

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол №   2  

«  14  »   02   2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«  15  »   02   2023г.  
№   68  

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
по основной специальности: «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»**

**Трудоемкость: 576 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации**

**Ростов-на-Дону  
2023**

Дополнительная профессиональная программа *профессиональной переподготовки* врачей по специальности «Рефлексотерапия» обсуждена и одобрена на заседании кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент Черникова И.В

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Баранцевич Евгений Робертович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины факультета последипломного образования Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова Минздрава России.
2. Барулин Александр Евгеньевич, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО Волгоградского государственного медицинского университета Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности "Рефлексотерапия" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой Черникова И.В.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Черникова Ирина Владимировна	к.м.н., доцент	зав. кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Балязина Елена Викторовна	д.м.н., доцент	профессор	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Сорокин Юрий Николаевич	д.м.н., доцент	профессор	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

# КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

## **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

## **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

## **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт "Специалист по медицинской реабилитации" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 03.09.2018 № 572н, регистрационный номер 1170)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от Минобрнауки России от 25.08.2014 № 10904
- Приказ от 2 мая 2023 г. № 206н об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### 1.2. Категории обучающихся

**Основная специальность** – при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Гематология", "Гериатрия", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Неврология", "Нейрохирургия", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Остеопатия", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Психиатрия", "Психиатрия-наркология", "Пульмонология", "Ревматология", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Сурдология-оториноларингология", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Физическая и реабилитационная медицина", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология".

### 1.3. Цель реализации программы

Приобретение новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках квалификации по специальности "рефлексотерапия", а именно – формирование системы теоретических знаний и практических умений в области диагностики, лечения и медицинской реабилитации

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, с применением методов рефлексотерапии.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области медицинской реабилитации.

Уровень квалификации: 8.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт "Специалист по медицинской реабилитации" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 03.09.2018 № 572н, рег. номер 1170)</b>		
<b>Обобщенные трудовые функции</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	С/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
	С/02.8	Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях
	С/03.8	Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	С/04.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	С/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	С/06.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

**1.4. Планируемые результаты обучения**

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ профстандарта</b>
ПК-1	<b>готовность к диагностике патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>	А/01.8
	<b>должен знать:</b> основные формы патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	<b>должен уметь:</b> определить необходимость специальных методов	

	исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации	
	<b>должен владеть:</b> провести дифференциальную диагностику основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного	
ПК-2	<b>готовность к</b> лечению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/02.8
	<b>должен знать:</b> основные формы патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	<b>должен уметь:</b> назначить лечение патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	<b>должен владеть:</b> дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику	
ПК-3	<b>готовность к</b> определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8
ПК-4	<b>готовность к</b> применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	A/02.8

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	4 мес., 16 недель, 96 дней



## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия» в объеме 576 академических часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Формируемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b><u>Специальные дисциплины</u></b>															
1.	Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии	18			6	6			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
2.	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	36			16	10			10						ПК-1 – ПК-4	ПА
3.	Общие основы рефлексотерапии	36			16	8			12						ПК-1 – ПК-4	ПА
4.	Методы рефлексотерапии	36			18	10			8						ПК-1 – ПК-4	ПА
5.	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	36			16	10			10						ПК-1 – ПК-4	ПА
6.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	36			14	12			10						ПК-1 – ПК-4	ПА
7.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, ССС, эндокринной системы	36			16	10			10						ПК-1 – ПК-4	ПА
8.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения и мочевыделительной системы	36			20	10			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
9.	Рефлексотерапия в педиатрии	36			16	14			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
10.	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии	36			18	10			8						ПК-1 – ПК-4	ПА
11.	Рефлексотерапия в геронтологии и гериатрии	36			18	10			8						ПК-1 – ПК-4	ПА
12.	Рефлексотерапия при других заболеваниях	36			20	14			2						ПК-1 – ПК-4	ПА
13.	Прикладная кинезиология в рефлексотерапии	36			16	14			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
14.	Рефлексотерапия в медицине катастроф	30			14	10			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
15.	Синдромы традиционной китайской медицины	36			12	18			6						ПК-1 – ПК-4	ПА
<b>2</b>	<b><u>Симуляционный обучающий курс</u></b>															
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>522</b>			<b>236</b>	<b>166</b>			<b>114</b>					<b>6</b>		
<b>3</b>	<b><u>Смежные дисциплины</u></b>															
16.	<b>Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения</b>	<b>48</b>			30		18									<b>ПК</b>
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>					6									<b>экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>576</b>			<b>30</b>	<b>236</b>	<b>190</b>		<b>114</b>					<b>6</b>		

ПЗ - практические занятия  
 СЗ - семинарские занятия  
 ОСК – обучающий симуляционный курс  
 ДО – дистанционное обучение  
 ПК - промежуточный контроль  
 ПА – промежуточная аттестация  
 ТК - текущий контроль

## 2.2 Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 4-х месяцев (16 недель): 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	12	-	-
Специальные дисциплины	36	24	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

## 2.3 Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа специальных дисциплин

#### МОДУЛЬ 1

#### «Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ
1.2	Основы организации службы рефлексотерапии в Российской Федерации
1.3	Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией (доказательная медицина)
1.4	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача рефлексотерапевта
1.5	Основы функционирования бюджетно-страховой медицины
1.6	Организация последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по рефлексотерапии

## МОДУЛЬ 2

### «Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии»

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Анатомические основы рефлексотерапии
2.2	Структурные особенности больших полушарий головного мозга
2.3	Структурные особенности спинного мозга
2.4	Анатомическая характеристика корешков и периферических нервов спинного
2.5	Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервации
2.6	Общая физиология центральной и периферической нервной системы
2.7	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
2.8	Физиология высшей нервной деятельности

## Модуль 3

### «Общие основы рефлексотерапии»

Код	Наименования тем, элементов
3.1.	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии
3.2.	Механизм действия рефлексотерапии
3.3.	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами
3.4	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующим меридианам

## Модуль 4

### «Методы рефлексотерапии»

Код	Наименования тем, элементов
4.1.	Иглорефлексотерапия (иглотерапия, чжень - терапия, акупунктура) - корпоральная, аурикулярная, краниальная и др.
4.2.	Микроиглорефлексотерапия (микроиглотерапия) - метод пролонгированной иглорефлексотерапии
4.3.	Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностное накожное иглоукалывание, игольчатый массаж, поверхностная акупунктура)
4.4.	Акупрессура (пальцевое чжень) и точечный массаж
4.5.	Электрорефлексотерапия, магниторефлексотерапия
4.6.	Рефлексодиагностика и рефлексодиагностические методы
4.7.	Лечебные блокады

## Модуль 5

### Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы»

Код	Наименования тем, элементов
5.1.	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы
5.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы
5.3.	Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояниях

## Модуль 6

### Рефлексотерапии при заболеваниях периферической нервной системы

Код	Наименования тем, элементов
6.1.	Полиневриты, полиневропатии
6.2.	Радикулалгия и радикулопатия
6.3.	Корешковые компрессионные и рефлекторные синдромы остеохондроза позвоночника
6.4.	Травматические повреждения периферической нервной системы
6.5.	Туннельные синдромы

## Модуль 7

### Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, ССС, эндокринной системы

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания
7.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
7.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях эндокринной системы

## Модуль 8

### Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, мочевыделительной системы

Код	Наименования тем, элементов
8.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения
8.1.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов пищеварения
8.1.2	Клиническая характеристика нозологических форм заболеваний органов пищеварения при которых показана рефлексотерапия
8.1.3	Болезни пищевода
8.1.4	Болезни желудка
8.1.5	Болезни двенадцатиперстной кишки

