

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«22» июня 2022 г. протокол № 6
Председатель Ученого совета
_____ Д.В. Вихрев



УТВЕРЖДАЮ

Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России,
к.м.н.
_____ Д.В. Вихрев
«22» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ**

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия
Блок 1

Базовая часть (Б1.В.Э.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Рефлексотерапия болевых синдромов» разработана преподавателями кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии ФГБОУ ДПО РМАНПО и кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Левин Олег Семенович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Тян Виктория Николаевна	д.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Александров Владимир Иванович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Мосейкин Илья Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Золкорняев Искандэр Гусманович	к.м.н.	Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Животошук Вадим Сергеевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				

1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно- методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно- методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Рефлексотерапия болевых синдромов» обновлена и одобрена на заседании кафедры «15» июня 2019 г. протокол №9. Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Рефлексотерапия болевых синдромов» и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.02.2020 г. протокол № 2 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 февраля 2020 г. протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.05.2021 г. протокол № 5 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 мая 2021 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2022 г. протокол № 6 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.05.2024 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры 26.05.2025 г. протокол № 4 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.01)

программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия.
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Рефлексотерапия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-рефлексотерапевт
Индекс дисциплины	Б1.В.01
Курс и семестр	Первый курс второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Рефлексотерапия болевых синдромов» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

1.1. Цель программы–формирование способности и готовности врачей к комплексной диагностике и лечению методами рефлексотерапии болевых синдромов различной этиологии

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

в диагностической деятельности:

1) структурно-функциональных основ висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии;

2) специальных методов диагностики, применяемых в рефлексотерапии и основанных на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

в лечебной деятельности:

1) основных способов рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны при болевых синдромах различной этиологии;

2) применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях; 3) применения рефлексотерапии при острых и хронических болевых синдромах различной этиологии

сформировать умения:

в диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) применять рефлексодиагностические скрининг-методы, позволяющие диагностировать заболевания на ранних стадиях;

3) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

4) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

5) интерпретировать и оценивать морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиографии, эхокардиографии, электроэнцефалографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии в диагностике патологического процесса и определения его активности;

в лечебной деятельности:

1) составить план лечения пациента с включением методов рефлексотерапии и с учетом состояния пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания рефлексотерапевтической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

2) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

3) проводить комплексное лечение больного с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

4) определять показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии;

5) проводить рефлексотерапию в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;

6) проводить рефлексотерапию при острых и хронических болевых синдромах

сформировать навыки:

1) интерпретировать результаты физикальных и инструментальных исследований;

2) проводить рефлексотерапевтическую диагностику биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные и аппаратнопрограммные методы;

3) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-рефлексотерапевта;

4) проводить правильный подбор биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия при болевых синдромах различной этиологии.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Рефлексотерапия болевых синдромов»(далее – рабочая программа)относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-рефлексотерапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

в диагностической деятельности:

1) структурно-функциональных основ висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии;

2) специальных методов диагностики, применяемых в рефлексотерапии и основанных на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

в лечебной деятельности:

1) основных способов рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны при болевых синдромах различной этиологии;

2) применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях; 3) применения рефлексотерапии при острых и хронических болевых синдромах различной этиологии

сформировать умения:

в диагностической деятельности:

1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) применять рефлексодиагностические скрининг-методы, позволяющие диагностировать заболевания на ранних стадиях;

3) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

4) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

5) интерпретировать и оценивать морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиографии, эхокардиографии, электроэнцефалографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии в диагностике патологического процесса и определения его активности;

в лечебной деятельности:

1) составить план лечения пациента с включением методов рефлексотерапии и с учетом состояния пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания рефлексотерапевтической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

2)разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

3)проводить комплексное лечение больного с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

4)определять показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии;

5)проводить рефлексотерапию в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;

б)проводить рефлексотерапию при острых и хронических болевых синдромах сформировать навыки:

1) интерпертировать результаты физикальных и инструментальных исследований;

2) проводить рефлексотерапевтическую диагностику биологически активных точек, каналов и микроakupунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные и аппаратнопрограммные методы;

3)определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-рефлексотерапевта;

4) проводить правильный подбор биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия при болевых синдромах различной этиологии.

