

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «БУРЯТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ДОРЖИ БАНЗАРОВА»
Кафедра последипломного образования

Утверждено Ученым Советом
ФГБОУ ВО «БГУ»
«28» марта 2019 г.
Протокол № 7

Программа
государственной итоговой аттестации по основной образовательной
программе высшего образования – программе ординатуры

Специальность

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Квалификация:

Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине

Форма обучения:

очная

Улан-Удэ
2019

1. Общие положения

1.1 Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки и степени овладения выпускником необходимыми компетенциями.

Задачами являются: оценка теоретической и практической подготовки врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности; оценка уровня сформированности у выпускника необходимых компетенций для осуществления профессиональной деятельности.

1.2. Виды государственной итоговой аттестации выпускников

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки государственная аттестация выпускников ординатуры предусмотрена в виде:

- государственного экзамена.

1.3. Задачи и виды профессиональной деятельности выпускников

Основными задачами профессиональной деятельности являются:

- профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.4. Требования к результатам освоения программы ординатуры, необходимые для выполнения им профессиональных функций

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена призвана определить степень развития компетенций у выпускников ординатуры.

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

ПК-6 -готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи.

2. Уровень знаний выпускников ординатуры, проверяемый в ходе государственного экзамена

2.1. Перечень основных учебных дисциплин, (разделов, вопросов), выносимых на государственный экзамен

На государственный экзамен выносятся следующий перечень основных учебных дисциплин образовательной программы или их разделов и вопросов, для проверки на государственном экзамене:

Дисциплина Б.1.Б.1 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Тема №1:Теория и методика физического воспитания.Задачи, средства и методы спортивной тренировки. Общая физическая подготовка. Специальная подготовка спортсменов (техническая, тактическая, психологическая). Понятие тренированности и спортивной формы. Систематизация ВИДОВ спорта. Периодизация спортивной тренировки. Правила соревнований по видам спорта.

Тема №2:Определение физического развития и методы оценки. Методы определения и оценки физического развития. Соматоскопия. Антропометрия. Антропометрические стандарты. Метод индексов. Антропометрия, как метод учета эффективности лечебной физкультуры. Методика измерения движений головы, позвоночника, конечностей. Методы определения деформаций опорно-двигательного аппарата.

Тема №3:Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках. Функциональные пробы. Пробы с дозированной физической нагрузкой. Пробы с задержкой дыхания. Определение физической работоспособности и толерантности к физическим нагрузкам. Эргометрия (велоэргометрия, степ-тест, тест на тредмиле). Электрокардиография при физических нагрузках. Особенности электрокардиограммы у спортсменов в покое. Электрокардиографические признаки физического пере- напряжения. Особенности электрокардиограммы у детей и ее динамика при физических нагрузках. Другие методы исследования сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках. Пульсометрия, кардиоинтервалометрия. Способы определения

артериального давления. Стресс-эхокардиография, сцинтиграфия миокарда. Функциональные методы определения сократительной функции миокарда. Телеметрические методы исследования. Определение объема сердца у спортсменов.

Тема №4: Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках. Методы исследования функции внешнего дыхания. Определение максимальной вентиляции легких и легочных объемов (спирометрия). Определение силы дыхательных мышц (пневмотахометрия). Определение частоты и глубины дыхания. Методы исследования газообмена.

Тема №5: Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках. Методы исследования центральной нервной системы при физических нагрузках. Исследование двигательных рефлексов и координации движений. Исследование анализаторов (зрительный, слуховой, двигательный, вестибулярный). Психологические и психофизические методы. Вегетативные пробы и реакции. Ортостатическая проба. Клиноортостатическая проба и др. Методы исследования нервно-мышечного аппарата.

Тема №6: Методы биохимического и иммунологического контроля в спорте. Методы лабораторного, биохимического и иммунологического исследования при физических нагрузках. Изменения в крови при физических нагрузках. Изменения в моче при физических нагрузках. Изменение содержания гормонов при физических нагрузках. Методы биохимического контроля у спортсменов. Методы иммунологического контроля у спортсменов.