8.1.6	Болезни кишечника
8.1.7	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода
8.1.8	Хронические панкреатиты
8.1.9	Болезни печени и желчевыводящих путей
8.1.10	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
8.1.11	Принципы выбора методов рефлексотерапии при заболеваниях органов пищеварения
8.1.12	Рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях пищеварительной системы
8.2	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы
8.2.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях мочевыделительной системы
8.2.2	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия в комплексе с другими методами лечения
8.2.3	Нефропатия
8.2.4	Почечнокаменная болезнь (болевого приступ почечной колики)
8.2.5	Цистит, цисталгия
8.2.6	Атонические и гипертонические симптомы мочевого пузыря
8.2.7	Методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия
8.2.8	Принципы выбора методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы
8.2.9	Рефлексотерапия в комплексе лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях мочевыделительной системы

## Модуль 9 Рефлексотерапия в педиатрии

Код	Наименования тем, элементов
9.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания у детей
9.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно - сосудистой системы у детей
9.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения у детей
9.4.	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей
9.5.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей
9.6.	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей
9.7	Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей

**Модуль 10**  
**Рефлексотерапия в анестезиологии хирургии и травматологии**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
10.1.	Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях
10.2.	Рефлексотерапия при остром послеоперационном болевом синдроме
10.3.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде
10.4.	Рефлексотерапия при хронических болевых (фантомных, метастатических) синдромах у больных с хирургической патологией
10.5.	Рефлексотерапия при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы

**Модуль 11**  
**Рефлексотерапия в геронтологии и гериатрии**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
11.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях в пожилом и старческом возрасте
11.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов у людей пожилого и старческого возраста
11.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы в пожилом и старческом возрасте
11.4.	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы
11.5.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте
11.6.	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте
11.7.	Рефлексотерапия при патологии опорно-двигательной системы в пожилом и старческом возрасте

**Модуль 12**  
**Рефлексотерапия при других заболеваниях**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
12.1.	Рефлексотерапия в дерматовенерологии
12.2.	Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии
12.3.	Рефлексотерапия в оториноларингологии
12.4.	Рефлексотерапия в офтальмологии

12.5.	Рефлексотерапия в стоматологии
12.6	Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии
12.7	Рефлексотерапия и рефлексопрофилактика при синдроме хронической усталости
12.8	Рефлексотерапия при инфекционных заболеваниях

### **Модуль 13**

#### **Прикладная кинезиология в рефлексотерапии**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
13.1.	Понятие о функциональных энергетических нарушениях в организме химического, структурного, эмоционального генеза с позиции холистической медицины
13.2.	Прикладная кинезиология в акупунктуре. Электромагнитная концепция канально-меридиональной теории. Механизмы формирования энергетического дисбаланса
13.3.	Прикладная кинезиология в определении показаний и противопоказаний к применению методов воздействия на акупунктуру систему
13.4.	Древневосточные концепции традиционной китайской медицины (Инь-Ян, У-Син, Чжан-фу, Ци, Цзин, Учение о каналах и коллатералях) и их интерпретация с позиций прикладной кинезиологии
13.5.	Мануальное мышечное тестирование в интерпретации законов взаимодействия в канально-меридиональной системе

### **Модуль 14**

#### **Рефлексотерапия в медицине катастроф**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
14.1.	Рефлексотерапия при психоневрологических расстройствах у пораженных в ЧС
14.2.	Рефлексотерапия при терапевтической патологии у пораженных в ЧС
14.3.	Рефлексотерапия при хирургической патологии у пораженных в ЧС
14.4.	Методы рефлексотерапевтической помощи при поражениях в ЧС
14.5.	Методология рефлексотерапии в практике медицины катастроф

### **Модуль 15**

#### **Синдромы традиционной китайской медицины**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
15.1.	Понятие о Ци, Крови, и Жидкостях тела.
15.2.	Идентификация синдромов поражения Ци, Крови и Жидкостей тела

## МОДУЛЬ 16

рабочая программа обучающего симуляционного курса

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых</b>				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	A/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности
<b>Экстренная медицинская помощь</b>				
Экстренная медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отеке легких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения 4. Внутреннем кровотечении 5. Анафилактическом шоке 6. Бронхообструктивном синдроме 7. Тромбоэмболии легочной артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии	A/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажер для дренирования грудной клетки Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора



10. Гипергликемии		дефибриллятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)		
<b>Консультирование</b>				
1. Сбор жалоб и анамнеза 2. Консультирование 3. Трудный пациент	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности и А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не требуется	Не требуется	Демонстрация аккредитуемым лицом навыков пациент-ориентированного общения с целью разъяснения пациенту необходимой информации и создания условий его приверженности назначениям врача
<b>Методы поиска точек в рефлексотерапии</b>				
Определение местоположения акупунктурных точек	С/01.8 проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	Не требуется	Антисептик для обработки рук и контактных поверхностей	Демонстрация и объяснение (озвучивание) методологии точного определения местоположения акупунктурных точек для обеспечения эффективности рефлексотерапии
<b>Методики и техника иглоукалывания</b>				
Выполнение приемов введения и извлечения иглы	С/03.8 Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации	Медицинские валики многофункциональные Комплект оборудования (иглы и дополнительные приспособления) для проведения рефлексотерапии	Антисептик для обработки рук и контактных поверхностей	Демонстрация техники и методик введения и извлечения игл, а также озвучивание вопросов, задаваемых пациенту с целью контроля ощущений и обеспечения безопасности и

	индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов			эффективности рефлексотерапии
--	---	--	--	-------------------------------

## Рабочая программа «Смежные дисциплины»

### МОДУЛЬ 17

#### Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
<b>17.1</b>	<b>Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации</b>
17.1.1.	Основы национальной безопасности Российской Федерации
17.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
17.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
17.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
<b>17.2</b>	<b>Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации</b>
17.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
<b>17.3</b>	<b>Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации</b>
17.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
17.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
17.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
<b>17.4</b>	<b>Государственный материальный резерв</b>
17.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
<b>17.5</b>	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>
17.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
17.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
<b>17.6</b>	<b>Организация медицинского обеспечения боевых действий войск</b>
17.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
17.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы

<b>17.7</b>	<b>Хирургическая патология в военное время</b>
17.7.1	Комбинированные поражения
17.7.2	Термические поражения
17.7.3	Кровотечение и кровопотеря
<b>17.8</b>	<b>Терапевтическая патология в военное время</b>
17.8.1	Радиационные поражения

## 2.4. Оценка качества освоения программы

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА – по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – зачёт. Зачет проводится посредством тестового контроля письменно и собеседования по темам учебного модуля;
- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен. Экзамен проводится посредством тестового контроля письменно и собеседования.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся диплом о профессиональной переподготовке.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и	логичность и последовательность ответа

	полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### **2.5 Оценочные материалы**

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, билетов и тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы, адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29	учебные комнаты кафедры неврологии и нейрохирургии

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный компьютер (ноутбук)
2.	Мультимедийный проектор

#### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.2.1. Литература:

##### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Шапкин, В.И. Рефлексотерапия : практическое руководство для врачей / В.И. Шапкин. - 2-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 638 с. - 2 экз. + ЭБС «Консультант врача» // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html> (дата обращения: 20.11.2020). - Режим доступа : по подписке.

##### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Рефлексотерапия // Гусев, Е.И., Неврология : национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Глава 17. (Серия "Национальные руководства") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427125.html> (дата обращения: 20.11.2020). - Режим доступа : по подписке.
2. Рефлексотерапия // Пономаренко, Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Глава. 9. – (Серия "Национальные руководства") - текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html> (дата обращения: 20.11.2020). - Режим доступа : по подписке.

3. Гафиятуллина, Г.Ш., Физиотерапия / Г.Ш. Гафиятуллина, В.П. Омельченко, Б.Е. Евтушенко, И.В. Черникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414484.html> (дата обращения: 20.11.2020). - Режим доступа : по подписке.
4. Ким, Е. Дифференциальная диагностика и Чжень-цзю-терапия / Евгений Ким. - Ростов-на-Дону : ДонПечать, 2010. - 767, [1] с. – 4 экз.
5. Лян, Н. В. Комплексная диагностика и лечение : от иглотерапии до СКЭНАРа / Н. В. Лян. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2011. - 253 с. – 1 экз.
6. Сафонова, И.А. Анатомо-физиологические особенности системы чувствительности : учебно-методическое пособие / И.А. Сафонова, И.В. Черникова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. неврологии и нейрохирургии с курсами мануальной терапии и рефлексотерапии ФПК и ППС . - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. – 61 с. – 5 экз. + Эл. Копия ЭБ РостГМУ.
7. Сафонова, И.А. Вегетативная нервная система : учебно-методическое пособие / И.А. Сафонова, И.В. Черникова ; под ред. В.А. Балязина ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. неврологии и нейрохирургии с курсами мануальной терапии и рефлексотерапии ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2013. - 42 с. - 4 экз. + Эл. Копия ЭБ РостГМУ.ЭБС
8. Акупунктура : Практическое руководство : Локализация точек - Методы - Выбор лечения / Ханс-Ульрих Хекер, Ангелика Стивлинг, Элмар Т. Пекер и др. - Пер. с англ. - М : МЕДпресс-информ, 2009. – 656 с.
9. Емельянов А.Ю. Топографическая анатомия и клиническая характеристика точек рефлексотерапии : (учебно-методическое пособие) / А.Ю. Емельянов, Г.О. Андреева, В.И. Судаков. - СПб : Изд-во "Диалект", 2008. – 296 с.
10. Королев А.А. Комплексная реабилитация больных в остром периоде церебрального ишемического инсульта в условиях стационара : автореф. дис. канд. мед. наук :14.00.51 / ГОУ ВПО СПб гос. педиатрической мед. академии. - СПб, 2009. – 20 с.
11. Королев А.А. Постинсультный спастический мышечный гипертонус: концепция и технологии медицинской реабилитации : автореф. дис. на соиск. учен. степ. д-ра мед. наук : 14.03.11, 14.01.11 / Королев Андрей Анатольевич ; ["С.-Петербург. гос. педиатр. мед. ун-т" ; "Перв. С.-Петербург. гос. мед. ун-т им. И.П. Павлова"]. - Санкт-Петербург, 2014. - 46 с.
12. Любовцева Е.В. Морфофункциональная характеристика нейроаминных структур животных и человека при действии акупунктуры : автореф. дис. На соиск. учен. степ. д-ра мед. наук : 03.03.04 / Любовцева Евгения Вячеславовна ; [Чуваш. гос. ун-т им. И. Н. Ульянова, каф. цитологии, эмбриологии, гистологии ; "Морд. гос. ун-т им. Н. П. Огарева"]. - Саранск, 2012. - 30 с.
13. Попова Н.М. Точечный массаж : Учебное пособие для системы послевузовского проф. образования врачей / Н.М. Попова, Е.В. Харламов. - Ростов н/Д : Феникс, 2009. – 216 с.
14. Смоляков Ю.Н. Биоэлектрическая активность головного мозга при стимуляции биологически активной точки LI-4 в норме и при гипертонической болезни :

автореф. дис. канд. мед. наук : 03.03.01, 14.03.03 / ГОУ ВПО Читинская гос. мед. академия Росздрава. - Чита, 2010. – 23 с.

15. Шнорренбергер К.К. Специальные техники акупунктуры и прижигания / Клаус К. Шнорренбергер. - Пер. с нем. - М : Valbe, 2007. – 280 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы:

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО)

Обучающиеся в течение всего периода обучения обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

## 3.3 Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих

сертификат специалиста по неврологии и/или мануальной терапии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3-х лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

### **Профессорско-преподавательский состав программы**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/совмещение)</b>
<b>1</b>	Черникова И.В.	к.м.н., доцент	Заведующая кафедрой неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>2</b>	Балязина Е.В.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>3</b>	Сорокин Ю.Н.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России



## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий

к дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей "Рефлексотерапия" со сроком освоения 576 академических часов по специальности "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Гематология", "Герiatrics", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Неврология", "Нейрохирургия", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Остеопатия", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Психиатрия", "Психиатрия-наркология", "Пульмонология", "Ревматология", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Сурдология-оториноларингология", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Физическая и реабилитационная медицина", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	<a href="mailto:sorokin.yuri@bk.ru">sorokin.yuri@bk.ru</a>
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.1 Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Основные мероприятия для профилактики СПИД в кабинете рефлексотерапии:		
	*		стерилизация игл в растворе хлоргексидина		
			тщательная стерилизация инструментария комбинированным методом		

			(промывание моющим раствором, затем в хлоргексидине, затем в сухожаровом шкафу)		
			стерилизация акупунктурных игл только кипячением		
			промывание игл после процедуры в проточной воде, обработка моющим средством с последующим кипячением		
			после процедуры иглы промыть и хранить в спирте (ректификат) до следующего дня очередной процедуры		
1	1	2			
1			Что не является функциональной обязанностью заведующего отделением в области экспертизы нетрудоспособности:		
	*		установление факта стойкой нетрудоспособности		
			продление больничного листа на срок свыше 10 дней		
			решение сложных и консультативных вопросов нетрудоспособности		
			контроль за проведением экспертизы трудоспособности врачами отделения		
1	1	3			
1			Основные принципы организации рефлексотерапии в РФ:		
	*		Все перечисленное		
			Государственный характер		
			Бесплатность		
			Единство научных теоретических данных и практических методов		
			Доступность		
			Хозрасчет		
1	1	4			
1			Преимственность и этапность применения рефлексотерапии:		
	*		Верно все перечисленное		
			В поликлинике		
			В диспансере		
			В стационаре		
			В санатории		
			МСЧ		
1	1	5			
1			Целью работы кабинета рефлексотерапии по диспансеризации не является:		
	*		Заполнение статистического талона		
			Сохранение и укрепление здоровья		
			Снижение заболеваемости		
			Проведение необходимых рефлексотерапевтических мероприятий		
			Предупреждение развития заболевания путем проведения профилактического лечения		
1	1	6			
1			Действия рефлексотерапевта должны определяться:		
	*		Верно все перечисленное		
			Знанием теоретических основ рефлексотерапии		
			Принципами врачебной этики и деонтологии		
			Приказами, инструкциями		
			Уровнем квалификации		
			Должностными обязанностями		