1.2. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетных единицы, что составляет 144 академических часа.

1.3. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34469)
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н«Об утверждении Профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 сентября 2018 года, регистрационный N 52162)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017г. №203н«Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»(зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017г., регистрационный № 46740)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 января 2013 г., регистрационный N 26692);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам

подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N30304)

– Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

– Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, должен будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

2) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов снейрохирургической патологией; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи	Т/К; П/А ²

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<p>в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с нейрохирургической патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – сбора, обработки информации; 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с нейрохирургической патологией 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – общих принципов диагностики нейрохирургической патологии; – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической нейрохирургической патологии, в соответствии с международной классификацией болезней; – симптомов и синдромов, обусловленных острой нейрохирургической патологией, с целью их раннего выявления; – основ диагностики неотложных состояний у пациентов с нейрохирургической патологии, которые могут потребовать экстренного хирургического вмешательства или неотложной медицинской помощи; – особенностей неврологического и соматического статуса у пациентов с травмами головного мозга; – современных методов обследования пациентов с черепно-мозговыми травмами; – шкал для оценки степени тяжести неврологических симптомов; – современных методов обследования пациентов в коматозном состоянии; – клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования у пациентов с опухолями центральной и периферической нервной системы; – основных принципов функциональной нейрохирургии; – общих принципов диагностики вертеброгенной патологии (радикулопатии, стеноза, миелопатии) 	Т/К ³
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нейрохирургического профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов нейрохирургической патологией на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; – определять показания и интерпретировать данные нейровизуализационного обследования; – диагностировать неотложные состояния у пациентов с нейрохирургической патологией; – интерпретировать результаты лабораторной диагностики 	Т/К; П/А ⁴

³ Т/К – текущий контроль

⁴П/А – промежуточная аттестация

	<p>пациентов с нейрохирургической патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> – диагностировать острые неотложные нейрохирургические ситуации на основании владения клиническими методами диагностики; – проводить дифференциальную диагностику нейрохирургической патологии на основании владения клиническими, лабораторными и инструментальными методами диагностики; – определить ведущие звенья патогенеза развития нейрохирургической патологии для определения тактики ведения пациента и прогноза заболевания; 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – применения шкалы ком Глазго для оценки тяжести коматозного состояния; – проведения нейропсихологических шкал (шкала краткого исследования психического статуса, Монреальская когнитивная шкала, шкала 3 когнитивных теста); – использования шкал оценки тяжести инсульта (шкала NIHSS шкала Рэнкин); – сбора анамнеза у пациента с подозрением на нейрохирургическую патологию 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – основных методик проведения нейрохирургической помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения; – основных методик проведения нейрохирургической помощи пациентам с черепно-мозговыми травмами; – основных методик проведения нейрохирургической помощи пациентам с опухолями центральной и периферической нервной системы; – основных методик проведения нейрохирургической помощи пациентам с вертеброгенной патологией; – принципов ведения пациентов после оперативного лечения патологии центральной и периферической нервной системы; – принципов определения тактики лечения пациентов с нейрохирургической патологией в зависимости от возраста пациента; – основ терапии пациентов в коматозном состоянии; – принципов оказания неотложной медицинской помощи пациентам нейрохирургического профиля; – показаний к экстренному нейрохирургическому вмешательству у пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы; – показаний и противопоказаний к нейрохирургическому лечению пациентов неврологического профиля; – показаний и противопоказаний к функциональной 	Т/К ⁵

