. Какие особенности лейкопластырного натяжения при неврите лицевого нерва?*

1. натяжение с больной стороны на здоровую

2. фиксация лейкопластырем имеющейся патологии

+3. натяжение со здоровой стороны на больную

4. ширина лейкопластыря 5см

5. длина лейкопластыря 15см

*46. Особенности применения ЛФК при остаточных явлениях после травмы позвоночника:*

1. применение механотерапии

+2. применение трудотерапии

3. применение массажа

4. применение идеомоторных упражнений

5. применение физиотерапевтического лечения

*47. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на брюшной полости?*

1. предоперационный период

2. ранний послеоперационный период

+3. наличие осумкованного гнойника

4. наличие кашля

5. запоры

*48. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на органах грудной клетки?*

1. наличие мокроты

+2. легочное кровотечение

3. субфебрильная температура тела

4. АД 130/80 мм.рт.ст.

5. плохое настроение

*49. Каковы сроки назначения ЛФК после неосложненной аппендэктомии?*

*+1. через сутки*

2. после снятия швов

3. перед выпиской из стационара

4. после выписки из стационара

5. после нормализации стула

*50. Каковы особенности ЛФК после операций по поводу ранений брюшной полости?*

+1. учитывать наличие каловых свищей

2. применение упражнений на натуживание

3. использование частой смены исходных положений

4. использование снарядов

5. использование дыхательных упражнений

*51. Особенности ЛФК при гнойных осложнениях легких?*

1. применение упражнений на тренажерах

+2. применение дренажной гимнастики

3. применение общефизических упражнений

4. применение пассивных упражнений

5. перемена исходного положения

*52. Особенности ЛФК перед пульмонэктомией:*

+1. применение специальных упражнений для активизации здорового легкого

2. применение специальных упражнений для активизации больного легкого

3. применение специальных упражнений для тренировки сердечной деятельности

4. применение специальных упражнений на верхние конечности

5. применение специальных упражнений на нижние конечности

*53. Каковы особенности методики ЛФК после операции по поводу варикозного расширения вен нижних конечностей?*

+1. приподнятый ножной конец кровати

2. давящие повязки на ногах

3. выполнение физических упражнений в исходном положении стоя

4. использование исходного положения сидя

5. упражнения с предметами

*54. Какой двигательный дефект появляется после острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта)?*

1. вялый паралич нижних конечностей

+2. спастический гемипарез

3. наличие тремора

4. снижение мышечного тонуса

5. затруднение дыхания

*55. С какого момента назначают специальную лечебную гимнастику при геморрагическом инсульте?*

1. с первых часов после инсульта

2. перед выпиской из стационара

+3. после восстановления гемодинамики

4. через неделю

5. после выписки из стационара

*56. С какого момента начинают лечение положением при геморрагическом инсульте?*

+1. с первых часов после инсульта

2. после стабилизации общего состояния

3. перед выпиской из стационара

4. через 3 суток

5. после выписки из стационара

*57. Какие противопоказания к назначению ЛФК при беременности?*

1. беременность 6-12 недель

+2. привычные выкидыши в анамнезе

3. беременность 36-38 недель

4 беременность 12-16 недель

5. беременность 20 недель

*58. Какие физические упражнения входят в предродовую гимнастику?*

+1. ходьба с динамическими дыхательными упражнениями

2. простые физические упражнения для конечностей из исходного положения лежа на животе

3. приседания и подскоки в пределах состояния беременной

4. кувырки

5. подтягивания

*59. Какие задачи ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов?*

1. восстановление детородной функции

2. нормализация гормональной функции

+3. ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса в малом тазу

4. улучшение фигуры

5. нормализация веса

*60. Какие исходные положения должны быть при ретрофлексии матки?*

+1. коленно-локтевое

2. на правом боку

3. на спине

4. на стуле

5. на животе

*61. Какие моменты следует исключить в занятиях специальной лечебной гимнастикой при недержании мочи у женщин?*

1. дозированные статические напряжения мышц

+2. наклоны вперед

3. исходное положение коленно-локтевое

4. изометрические упражнения

5. упражнения с предметами

*62. Какие средние сроки сращения отломков после неосложненных переломов трубчатых костей?*

1. 1-2 недели

+2. 3-4 недели

3. пол-года

4. 2 месяца

5. до 7 дней

*63. Каковы противопоказания к назначению ЛФК в травматологии?*

1. период иммобилизации

2. наличие металлоостеосинтеза

+3. наличие ложного сустава

4. наличие болей

5. снижение тонуса мышц

*64. Какие периоды входят в стационарный этап лечения травматологических больных?*