1	1	7			
1			Этические нормы врача-рефлексотерапевта определяются:		
	*		Верно все перечисленное		
			Законами и приказами		
			Этническими особенностями региона		
			Моральной ответственностью перед обществом		
			Умениями и навыками		
			Профессиональным уровнем квалификации		
1	1	8			
1			Основные задачи врача кабинета рефлексотерапии при проведении диспансерной работы:		
	*		Верно все перечисленное		
			Лечение больных и их наблюдение		
			Обеспечение адекватных состоянию больного лечебных процедур		
			Коррекция психоэмоционального статуса		
			Учет всех пролеченных больных		
			Санитарно-просветительная работа		
1	1	9			
1			Какие функции клинико-экспертной комиссии являются основными:		
	*		Решение конфликтных вопросов экспертизы трудоспособности		
			Направление на медико-социальную экспертизу		
			Выдача больничных листов на санаторно-курортное лечение		
			Трудоустройство лиц, имеющих инвалидность		
1	1	10			
1			Основными направлениями работы поликлиники по проведению диспансеризации населения является:		
	*		Обеспечение проведения необходимых лечебно-профилактических мероприятий диспансерных больных		
			Обеспечение паспортизации всего населения		
			Создание отделений профилактики		
			Проведение массовых осмотров населения		
			Своевременное переосвидетельствование лиц, имеющих группу инвалидности		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.2 Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Иннервацию точки P1 осуществляет:		
	*		межреберный нерв		
			мышечно- кожный нерв		
			наружный кожный нерв плеча		
			ветви лучевого нерва		
			локтевой нерв		
1	1	2			
1			Иннервация зоны точки C9 не осуществляется за счет:		
	*		лучевого нерва		
			внутреннего кожного нерва предплечья		
			тыльного пальцевого нерва		
			локтевого нерва		
1	1	3			
1			Иннервацию точки G18 осуществляет:		
	*		поперечный нерв шеи		
			шейные кожные нервы		
			тыльный кожный нерв плеча		
			подмышечный нерв		
			локтевой нерв		
1	1	4			
1			Иннервацию точки TR5 осуществляет:		
	*		тыльный кожный нерв предплечья		
			ветви срединного нерва		
			наружный кожный нерв предплечья		
			внутренний кожный нерв плеча		
			ветви локтевого нерва		

1	1	5			
1			Иннервация точки RP21 осуществляются за счет нервов:		
	*		кожных ветвей второго межреберного нерва		
			ветвей переднего грудного нерва		
			кожных ветвей шестого межреберного нерва		
			кожных ветвей третьего межреберного нерва		
			кожных ветвей седьмого межреберного нерва		
1	1	6			
1			Иннервацию точки P4 осуществляет:		
	*		наружный кожный нерв плеча		
			наружный кожный нерв предплечья		
			мышечно-кожный нерв		
			наружный кожный нерв плеча и предплечья		
			локтевой нерв		
1	1	7			
1			Иннервация точки VG14 осуществляется за счет:		
	*		задней ветви восьмого шейного нерва		
			нижних шейных нервов		
			задней ветви третьего шейного нерва		
			задний ветви первого грудного нерва		
			ветви затылочного нерва		
1	1	8			
1			Иннервацию точки RP1 осуществляет:		
	*		скрытый нерв голени (п. saphenus)		
			общий тыльный нерв пальцев стопы		
			поверхностный большеберцовый нерв		
			медиальный плюшевый нерв		
			плюсневый нерв		
1	1	9			
1			Иннервацию точки RP 6 осуществляет:		
	*		все перечисленное верно		
			тыльный кожный нерв голени		
			скрытый нерв		
			медиальный кожный нерв голени, большеберцовый нерв		
			медиальный плюсневый нерв		
1	1	10			
1			Иннервацию точки GI15 осуществляет:		
	*		наружный кожный нерв плеча		
			поперечный нерв шеи		
			большой ушной нерв		
			подмышечный нерв		
			добавочный нерв		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.3 Общие основы рефлексотерапии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Противопоказаниями к применению точки P10 являются:		
	*		Верно все перечисленное		
			Экссудативный плеврит		
			Острый живот		
			Туберкулез		
			Кома		
			Бронхит		
1	1	2			
1			Из методов рефлексотерапии противопоказано для воздействия на точку P9:		
	*		Электropунктура		
			Акупунктура		
			Лазеропунктура		
			Цубоапликация		
			Верно все перечисленное		
1	1	3			
1			Лечебное действие методов рефлексотерапии проявляется как:		
	*		Верно все перечисленное		
			Успокаивающее		
			Релаксирующее		
			Повышающее защитные свойства организма		
			Противоболевое		
			Стимулирующее		
1	1	4			

1			Относительными противопоказаниями к применению точки P9 являются:		
	*		Бронхоэктатическая болезнь		
			Бронхит острый		
			Колит спастический		
			Колит атонический		
			Астматический бронхит		
1	1	5			
1			Глубина введения иглы в точку GI10 составляет:		
	*		1,5 см		
			2,0 см		
			1.0 см		
			3,5 см		
1	1	6			
1			Глубина введения иглы в точку P2 составляет:		
	*		1,0 см		
			3 см		
			2 см		
			1,5 см		
			0,5 см		
1	1	7			
1			Для воздействия на точку E2 противопоказаны:		
	*		Прижигание		
			Акупунктура		
			Точечный массаж		
			Лазеропунктура		
			Цуботерапия		
1	1	8			
1			Точка E 36 расположена на:		
	*		Верно все перечисленное		
			Латеральных кожных нервах икры и бедра		
			Икроножной мышце		
			Передней большеберцовой мышце и длинном разгибателе пальцев, вариация – глубокая ветвь малоберцового нерва		
			Ветви передней большеберцовой артерии		
1	1	9			
1			Точка E9 локализуется:		
	*		На уровне верхнего края щитовидного хряща и переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы		
			На уровне нижнего края щитовидного хряща и переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы		
			У переднего края жевательной мышцы на нижней челюсти		
			В подъязычной области		
			У места прикрепления к ключице сухожилия жевательной мышцы		

1	1	10			
1			Точка E13 локализуется:		
	*		Под ключицей на срединно-ключично-сосковой линии		
			У места сочленения ключицы с грудиной		
			В первом межреберье		
			Над серединой ключицы		
			Во втором межреберье		



1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.4 Методы рефлексотерапии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Виды электромагнитного излучения:		
	*		Микроволновое		
			Лазерное		
			Ультрафиолетовое		
			Инфракрасное		
			Ультразвуковое		
1	1	2			
1			Обработка инструментария (банок, пинцетов):		
	*		Стерилизуют в сухожаровом шкафу при температуре 180 в течение 1 часа		
			Не проводится		
			Моют мылом		
			Помещают в р-р биолота на 1 час		
			Моют содой		
1	1	3			
1			В методе электропунктурной диагностики Р. Фолля используется величина напряжения:		
	*		1В		
			3В		
			6В		
			9В		
1	1	4			
1			В основе механизма электрорефлексотерапии лежит:		

	*		Реакция с вовлечением компонентов общей, сегментарной и местной реакции		
			Общая реакция		
			Аксон-рефлекс		
			Сегментарная реакция		
			Местная реакция		
1	1	5			
1			Параллельно с электрорефлексотерапией не следует проводить:		
	*		Прием гормонов		
			Витаминотерапию		
			Прием сосудистых средств		
			ЛФК		
			Массаж		
1	1	6			
1			К возможным осложнениям сеанса электрорефлексотерапии относится		
	*		Вегетативная реакция		
			Заикание		
			Энурез		
			Кахексия		
			Геморрой		
1	1	7			
1			Для ультразвуковой рефлексотерапии используется мощность:		
	*		0,25-0,5 Вт/см <sup>2</sup>		
			0,02-0,05 Вт/см <sup>2</sup>		
			25-50 Вт/см <sup>2</sup>		
			100-200 Вт/см <sup>2</sup>		
			250-500 Вт/см <sup>2</sup>		
1	1	8			
1			При краниальной акупрессуре раздражение наносится:		
	*		На точки головы		
			На точки туловища		
			На точки ух		
			На точки рук		
			На точки ног		
1	1	9			
1			Два основных метода воздействия на акупунктурные точки:		
	*		Возбуждающий, седативный		
			Сильный седативный, слабый возбуждающий		
			Сильный возбуждающий, слабый седативный		
			Слабый тормозной, сильный тормозной		
			Слабый возбуждающий, сильный возбуждающий		
1	1	10			
1			Время экспозиции игл при слабом варианте		