⁵ Т/К – текущий контроль

	<p>нейрохирургии неврологических заболеваний</p> <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии пациентам нейрохирургического профиля; – определить тактику ведения и целесообразность оперативного лечения пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения; – определить тактику ведения и целесообразность оперативного лечения пациентам с черепно-мозговой травмой; – определить тактику ведения и целесообразность оперативного лечения пациентам с опухолями центральной и периферической нервной системы; – определить тактику ведения и целесообразность проведения функциональной нейрохирургии у пациентов с неврологическими заболеваниями; – определить тактику ведения и целесообразность оперативного лечения пациентам вертеброгенной патологией; – составить план ведения пациента с нейрохирургической патологией с учетом возраста и соматического состояния пациента; – составить план послеоперационного наблюдения за больным нейрохирургического профиля; – определить тактику ведения и лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания неврологической и нейрохирургической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи при различных нозологических формах; – провести комплексное лечение пациентов с нейрохирургической патологией, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия; – провести мероприятия по предупреждению или уменьшению рисков послеоперационных осложнений на основании комплексной оценки соматического и неврологического статуса, сопутствующей медикаментозной терапии, возраста и пола пациента; – обосновать лечебную тактику при терапии пациентов нейрохирургического профиля при различных нозологических формах; – выявить клинические показания для срочного перевода пациента в нейрохирургический стационар с учетом особенности и тяжести клинических симптомов; – оценить риск и прогноз течения заболевания нейрохирургического профиля; <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определения показания и противопоказания в выборе нейрохирургической тактики ведения; – проведения нейропсихологического тестирования для 	<p>Т/К; П/А⁶</p> <p>Т/К П/А</p>
--	--	--

⁶П/А – промежуточная аттестация

	выявления противопоказания к оперативному лечению; – выполнения шкал для оценки тяжести состояния пациента и определения противопоказаний к оперативному лечению; – выполнения шкал оценки тяжести инсульта для определения показаний и противопоказаний к оперативному вмешательству; – выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой врача-невролога; – определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-невролога	
	<u>Опыт деятельности:</u> – лечения пациентов с неврологического профиля с нейрохирургической патологией	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.01	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	УК-1; ПК-5; ПК-6
Б1.В.Э.1.1.1	Вертеброгенные поражения нервной системы (далее – ВПНС)	УК-1. ПК-5
Б1.В.Э.1.1.2	Поражения нервных корешков, узлов, сплетений	УК-1. ПК-5
Б1.В.Э.1.1.3	Множественное поражение спинномозговых корешков, черепных и периферических нервов	ПК-5
Б1.В.Э.1.1.4	Полиневропатии	ПК-6
Б1.В.Э.1.1.5	Поражение отдельных периферических нервов	ПК-6
Б1.В.Э.1.1.6	Поражение черепных нервов	ПК-6
Б1.В.Э.1.1.7	Лицевые боли (прозопалгии)	ПК-6
Б1.В.Э.1.2	Травматические повреждения и заболевания периферической нервной системы	ПК-6
Б1.В.Э.1.2.1	Принципы лечения заболеваний периферической нервной системы	ПК-6
Б1.В.Э.1.2.2	Клинические и инструментальные методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия при заболеваниях периферической нервной системы	ПК-6
Б1.В.Э.1.2.3	Методологические особенности применения рефлексотерапии в комплексном лечении заболеваний периферической нервной системы	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов
Обязательная аудиторная работа (всего)	96
в том числе:	
- лекции	8
- семинары	38
- практические занятия	50
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	48
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад.час. /4 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.В.Э.1	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых показана рефлексотерапия	8	38	50	48	УК-1; ПК-5; ПК-6
Всего		8	38	50	48	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. час.):

- 1) Рефлексотерапия в лечении неврологических синдромов при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника
- 2) Рефлексотерапия при невралгии лицевого и невралгии тройничного нервов
- 3) Рефлексотерапия при сосудистых заболеваниях головного мозга - ишемических инсультах.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (38 акад. час.):