Тема №7: Метод физической реабилитации и его характерные особенности. Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре. Формы лечебной физкультуры. Процедура лечебной гимнастики. Формы массовой физкультуры в организованных коллективах и на производстве. Психофизическая тренировка. Мануальные приемы при заболевании позвоночника и суставов. Спорт инвалидов. Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения. Лечебная физкультура при болезнях печени и желчевыводящих путей. Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена. Физическая реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Физическая реабилитация больных лучевой болезнью. Физическая реабилитация больных при травмах опорно-двигательного аппарата. Массаж. Методика лечебной физкультуры при переломах длинных трубчатых костей в периоде иммобилизации и в постиммобилизационном периоде. Лечебная физкультура при артритах и артрозах. Методика лечебной физкультуры при остеохондропатии. Лечебная физкультура при туберкулезе костей и суставов. Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных. Физическая реабилитация больных в нейрохирургии.

Тема №8: Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации. Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы. Физические упражнения в акушерстве. Физические упражнения при беременности и родах. Лечебная физкультура при воспалительных процессах матки и придатков. Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Методика лечебной физкультуры у детей. Особенности организации лечебной физкультуры в зависимости от нозологических форм заболевания. Лечебная физкультура при переломах костей плечевого пояса, верхних и нижних конечностей. Лечебная физкультура при остеохондропатиях (болезнь Шейерманна-Мау, болезнь Пертеса, болезнь Бальве). Лечебная физкультура при дефектах осанки. Лечебная физкультура при операциях на сердце и сосудах. Лечебная физкультура при операциях на легких. Лечебная физкультура при ожоговой болезни. Лечебная физкультура при невралгии амиотрофии (болезни Шарко-Мари). Лечебная физкультура при миастении. Лечебная физкультура при детских церебральных параличах. Физическое воспитание здоровых недоношенных детей. Лечебная физкультура в детской офтальмологии. Массаж и физические упражнения у

здоровых детей.

Тема №9: Спортивная медицина. Медико-биологические проблемы отбора в спорте. Этапы отбора в спорт. Диспансеризация спортсменов. Система обследования спортсменов. Общий и спортивный анамнез. Оценка динамики физического развития в процессе занятий отдельными видами спорта. Особенности методов врачебного обследования в зависимости от занятий отдельными видами спорта. Оценка здоровья и функционального состояния организма с учетом спортивной специализации. Врачебное заключение и рекомендации. Углубленное медицинское обследование спортсменов. Рекомендации по тренировочному режиму и лечебно-профилактическим мероприятиям. Обследование спортсменов с синдромом дисплазии соединительной ткани. Тестирование физической работоспособности. Методики тестирования. Велоэргометрия, степ-тест, тест на тредмиле (бегущая дорожка). Тестирование специальной работоспособности. Врачебно-педагогические наблюдения. Роль врача в управлении тренировочным процессом. Причины, профилактика спортивных травм и реабилитация спортсменов. Методы восстановления спортивной работоспособности. Общие основы массажа.

2.2 Порядок проведения государственного экзамена

2.2.1 Проведение государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в строгом соответствии с учебным планом по направлению подготовки 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, графиком учебного процесса по Университету, графиками проведения государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом проводятся консультационные занятия для выпускников по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен принимается государственной экзаменационной комиссией (ГЭК). Государственный экзамен включает три последовательных этапа:

I этап: тестирование

II этап: сдача практических навыков

III этап: устная часть.

Задачей I этапа – тестирования является определение уровня теоретической подготовки выпускника.

Тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, размещенным в информационной системе. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Университета.

Примеры тестов:

1. Из функциональных проб с физическими нагрузками для выявления лиц с постнагрузочным бронхоспазмом целесообразно использование
 - Нагрузки со ступенчато возрастающей мощностью, выполняемой до отказа
 - Дозированной 6 мин нагрузки мощностью 2 Вт на кг веса
 - Нагрузки 3 кп x 10 с при максимальной частоте педалирования
 - "Удержание" критической мощности
2. Задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включают все перечисленное, кроме
 - а) врачебной консультации спортсменов и населения по вопросам физкультуры и спорта
 - б) участия в санитарном надзоре за спортооружениями
 - в) лечения различных заболеваний у спортсменов

- г) врачебно-педагогических наблюдений на тренировках
3. При переломе луча в типичном месте занятия лечебной физкультурой назначают:
1. до наложения гипса
 2. на следующие сутки после наложения гипса
 3. после снятия гипса
 4. по желанию больного
 5. противопоказаны занятия лечебной физкультурой