		тормозного метода воздействия:		
	*	10-20 мин.		
		30-60 мин. больше		
		50-60 мин.		
		5-10 мин.		
		Меньше 5 минут		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.5 Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			С позиции современных представлений о структурно-функциональной теории механизма действия рефлексотерапии в рецептах сочетают следующие точки:		
	*		Верно все перечисленное		
			Болевые		
			Дистальные на конечностях		
			Краниофациальные		
			Корпоральные		
			Аурикулярные		
1	1	2			
1			Ноцицептивным действием характеризуются следующие методы рефлексотерапии:		
	*		Акупунктура		
			Акупрессура		
			Лазеропунктура		
			Электропунктура		
			Магнитопунктура		
1	1	3			
1			Наиболее эффективными точками при невралгии (неврите) локтевого нерва являются:		
	*		IG3, IG4, VC14, V11		
			P7, P6, P2, P5		
			MC6, RP6, RP20, MC8		

			GI4, E36, GI10, GI15		
			TR 5, TR 8, VB 34, VB 21		
1	1	4			
1			При нейродистрофическом синдроме шейного остеохондроза целесообразны следующие комбинированные методы рефлексотерапии:		
	*		Верно все перечисленное		
			Мануальная терапия и электропунктура		
			Лазеропунктура и СВЧ-терапия		
			Термо- и вакуумтерапия		
			Классическая акупунктура и микроиглотерапия		
			Классическая акупунктура и мануальная терапия		
1	1	5			
1			В период курса лечения рефлексотерапия сочетается с:		
	*		Грязетерапией и бальнеотерапией		
			Электропроцедурами		
			УВЧ терапией		
			Ультразвуковой терапией		
			Диадинамическим током		
1	1	6			
1			Рефлексотерапия при болевом синдроме вертеброгенной этиологии применяется как:		
	*		Патогенетическая терапия		
			Симптоматическая терапия		
			Общеукрепляющая терапия		
			Интенсивная терапия		
1	1	7			
1			Рефлексогенная зона при люмбоишиалгии в пожилом и старческом возрасте расположена:		
	*		По ходу малоберцового нерва		
			В области крестца		
			По ходу седалищного нерва		
			В зоне подвздошно-тибиального сухожильного тракта		
1	1	8			
1			При поражении лучевого нерва целесообразны следующие методы рефлексотерапии:		
	*		Металлотерапия (цуботерапия)		
			Акупрессура, точечный массаж		
			Лазеропунктура		
			Вакууммассаж		
			Акупунктура		
1	1	9			
1			При невралгии лучевого нерва наиболее показаны следующие точки:		

	*		TR5, VB41, TR4, IG4		
			IG3, V62, V60, IG8		
			GI10, E36, GI12, GI 15		
			P7, R6, R4, P5		
			MC8, MC6, RP4, R10		
1	1	10			
1			Зона проекции шейного отдела позвоночника на ушной раковине расположена в:		
	*		Противозавитке, нижней его трети		
			3-х сторонней ямке		
			Завитке, нижней его части		
			Противозавитке, верхней его трети		
			Козелке		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	<a href="mailto:sorokin.yuri@bk.ru">sorokin.yuri@bk.ru</a>
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.6 Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип:		
	*		этиология заболевания		
			особенность течения заболевания		
			особенность клинической картины		
			верно все перечисленное		
1	1	2			
1			Для дифтерийной полинейропатии не характерно наличие		
	*		тазовых расстройств		
			бульбарных расстройств		
			расстройств глубокой чувствительности		
			нарушения аккомодации		
			сенсорной атаксии		
1	1	3			
1			Для невралгии затылочного нерва характерно		
	*		боль в области затылка с иррадиацией в надплечье		
			боль в околоушной области		
			болезненность при пальпации остистых отростков С3-С7		
			напряжение мышц шеи		
			все перечисленное		

1	1	4			
1			Сопутствующим симптомом полинейропатии при пернициозной анемии является:		
	*		фуникулярный миелоз		
			снижение сывороточного железа в крови		
			гиперацидный гастрит		
			все перечисленное		
1	1	5			
1			При невральной амиотрофии Шарко-Мари наблюдается		
	*		дистальная амиотрофия конечностей		
			проксимальная амиотрофия конечностей		
			амиотрофия туловища		
			псевдогипертрофия икрожных мышц		
1	1	6			
1			Участком возможной компрессии срединного нерва является		
	*		"плечевой канал"		
			"спиральный канал"		
			наружная межмышечная перегородка плеча		
			костно-фиброзный канал Гюйона		
1	1	7			
1			В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяют		
	*		иглорефлексотерапию		
			массаж		
			грязелечение		
			аппликации парафина		
			все перечисленное		
1	1	8			
1			Для остеохондроза в молодом возрасте характерны		
	*		выраженный болевой корешковый синдром		
			выраженный остеопороз позвоночника		
			выраженные явления остеохондроза и спондилеза на рентгенограмме позвоночника		
			все перечисленное		
1	1	9			
1			Клиническая картина метастатического поражения позвоночника отличается от остеохондроза:		
	*		всем перечисленным		
			компрессией спинного мозга и корешков		
			билатеральным корешковым синдромом		
			упорным корешковым болевым синдромом		
1	1	10			
1			Синдром компрессии корешка S1 проявляется		
	*		снижением коленного рефлекса		



			выпадением ахиллова рефлекса		
			снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы		
			всем перечисленным		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	<a href="mailto:sorokin.yuri@bk.ru">sorokin.yuri@bk.ru</a>
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.7 Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания, ССС, эндокринной системы
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			При лечении сахарного диабета используют точки укалывания ушей, расположенные		
	*		на козелке		
			в ладьевидной ямке		
			на задней стороне уха		
			на мочке уха		
			в треугольной ямке		
1	1	2			
1			Точки какой из перечисленных областей уха не используются		

			при лечении высокого кровяного давления при помощи укалывания ушей?		
	*		ладьевидной ямки		
			завитка уха		
			задней стороны уха		
			козелка		
			полости ушной раковины		
1	1	3			
1			Какую из перечисленных точек следует использовать в первую очередь при лечении простуды с заложенностью носа?		
	*		Ин-сян		
			Тай-ян		
			Шуй-гоу		
			Хэ-гу		
			Ся-гуань		
1	1	4			
1			Какую из перечисленных групп точек можно использовать при лечении учащенного дыхания с хрипом?		
	*		Тянь-ту, Гуань-юань		
			Хоу-си, Тай-юань		
			Ин-сян, Фэй-шу		
			Пи-шу, Дин-чуань		
			Сюэ-хай, Чжун-вань		
1	1	5			
1			Какие из перечисленных болезней не относятся к сфере воздействия точек канала желчного пузыря?		
	*		болезненное ощущение постороннего предмета в горле, грыжа		
			болезненное ощущение постороннего предмета в горле, грыжа		
			болезни ушей и глаз, золотуха		
			боль в области висков и боков грудной клетки		
			боль в области висков и боков грудной клетки		
1	1	6			
1			Точкой тревоги какого органа является Чжан-мэнь?		
	*		селезенки		
			печени		
			желчного пузыря		
			перикарда		
			сердца		
1	1	7			
1			Большая коллатераль селезенки распространяется		
	*		в боках груди		
			в животе		
			в брюшной полости		
			в подреберьях		
			не имеет отношения ни к одному из перечисленных вариантов		