- 1) Рефлексотерапия при мононевропатиях, полиневропатиях .
- 2) Рефлексотерапия при дисциркуляторной энцефалопатии .
- 3) Рефлексотерапия в комплексной терапии вегетоневрозов.
- 4) Рефлексотерапия невротоподобных состояний при соматической патологии и заболеваниях нервной и эндокринной систем.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (50 акад. час):

- 1) Болевой синдром Рефлексотерапия в комплексном лечении невралгии лицевого и невралгии тройничного нервов.
- 2) Рефлексотерапия в комплексном лечении туннельных синдромов .
- 3) Рефлексотерапия в комплексном лечении моно- и полиневропатий.
- 4) Рефлексотерапия при хронических прогрессирующих заболеваниях ЦНС (болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, торсионная дистония).
- 5) Рефлексотерапия в комплексном лечении расстройств кровообращения в вертебробазилярной системе .
- 6) Рефлексотерапия в комплексном лечении ишемического инсульта.
- 7) Рефлексотерапия в комплексном лечении ганглионитов.
- 8) Рефлексотерапия в лечении вегетативных проявлений климактерического синдрома.
- 9) Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояниях.
- 10) Применение способа динамической сегментарной диагностики при рефлексотерапии неврозов и неврозоподобных состояний .

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем.

Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. часов):

- 1) Написание реферата на тему: «Основные патофизиологические нарушения при болевых синдромах вертеброгенной этиологии»
- 2) Клинический разбор больного с туннельным синдромом.
- 3) Клинический разбор больного с ишемическим инсультом.
- 4) Написание реферата на тему: «Рефлексотерапия каузалгий».
- 5) Написание реферата на тему: «Рефлексотерапия невроза навязчивых состояний».
- 6) Клинический разбор больного с миофасциальным синдромом
- 7) Клинический разбор больного с туннельным синдромом
- 8) Клинический разбор больного с корешково-компрессионными синдромами шейного отдела позвоночника
- 9) Клинический разбор больного с корешково-компрессионными синдромами пояснично-крестцового отдела позвоночника
- 10) Клинические и инструментальные методы определения функционального состояния позвоночника

4.5. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.Э.1	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	Подготовка материалов, рефератов и оформление слайд- презентаций по темам: «Применение рефлексотерапии в комплексной терапии болевых синдромов вертеброгенной этиологии», «Рефлексотерапия в комплексном лечении 9 УК-1; ПК-5; ПК-6 81 полиневропатий» Подготовка материалов для клинических разборов случаев из неврологической практики.	16	УК-1, ПК-5, ПК-6
		Подготовка материалов, рефератов и оформление слайд- презентаций по темам: «Применение рефлексотерапии в комплексном лечении вегетативных расстройств при поражениях спинного мозга », «Рефлексотерапия в комплексном лечении вегетативных расстройств, обусловленных климактерическим синдромом» Подготовка материалов для клинических разборов случаев из неврологической практики.	16	
		Подготовка материалов, рефератов и оформление слайд- презентаций по темам: «Применение рефлексотерапии в комплексном лечении неврастении», «Рефлексотерапия в комплексном лечении невротических состояний, обусловленных соматической патологией» Подготовка материалов для клинических разборов случаев из неврологической практики	16	
Итого			48	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	Контрольный вопрос: Опишите основные механизмы рефлекторного обезболивания?	ПК-5, ПК-6,
	Ответ: 1.Конкурентное торможение нейронов центральной нервной системы. 2. Стимуляция продукции в структурах мозга эндогенных опиоидподобных веществ и других биологически активных соединений, относящихся к нейромедиаторам. Эндорфины, энкефалины и другие опиоидные нейропептиды не только сами обладают обезболивающим действием, но и влияют на обмен других медиаторов: норадреналина, дофамина, серотонина 3. Регуляция болевого потока на всех уровнях передачи местном, сегментарном, центральном	
2	Контрольный вопрос: Что относят к основным компонентам рефлексотерапии?	ПК-5, ПК-6,
	Ответ: 1.Метод воздействия – правильный выбор способа стимуляции биологически активных точек: возбуждающий, тормозной, гармонизирующий. 2.Место воздействия – правильный выбор биологически активных точек для лечения возникшей патологии. 3.Момент воздействия – учет периода, стадии, формы заболевания в момент проведения рефлексотерапии.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме: А) – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б) – если правильные ответы 1 и 3; В) – если правильные ответы 2 и 4; Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4. ПК-6 83 При ишиалгии предпочтительны точки, оказывающие противоболевой эффект: 1. V 60, E30, E40 2. VB21, V11, VG14 3. RP6, VB41, VB43 4. VG4, V23, V30	ПК- 5 , ПК- 6
	Ответ: Б	
2	Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме: А) – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б) – если правильные ответы 1 и 3; В) – если правильные ответы 2 и 4; Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4. К наиболее эффективным аурикулярным точкам при люмбаго относятся точки: 1. Вершины козелка, нулевая, симпатическая; 2. Поясничного отдела позвоночника; 3. Таламуса, коры головного	ПК- 5 , ПК- 6