1. острый период

+2. период восстановительный

3. период реконвалесценции

4. период обострения

5. подострый период

*65. Какие методы исследования функции конечностей используют в травматологии?*

1. внешний осмотр

2. антропометрия

+3. гониометрия

4. измерение веса

5. контроль АД

*66. Какие особенности в методике ЛФК при повреждении локтевого сустава?*

+1. необходимость ранних движений в локтевом суставе

2. необходимость силовых упражнений

3. необходимость упражнений на вытяжение

4. необходимость использования упражнений с предметами

5. необходимость использования дыхательных упражнений

*67. Какие особенности методики ЛФК при травмах локтевого сустава?*

+1. упражнения должны быть только активные

2. упражнения должны быть только пассивные

3. упражнения должны сочетаться с тепловыми процедурами

4. упражнения идеомоторные

5. упражнения на расслабление

*68. Какие упражнения противопоказаны в период вытяжения при травмах шейного отдела позвоночника?*

1. активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей

+2. поочередное поднимание прямой ноги

3. поочередные скользящие движения ног

4. дыхательные упражнениям

5. упражнения с предметами

*69. Какие упражнения противопоказаны в постиммобилизационном периоде при травмах коленного сустава?*

1. "велосипед"

2. "ножницы"

+3. приседания

4. идеомоторные упражнения

5. дыхательные упражнения

*70. Каковы особенности методики ЛФК при шейном остеохондрозе в остром периоде?*

+1. исключаются активные движения головой во все стороны

2. исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление

3. исключаются статические дыхательные упражнения

4. исключаются упражнения на расслабление

5. исключаются упражнения с предметами

*71. Какие особенности лечебной гимнастики при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания?*

1. использование вращательных движений тазом

+2. использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника

3. использование быстрой смены различных исходных положений

4. использование снарядов

5. использование упражнений на расслабление

*72. Какие рекомендации необходимы для облегчения состояния больного при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника?*

1. исключить тракционное лечение

2. чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад

+3. использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине

4. использовать исходное положение на четвереньках

5. использовать исходное положение сидя

*73. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки во фронтальной плоскости?*

1. круглая спина

2. плоская спина

+3. асимметрия туловища

4. усиление грудного кифоза

5. сглаженность грудного кифоза

*74. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки в сагиттальной плоскости?*

+1. сутулость

2. кривошея

3. сколиоз

4. плоская спина

5. сглаженность грудного кифоза

*75. Какие могут быть типичные деформации опорно-двигательного аппарата после перенесенного рахита?*

1. косолапость

+2. килевидная грудная клетка

3. "полая стопа"

4. кривошея

5. асимметрия туловища

*76. Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?*

1. лежа на боку

+2. на четвереньках

3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе

4. сидя на стуле

5. стоя на коленях

*77. Что характерно для сколиоза?*

+1. торсия позвонков вокруг вертикальной оси

2. увеличение физиологических изгибов позвоночника

3. асимметрия надплечий

4. наличие дуги искривления

5. сглаженность грудного кифоза

*78. Что указывает на торсию позвонков?*

+1. реберное выпячивание

2. воронкообразная грудь

3. сутулость

4. усиление поясничного лордоза

5. сглаженность грудного кифоза

*79. Какие упражнения противопоказаны при сколиозе?*

1. корригирующие упражнения

2. упражнения в воде

+3. упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника

4. упражнения на растягивание

5. упражнения на расслабление

*80. Какой метод используют для уточнения диагноза плоскостопия?*

1. пальпация стоп

+2. плантография стоп

3. измерение длины стопы

4. измерение веса

5. анамнез

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра неврологии, медицинской генетики

направление подготовки (специальность) *31.08.39. Лечебная физкультура и спортивная медицина*

дисциплина «Неврология».

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I.** Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Особенности методик ЛФК при инсультах. Особенности методик ЛФК при спастических параличах. Особенности методик ЛФК при вялых параличах. Показания и противопоказания для применения ЛФК при неврологических заболеваниях.

**II.** Ситуационная задача.

Заведующий кафедрой

неврологии, медицинской генетики ,

д.м.н. ,професссор А.М.Долгов

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации

к.м.н. , доцент. И.В.Ткаченко

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на (экзамен) промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать  классификацию основных неврологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, методы их диагностики и диагностические критерии. | вопросы № 1-37. |
| Уметь  определять патологические изменения при использовании диагностических методов исследования | практические задания: Тема 1-8 задача 1-22 |
| Владеть  методами оценки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. | практические задания: Тема 1-8 задача 1-22 |
| 2 | ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи | Знать  методы лечения и алгоритмы ведения пациентов на основе клинических рекомендаций (протоколов ведения), порядков и стандартов медицинской помощи при неврологических заболеваниях | вопросы № 1-37. |
| Уметь  определять методы лечения и тактику ведения на основе установленной патологии. | практические задания: Тема 1-8 задача 1-22. |
| Владеть  методами оценки эффективности лечебных мероприятий | практические задания: Тема 1-8 задача 1-22. |