1	1	8			
1			Какие из перечисленных точек являются точками коллатералей ручного тай-инь канала легких и ручного ян-мин канала толстого кишечника?		
	*		Ле-цюэ, Пянь-ли		
			Цзин-цюй, Цюй-чи		
			Ле-цюэ, Ян-си		
			Тай-юань, Пянь-ли		
			Ле-цюэ, Хэ-гу		
1	1	9			
1			Какая из перечисленных точек может использоваться как при лечении учащенного дыхания, так и при лечении уменьшения послеродовой секреции молока?		
	*		Тань-чжун		
			Шао-цзэ		
			Чжун-фу		
			Тянь-ту		
			Фэн-лун		
1	1	10			
1			Точкой-щелью ручного шао-инь канала сердца является		
	*		Инь-си		
			Шэнь-мэнь		
			Нэй-гуань		
			Тун-ли		
			Си-мэнь		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	<a href="mailto:sorokin.yuri@bk.ru">sorokin.yuri@bk.ru</a>
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.8 Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения, мочевыделительной системы
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Внутренние биологические часы. Канал мочевого пузыря max:		
	*		15-17		
			21-23		
			1-3		
			7-9		
1	1	2			
1			Внутренние биологические часы. Канал мочевого пузыря min:		
	*		3-5		
			7-9		
			13-15		

			11-13		
1	1	3			
1			Меридиан мочевого пузыря имеет:		
	*		67 точек		
			18 точек		
			57 точек		
			47 точек		
1	1	4			
1			Меридиан мочевого пузыря имеет сочувственные точки в количестве:		
	*		12		
			6		
			18		
			24		
1	1	5			
1			Фу-органы:		
	*		тонкая кишка		
			поджелудочная железа		
			сердце		
			печень		
1	1	6			
1			Чжун-куй – показания:		
	*		отрыжка		
			гастрит		
			укус змеи		
			тонзиллит		
			желтуха		
1	1	7			
1			Внутренние биологические часы. Канал тонкой кишки тах:		
	*		13-15		
			3-5		
			5-7		
			17-19		
1	1	8			
1			Внутренние биологические часы. Канал почек тах:		
	*		17-19		
			21-23		
			23-25		
			13-15		
1	1	9			
1			Меридиан толстой кишки. Количество точек:		
	*		20		
			12		

			35		
			41		
1	1	10			
1			Меридиан тонкой кишки. Количество точек:		
	*		19		
			11		
			27		
			34		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	<a href="mailto:sorokin.yuri@bk.ru">sorokin.yuri@bk.ru</a>
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.9 Рефлексотерапия в педиатрии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Методы рефлексотерапии при заболеваниях органов дыхания у детей включают		
	*		все перечисленное		
			Корпоральную рефлексотерапию		
			Микроиглотерапию		
			Поверхностное иглоукальвание (игольчатым молоточком, валиком)		
			Аурикулотерапию		
1	1	2			
1			Рефлексотерапия заболеваний органов дыхания у детей:		
	*		Показана в восстановительном периоде заболеваний		
			Показана в остром периоде заболеваний		



			Показана в фазе обострения		
			Показана при хроническом течении заболевания		
			Противопоказана		
1	1	3			
1			На фоне применения гормональной терапии бронхиальной астмы у детей рефлексотерапия:		
	*		Показана в реабилитационном периоде		
			Показана при постепенном снижении дозы гормонов		
			Показана после увеличения дозы гормонов		
			Противопоказана		
1	1	4			
1			Иглорефлексотерапия у детей противопоказана при		
	*		Полипозе кишечника		
			Хроническом гастрите		
			Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки		
			Запорах		
			Дискенизии пищевода		
1	1	5			
1			При лечении атонического запора у детей ведущим методом иглорефлексотерапии является:		
	*		Возбуждающий		
			Тормозной		
			Сочетание возбуждающего и первого тормозного методов		
			Сочетание возбуждающего и второго тормозного		
			Микроиглотерапия		
1	1	6			
1			При заболеваниях мочевыделительной системы у детей иглорефлексотерапия может быть применена:		
	*		После обследования и установления диагноза		
			В остром периоде заболевания		
			В период ремиссии		
			Через 7 дней от начала заболевания		
			При появлении первых жалоб со стороны мочевыделительной системы		
1	1	7			
1			Точками акупунктуры, используемыми впервые 2-3 сеанса лечения спастической диплегии у детей являются:		
	*		Воротниковая зона сегментарной иннервации		
			Точки кисти		
			Точки стопы		
			Точки лица		
			Аурикулярные точки		
1	1	8			
1			Показанием для иглорефлексотерапии у детей могут быть:		
	*		Аллергические заболевания, логоневроз, ДЦП		

			Грубая задержка психического развития		
			Логоневроз, детский церебральный паралич		
			Эпистатус		
			Гидроцефалия		
1	1	9			
1			Иглорефлексотерапия у детей может сочетаться с:		
	*		Физиотерапевтическими процедурами		
			Тепловыми процедурами		
			Индуктермией		
			Массажем		
			Электрофорезом		
1	1	10			
1			Наиболее целесообразным способом лечения гемипареза у детей является:		
	*		Комплексное лечение с включением иглорефлексотерапии		
			Электрофорез воротниковой зоны		
			Информационно-волновая терапия		
			ЛФК		
			Иглорефлексотерапия		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.10 Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Методы рефлексотерапии, как компонент анестезиологического пособия, целесообразно применять:		
	*		В предоперационном периоде		
			Во время операции		
			После операции		
			На всех этапах пребывания больного в клинике		
			Дома		
1	1	2			
1			С помощью рефлексотерапии можно добиться:		
	*		Устранения или уменьшения боли		
			Частичной гипалгезии		
			Полной гипалгезии		
			Полной анестезии		
			Седативного эффекта		
1	1	3			
1			Абсолютным показанием для применения оперативного лечения грыжи межпозвонковых дисков на поясничном уровне являются:		
	*		Параличи и парезы нижних конечностей		
			Ограничение подвижности из-за болей		
			Признаки остеохондроза на рентгенограммах, грыжа Шморля		
			Стойкий болевой синдром		
			Нарушение функции тазовых органов		

1	1	4			
1			Критериями эффективности иглоанальгезии являются:		
	*		Изменение кожной температуры		
			Показатели гемодинамики		
			Общий расход применяемых анальгетиков		
			Субъективные ощущения больного		
			Изменения перцепции боли и эмоционально-поведенческого реагирования, коррекции вегетативных сдвигов сопровождающих ноцицепцию		
1	1	5			
1			Главным в механизме обезболивающего действия рефлексотерапии является:		
	*		Выделение серотонина, эндорфина. и др. биохимические реакции		
			Внушение		
			Отвлечение внимания		
			Снятие беспокойства		
			Местное отвлекающее действие		
1	1	6			
1			При использовании иглорефлексотерапии наибольший эффект возникает при воздействии на точки расположенные:		
	*		Вблизи нервных стволов, максимально близких к месту оперативного воздействия		
			По передней поверхности туловища		
			На дистальных отделах конечностей		
			По задней поверхности туловища		
			На точки и линии скальпа		
1	1	7			
1			При воздействии на точки ушной раковины анальгетический эффект от иглорефлексотерапии:		
	*		Возникает и максимально проявляется		
			Возникает только при повторных процедурах		
			Не возникает		
			Возникает только в сочетании с точечным массажем		
			Возникает после увеличения продолжительности процедуры		
1	1	8			
1			В анальгетическом эффекте акупунктуры имеют значение:		
	*		Активизации антиноцицептивных систем мозга		
			Психотерапевтический эффект		
			Изменение электронно-ионной конъюнктуры в местах введения игл		
			Изменение местного лейкоцитоза в месте укола		
			Глубина введения игл		
1	1	9			