	мозга; 4. Шэнь-мэнь, люмбаго, крестца.	
	Ответ : В	
3	Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме: А) – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б) – если правильные ответы 1 и 3; В) – если правильные ответы 2 и 4; Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4. При рефлексотерапии невралгии лучевого нерва наиболее эффективны следующие точки: 1. MC6, MC8, RP4, R10 2. TR5, TR8, TR10, IG3 3. P7, R6, R4, R5 4. GI4, GI11, V11, VG14	ПК- 5 , ПК- 6
	Ответ: Г	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	<i>Контрольное задание:</i> Назовите наиболее эффективные точки для рефлексотерапии радикулярного синдрома L4-L5.	ПК- 5 , ПК- 6
	<i>Ответ:</i> : V25; VG3; E36, VB38, V57, V60	
2	<i>Контрольное задание:</i> : V25; VG3; E36, VB38, V57, V60	ПК- 5 , ПК- 6
	<i>Ответ:</i> 1. Биологически активные точки местного действия 84 2. Биологически активные точки сегментарного действия 3. Биологически активные точки общего действия Для повышения эффективности проводимой рефлексотерапии рекомендуется сочетание корпоральных методов с воздействием на микросистемы (аурикулорефлексотерапия, краниорефлексотерапия) и применение методов рефлексотерапии, оказывающих выраженное влияние на основные механизмы противоболевой системы (электрорефлексотерапия, поверхностная рефлексотерапия, терморефлексотерапия)	
3	<i>Контрольное задание:</i> Опишите тактику применения пунктурной рефлексотерапии при острой невралгии лицевого нерва	ПК- 5 , ПК- 6
	Ответ: Методика проведения рефлексотерапии в острый период предусматривает три основных момента: 1. Воздействовать на здоровую половину лица в целях расслабления мышц и тем самым уменьшить перерастяжение мышц больной половины лица; 2. Одновременно с воздействием на точки здоровой стороны использовать 1— 2 отдаленные точки (чаще всего P7, GI4 или GI11) , оказывающие нормализующее влияние на мышцы как больной, так и здоровой стороны; 3. Рефлексотерапию на больной половине лица в острый период, как правило, проводить по возбуждающему методу с воздействием на точки в течение 1— 5 мин. Усиление раздражения может быть достигнуто применением «молоточка», когда, после сеанса	

	корпоральной рефлексотерапии, больную сторону раздражают поверхностными кожными уколами (пучком игл) до состояния выраженной гиперемии.	
--	---	--