1			Противопоказанием для применения иглорефлексотерапии в анестезиологии является:		
	*		Онкологические заболевания		
			Первая половина беременности		
			Гормональная или лучевая терапия		
			Выраженный болевой синдром		
			Невротические реакции		
1	1	10			
1			Применение рефлексотерапии в хирургической клинике целесообразно:		
	*		На различных этапах лечения		
			Для купирования острых психофункциональных расстройств		
			Для лечения сопутствующих заболеваний		
			В период обезболивания		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.11 Рефлексотерапия в геронтологии и гериатрии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Гериатрия это:		
	*		Область клинической медицины, изучающая болезни людей пожилого и старческого возраста		
			Наука, изучающая возможность влияния на процесс преждевременного старения		
			Наука, изучающая возможности омоложения организма;		
			Раздел биологии и медицины, изучающий закономерности старения живых существ, в том числе и человека		
			Наука, изучающая факторы долголетия		
1	1	2			
1			Наибольшая активность атрофического процесса в головном мозге выражена в:		
	*		60-70 и более лет		
			75-80 лет		
			85-90 лет		
			50-60 лет		
			40 лет		
1	1	3			
1			В большей степени атрофический процесс затрагивает:		
	*		Лобные доли		
			Височные доли		
			Теменные доли		
			Продолговатый мозг		
			Диэнцефальную область		
1	1	4			

1			Показанием для проведения рефлексотерапии в пожилом возрасте является:		
	*		Ишалгия		
			Плечелопаточный периартроз		
			Туннельные синдромы		
			Артралгии		
			Люмбалгия		
1	1	5			
1			Противопоказанием к проведению рефлексотерапии в пожилом возрасте являются:		
	*		Венозные тромбозы и эмболии в остром периоде		
			Фиброма матки		
			Атеромы		
			ОНМК в анамнезе (1 год)		
			Инфаркт миокарда в анамнезе (1 год)		
1	1	6			
1			Наиболее частой причиной люмбалгии в пожилом возрасте являются:		
	*		Рефлекторные мышечно-тонические расстройства (миофасциальные синдромы)		
			Компрессионные радикулопатии		
			Мочекаменная болезнь		
			Сахарный диабет		
			Онкологические заболевания		
1	1	7			
1			При лечении артрита тазобедренного сустава в пожилом и старческом возрасте используют следующее сочетание точек		
	*		VB30, VB34, P11, AP53, AP50		
			E25, E27, E36, VC12, GI11		
			V25, V36, V54, V60		
			C7, MC6, VC14, VC17, TR15		
			P1, P3, P7, VC12, VC17, P13, P3		
1	1	8			
1			Применение микроиглотерапии в пожилом и старческом возрасте при поражении плечевого сплетения показано при:		
	*		Ограничении движений шейного отдела позвоночника		
			Нарушении болевой чувствительности		
			Вегетососудистом синдроме		
			Трофических нарушениях верхней конечности		
			Болевом синдроме – плексалгии		
1	1	9			
1			При остеохондрозе грудного отдела позвоночника в пожилом и старческом возрасте с рефлекторным мышечно-тоническим синдромом наиболее показаны точки:		
	*		Выше очага боли – пораженного позвоночного двигательного сегмента (ПДС)		
			На нижних конечностях – дистальные точки		
			На верхних конечностях – дистальные точки		

			Ниже зоны ПДС		
			В зоне локализации боли		
1	1	10			
1			При купировании болевого синдрома поясничной локализации (люмбаго, люмбалгия) методом классической акупунктуры в пожилом и старческом возрасте предпочтительны точки:		
	*		Туловищные - поясничной области		
			На нижних конечностях		
			Аурикулярные		
			На верхних конечностях		



1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.12 Рефлексотерапия при других заболеваниях
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Основными патофизиологическими нарушениями при кожных заболеваниях следует считать:		
	*		Эндокринные		
			Нейро-гуморальные		
			Тканево-клеточные		
			Цитотоксические		
			Воспалительные		
1	1	2			
1			К характерным реакциям организма при кожных заболеваниях относятся:		
	*		Метаболические нарушения		
			Иммунологические нарушения		
			Сенсибилизация к антигенам		
			Нарушения регенерации		
			Гиперпролиферация эпидермиса		
1	1	3			
1			Нозологическими формами кожных заболеваний являются:		
	*		Псориаз		
			Экзема микробная		
			Нейродермиты		
			Красный плоский лишай		
			Экзема истинная		
1	1	4			

1			Из перечисленных к числу кожных заболеваний относятся:		
	*		Аллергодерматоз		
			Ихтиоз		
			Фотодерматоз		
			Кожный зуд		
			Угревая сыпь		
1	1	5			
1			Рефлексотерапия при кожных заболеваниях применяется как:		
	*		Патогенетическое лечение		
			Симптоматическое и общеукрепляющее лечение		
			Основное лечение		
			Общеукрепляющее лечение		
			Десенсибилизирующая терапия		
1	1	6			
1			Из методов рефлексотерапии в дерматологии широко применяются:		
	*		Электропунктура		
			Прогревание и прижигание		
			Вакуумный массаж		
			Акупунктура		
			Микроиглотерапия		
1	1	7			
1			Принцип выбора точек воздействия зависит от:		
	*		Стадии заболевания		
			Этиопатогенеза болезни		
			Ведущего синдрома		
			Сопутствующих заболеваний		
			Состояния больного и отношения его к этому методу лечения		
1	1	8			
1			Наиболее часто в дерматологии используются сочетания точек:		
	*		Кранио-фациальных точек		
			Аурикулярных точек		
			Местно-сегментарных точек		
			Регионарных точек и точек общего действия		
			Общих (широкого спектра действия) и аурикулярных точек		
1	1	9			
1			При патологии беременности рефлексотерапия показана в случаях:		
	*		Нарушения лактации		
			Слюнотечения и рвоты		
			Угрожающего аборта		
			Болевого синдрома в родах		
			Тошноты		
1	1	10			

1			При родовой слабости показан:		
	*		II вариант тормозного способа воздействия на точки		
			I вариант тормозного способа воздействия на точки		
			II вариант возбуждающего способа воздействия на точки		
			Микроиглотерапия		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.13 Прикладная кинезиология в рефлексотерапии
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Активизация пациентов в острый период проводится:		
	*		не позже 48 часов после появления боли		
			только в подострый период		
			после окончательного выздоровления		
			через неделю после начала болезни		
1	1	2			
1			Анатомической основой плече-лопаточного болевого синдрома является:		
	*		капсулит плечевого сустава		
			дисциркуляция в вертебральной артерии		
			липома в области плеча		
			остеопороз плечевой кости		
1	1	3			
1			Антигравитационные тренировки проводятся:		
	*		на подвесных системах типа Экзарты		
			аппарате Артромот		
			на силовых тренажерах		
			штурвале Rota		
1	1	4			
1			Ведущим клиническим симптомом цервикобрахиалгии является:		
	*		боль		
			гипотрофия мышц		
			изменение рефлексов		