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме: А) – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б) – если правильные ответы 1 и 3; В) – если правильные ответы 2 и 4; Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4. Иннервацию точки МС 6 осуществляют: 1. Латеральный кожный нерв предплечья; 2. Ветви лучевого нерва; 3. Ветви локтевого нерва; 4. Медиальный кожный нерв предплечья	ПК- 5 , ПК- 6
2.	Инструкция: выберите один правильный ответ. Точка Е 6 локализуется: А. Кпереди от угла нижней челюсти; Б. Под скуловой дугой; В. Кпереди от височно-челюстного сустава; Г. Над суставным отростком нижней челюсти; УК-1; ПК-6 85 Д. У нижнего края скуловой кости. <i>Ответ: А</i>	ПК- 5 , ПК- 6
3	Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме: А) – если правильные ответы 1, 2 и 3; Б) – если правильные ответы 1 и 3; В) – если правильные ответы 2 и 4; Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильные ответы 1, 2, 3, 4. Для купирования острого болевого синдрома наиболее показаны: 1. Цуботерапия; 2. Акупунктура; 3. Терморефлексотерапия; 4. Микроиглотерапия <i>Ответ В</i>	ПК- 5 , ПК- 6

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	<i>Контрольный вопрос:</i> Опишите топографическое расположение и показания к применению точки TR5	ПК-6
	<i>Ответ:</i> 3. 1.Точка TR5 расположена на тыльной поверхности предплечья, выше проксимальной лучезапястной складки сустава на 2 пуня 4. 2.Показания: нарушения вегетативной регуляции внутренних органов, головная боль, нейроциркуляторная дистония, астенический синдром, невроты, затруднение движений в локтевом и лучезапястном суставах, боль в пальцах, тремор рук, парез и паралич верхних конечностей.	

2	<i>Контрольный вопрос:</i> Назовите наиболее эффективные точки для рефлексотерапии радикулярного синдрома L4-L5.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> : V25, VG, E36, VB38, V57, V60	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	<i>Контрольное задание:</i> Назовите наиболее эффективные точки для лечения гипертонии.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> E36; MC7; TR10; R1; P9; V10; V60; VB20; VB21.	
2	<i>Контрольное задание:</i> Назовите основные лечебные эффекты вакуумрефлексотерапии.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> 6. Вазоактивный 7. Метаболический 8. Седативный 9. Противовоспалительный 10. Обезболивающий	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Ситуационная задача Больной Н., 54 года, жалуется на острые боли в пояснице после подъема тяжестей, усиливающиеся при движении. Заболел остро, после физической нагрузки и переохлаждения. При осмотре определяется выраженное ограничение движений в поясничном отделе, ишиалгический сколиоз, напряжение и болезненность паравертебральных мышц, без чувствительных нарушений. Общий анализ крови и общий анализ мочи без патологии. 1. Ваш предполагаемый диагноз? Инструкция: выберите один правильный ответ. А. Люмбалгия; Б. Лмбоишалгия; В. Люмбаго; Г. Почечная колика; Д. Межреберная невралгия. 2. Укажите наиболее эффективное сочетание точек для лечения возникшей патологии: Инструкция: выберите один правильный ответ. А. E34, E37, GI4, GI10 Б. VB38, VB40, IG3, IG8 В. TR5, TR15, F8, F10 Г. RP6, RP10, R4, R10 Д. V25, V26, V60, VG4	ПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> 1.В 4. 2.Д.	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Литература

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
2. Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.
3. Стандарты ведения больных неврологического и терапевтического профилей

Основная литература

1. Гусев, Е. И. Рефлексотерапия в неврологии / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.html>
2. Зорин, Р. А. Системная организация физиологических функций у здоровых людей и больных эпилепсией и прогнозирование эффективности деятельности / Зорин Р. А., Лапкин М. М., Жаднов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4828-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448281.html>
3. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А., Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4536-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445365.html>
4. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440575.html>
5. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html>

Дополнительная литература

1. Реабилитация в неврологии. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Епифанова, А.В. Епифанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>
3. Практическая рефлексотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
4. Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] / Судаков К.В., Андрианов В.В., Вагин Ю.Е., Киселев И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413944.html>

Учебно-методическое обеспечение

2. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С., Кадыкова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5090-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450901.html>
3. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ.ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>
4. Жаднов В.А. Основы клинической диагностики в неврологии с клиническими задачами и тестами: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии / В.А. Жаднов и др. – Рязань: РИО УМУ, 2016. – 152 с.
5. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера – 3-е изд. – М.: Практическая медицина, 2016 – 608 с.: ил. – 3 экз.

Информационный ресурс:

1. Александров В.И. Рефлексотерапия заболеваний нервной системы у детей. Учебное пособие. - М, 2015. - 74 с. Электронный ресурс: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=220>
2. В.М. Бехтерев Введение в патологическую рефлексологию М.: Юрайт 2017. 317 с. <http://static.my-shop.ru/product/pdf/127/1267492.pdf>
3. В.С. Гойденко, А.Б. Ситель, В.П. Галанов, И.В. Руденко. Рефлексотерапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. Москва, 2017. 238 с. <https://spbib.ru/catalog/-/books/4151947-manual-naa-terapia-nevrologiceskih-proavlenijosteohondroza-pozvonocnika>
4. О.С. Мерзенюк. Клинические лекции и практика Рефлексотерапия. Новокузнецк, 2016. 424 с. http://www.mtj.ru/num-66_2_2017.pdf
5. Н.А. Осипова, Л.М.Савченко Терапия острой и хронической боли Москва 2017 г. <https://studfiles.net/preview/6160038/>
6. В.А. Парфенов, Н.Н. Яхно, И.Д. Дамулин. Нервные болезни. Общая рефлексотерапия в неврологии. Медицинское информационное агентство, 2014. - 256 с. http://www.studmed.ru/yahno-nn-parfenov-va-obschaya-nevrologiya_e4ca49f4016.html
7. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Руководство для врачей Издательство: Политехника, 2014 г. – 623 с. <http://bookre.org/reader?file=1354259>
8. Тезисы юбилейной научно-практической конференции с международным участием «Рефлексотерапия и рефлексотерапия в XXI веке» посвященной 60-летию рефлексотерапии и 35-летию Рефлексотерапия в России: Москва . 2016. 143 стр. <http://www.selfdoctor.ru/node/102>
9. Акимов Г.А. и др. Клинические синдромы шейного остеохондроза и его лечение // Военно-медицинский журнал. - № 4. - С. 37-41.
10. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С. 65-70.
11. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по рефлексотерапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
12. Беритов И.С. Общая физиология мышечной и нервной систем. - М.-Л., 1947.
13. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
14. Гаваалувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. - М.: Наука, 1986.
15. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ, 1983.
16. Гойденко В.С., Котенева В.М. Микроиглотерапия пациентов синдромов и гиперкинезов лица. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978.
17. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982. - С. 192.
18. Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко М.В. Методика, техника и эффективность иглоукалывания при корешковых болевых синдромах вертеброгенной этиологии. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978. - С. 27.
19. Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. - М.: ЦОЛИУВ, 1982. - С. 64.
20. Гойденко В.С., Руденко И.В., Галанов В.П. Манипуляционная рефлекторная терапия заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ. - С. 78.
21. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Основы манипуляционной рефлекторной терапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1983. - С. 88.
22. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Рефлексотерапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.

23. Гончарук К.В., Гончарук Э.В. «Механизм действия акупунктуры (на примере лечения грыж межпозвоночных дисков)». СПб. 2009.
24. Калюжный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.
25. Котенева В.М. Факторы и методы рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1981.
26. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, солярита, каузалгии. - М.: ЦОЛИУВ, 1981.
27. Лиев А.А. Рефлексотерапия миофасциальных болевых синдромов (постизометрическая релаксация). - Днепропетровск, 1993.
28. Штульман Д.Р., Левин О.С. Рефлексотерапия в неврологии. Справочник практического врача. М., 2006.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения для реализации учебного процесса представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные

помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные 9.

Кафедры обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

8 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России