			чувствительные расстройства		
1	1	5			
1			Европейская классификация болей в шее по тяжести проявлений:		
	*		NPTF		
			шкала Бартела		
			ВАШ		
			шкала Эшворта		
1	1	6			
1			Использование аппарата Артромат наиболее эффективно:		
	*		при плече-лопаточном болевом синдроме		
			при наличии чувствительных расстройств		
			при наличии гипотрофии мышц верхней конечности		
			при корешковом синдроме		
1	1	7			
1			Источником боли при цервикобрахиалгии являются:		
	*		межпозвоночные суставы		
			ногтевые пластинки		
			кровеносные сосуды		
			внутренние органы		
1	1	8			
1			Клинические синдромы цервикобрахиалгии характеризуются:		
	*		комплексом мышечно-тонических нарушений		
			одышкой		
			паническими атаками		
			приступами пароксизмальной тахикардии		
1	1	9			
1			Критерии адекватности активизации:		
	*		уменьшение боли		
			результаты ортостатической пробы		
			сохранение прежнего объема движений		
			устранение чувствительных нарушений		
1	1	10			
1			Основная форма ЛФК в острый период:		
	*		лечебная гимнастика		
			кинезиогидротерапия		
			массаж		
			механотерапия		

1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.14 Рефлексотерапия в медицине катастроф
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Рефлексотерапия как компонент лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации пораженных при чрезвычайных ситуациях:		
	*		Психоневрологического лечения		
			Анестезиологической помощи		
			Комплексного терапевтического лечения		
			Восстановительного лечения		
			Косметологического лечения		
1	1	2			
1			Ответные реакции на рефлексотерапию пораженных при чрезвычайных ситуациях проявляются в следующих функциональных системах:		
	*		Костно-мышечной		
			Нервной		
			Сердечно-сосудистой		
			Дыхательной		
			Эндокринной		
1	1	3			
1			Ответные реакции у пораженных в чрезвычайных ситуациях проявляются расстройствами:		
	*		Костно-мышечной системы		
			Сердечно-сосудистой системы		
			Нервной системы		
			Эндокринной системы		
			Психики		
1	1	4			

1			Рефлексотерапия пораженных в чрезвычайных ситуациях оказывает:		
	*		Антидепрессивное		
			Седативное		
			Антиспастическое		
			Возбуждающее		
			Болеутоляющее действие		
1	1	5			
1			К психоневрологическим расстройствам пораженных в чрезвычайных ситуациях относят:		
	*		Неадекватные психические реакции		
			Постстрессовые реакции		
			Болевой шок		
			Травматический шок		
			Стрессовые реакции		
1	1	6			
1			Рефлексотерапевтические методы пораженным в чрезвычайных ситуациях оказывают:		
	*		Возбуждающее действие		
			Анциспастическое действие		
			Седативное действие		
			Антидепрессивное действие		
			Антиноцицептивное действие		
1	1	7			
1			Рефлексотерапия пораженных при чрезвычайных ситуациях показана при:		
	*		Ишемической травме		
			Травматическом шоке		
			Хроническом болевом синдроме		
			Острый болевой синдром		
			Позиционной компрессионной травме		
1	1	8			
1			Рефлексотерапия пораженных при чрезвычайных ситуациях показана при:		
	*		Болевых синдромах		
			Электротравме		
			Терминальных состояниях		
			Желудочном кровотечении		
			Утоплении		
1	1	9			
1			К методам рефлексотерапии пораженных при чрезвычайных ситуациях относят:		
	*		Точечный массаж		
			Микроиглотерапию		
			Поверхностное иглоукалывание;		
			Аппликационную пролонгированную рефлексотерапию		
			Иглоукалывание		

1	1	10			
1			К методам рефлексотерапии пораженных при чрезвычайных ситуациях относят:		
	*		Сочетаемые методы		
			Фито-, арома-, натуротерапию		
			Интегрируемые методы		
			Лечебные блокады		



1	Кафедра	неврологии и нейрохирургии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29, ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Зав.кафедрой	Черникова И.В.
5	Ответственный составитель	Сорокин Ю.Н.
6	E-mail	sorokin.yuri@bk.ru
7	Моб. телефон	8-989-706-49-31
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	неврология
10	Учебный предмет	неврология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Рефлексотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рефлексотерапия
15	Тема	1.15 Синдромы традиционной китайской медицины
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	10 тестов
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1		
1			Каналы и коллатерали распространяются по туловищу по принципу: «Живот - это Инь; спина - это Ян». В каком из перечисленных ниже каналов данная закономерность нарушается?	
	*		в ножном ян-мин канале желудка	
			в ножном шао-ян канале желчного пузыря	
			в ножном цзюэ-инь канале печени	
			в ножном шао-инь канале почек	
			в ножном й-ян канале мочевого пузыря	
1	1	2		
1			Какой канал проходит на расстоянии 2 цуней от передней срединной линии живота?	
	*		ни один из перечисленных	
			ножной тай-инь канал селезенки	
			ножной цзюэ-инь канал печени	
			ножной шао-инь канал почек	
			жэнь-май	
1	1	3		
1			Какой из двенадцати каналов проходит большее число цзанфу-органов?	
	*		ножной шао-инь канал почек	
			ножной тай-инь канал селезенки	
			ручной тай-инь канал легких	
			ручной шао-инь канал сердца	
			ножной цзюэ-инь канал печени	
1	1	4		
1			Какой из каналов проходит через головной мозг?	

	*		ножной тай-ян канал мочевого пузыря		
			ножной шао-инь канал почек		
			ручной тай-ян канал тонкого кишечника		
			ножной шао-ян канал желчного пузыря		
			ручной шао-ян канал Сань-цзяо		
1	1	5			
1			Какой из перечисленных каналов прямо поднимается к макушке?		
	*		ножной цзюэ-инь канал печени		
			ножной шао-инь канал почек		
			ручной тай-инь канал легких		
			ручной цзюэ-инь канал перикарда		
			ни один из перечисленных		
1	1	6			
1			Какой из перечисленных каналов соединяется со «связанными с глазами [тканями]»?		
	*		ручной шао-инь канал сердца		
			ножной шао-инь канал почек		
			ножной тай-инь канал селезенки		
			ручной цзюэ-инь канал перикарда		
			ни один из перечисленных		
1	1	7			
1			Какие из перечисленных болезней не относятся к сфере воздействия точек канала желчного пузыря?		
	*		болезненное ощущение постороннего предмета в горле, грыжа		
			боль в области висков и боков грудной клетки		
			болезни ушей и глаз, золотуха		
			боль в области тазобедренных суставов, бедер, наружной стороны коленей		
			болезни со свойствами жара, а также приливы жара и холода		
1	1	8			
1			Корнем (бэнь) какого канала является расположенная на отрезке Цунь-коу точка Тай-юань?		
	*		ручного тай-инь легких		
			ручного шао-инь сердца		
			ручного тай-ян тонкого кишечника		
			ручного цзюэ-инь перикарда		
			ручного ян-мин толстого кишечника		
1	1	9			
1			В каком из перечисленных каналов больше всего точек пересечения с сосудом Чун-май?		
	*		ножном шао-инь канале почек		
			в сосуде Жэнь-май		
			в ножном цзюэ-инь канале печени		
			ни в одном из перечисленных каналов		
			в ножном ян-мин канале желудка		
1	1	10			
1			Какой из перечисленных каналов, кроме сосуда Ду-май, проходит в позвоночнике?		

	*		ножной шао-инь канал почек		
			ножной тай-ян мочевого пузыря		
			ножной шао-ян канал желчного пузыря		
			ножной ян-мин канал желудка		