Критерии оценивания:

- «отлично» – выполнено 91-100% заданий
- «хорошо» – выполнено 81-90% заданий
- «удовлетворительно» – выполнено 71-80% заданий
- «неудовлетворительно» – выполнено 70% и менее заданий

При удовлетворительном результате тестирования ординатор допускается к сдаче практических навыков. Задачи II этапа является оценка владения профессиональных навыков

II этап – сдача практических навыков

Перечень практических навыков

1. Установить диагноз на основании диагностического исследования в области лечебной физкультуры и спортивной медицины
2. Провести оценку физического развития и физической работоспособности больного
3. Выбрать и назначить методы лечебной физкультуры, в т.ч. в сочетании с массажем, при травмах
4. Оформить и трактовать физиологическую кривую физической нагрузки по данным изменения пульса и артериального давления
5. Оценить данные функции внешнего дыхания и газообмена (спирометрии, пневмотахометрии и др.) в покое и при физических нагрузках
6. Оценить показатели электрокардиограммы при физических нагрузках

Критерии оценки практических навыков

ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1.	Подготовка стандарта оснащения		
2.	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3.	Рациональная организация рабочего места		
4.	Обоснование всех действий и пр. напр. соблюдение стандарта общения		
Этап выполнения задания			
1.	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2.	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3.	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1.	Обеспечение производственной гигиены		
2.	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпидрежима)		
3.	Соблюдение личной гигиены		

5.	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
а. последовательность б. аккуратность в. логичность г. быстрота и четкость; д. рациональность распределения времени по время выполнения задания д. полнота выполнения действий по алгоритму и пр.			

Сумма баллов более 5 – сдал

Сумма баллов менее 5 – не сдал

При удовлетворительном результате сдачи практических навыков ординатор допускается к проведению устной части государственного экзамена

При проведении устного государственного экзамена в аудитории каждый из экзаменуемых располагается за отдельным столом. Экзаменационный билет содержит 2 вопроса и 1 ситуационную задачу, которые позволяют определить уровень владения профессиональных компетенций.

Выпускникам выдаются проштампованные чистые листы, на которых они должны изложить ответы по вопросам билета. Каждый лист подписывается экзаменуемым разборчиво с указанием фамилии, имени, отчества, личной росписи и по окончании ответа сдается ответственному секретарю. На подготовку к экзамену отводится не более 30 минут.

Экзаменационные вопросы

«ЛФК»

1. Организация врачебно-физкультурной службы в РФ. Врачебно-физкультурные диспансеры. Вопросы организации ЛФК в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.
2. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации.
3. Классификация средств и форм ЛФК. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Форма схем и конспектов занятий ЛФК.
4. Двигательные режимы. Обоснование и формулировка задач ЛФК. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.
5. Основные принципы поэтапной системы реабилитации больных ОИМ. Фазы (этапы) реабилитации. Стационарный и санаторный этапы физической реабилитации больных ОИМ. Контроль эффективности.
6. Физические тренировки больных ИБС. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от функционального класса, подбор средств ЛФК для их решения. Контроль эффективности.
7. ЛФК при гипертонической болезни в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
8. ЛФК при вегетососудистой дистонии: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
9. Принципы физической реабилитации больных с хронической сердечной недостаточностью, в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
10. Профилактика заболеваний ССС средствами ЛФК.

11. Классификация и характеристика средств ЛФК, используемых в реабилитации пульмонологических больных. Основные патогенетические механизмы, приводящие к нарушениям: вентиляции, диффузии и транспорта газов кровью при заболеваниях органов дыхания. Принципы составления программ коррекции дыхательной недостаточности. Современные методы оценки эффективности реабилитации.
12. ЛФК при пневмонии в зависимости от стадии пневмонического процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
13. ЛФК при бронхиальной астме в зависимости от этапа лечения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
14. ЛФК при бронхоэктатической болезни в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
15. ЛФК при плевритах: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
16. Определение влияния объема, интенсивности и характера физических нагрузок на функционирование желудочно-кишечного тракта. Роль моторно - гастральных рефлексов в восстановлении физиологической регуляции пищеварительной и билиарной систем. Методы контроля эффективности.
17. ЛФК при хроническом гастрите в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
18. ЛФК при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
19. ЛФК при хроническом холецистите в зависимости от стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
20. ЛФК при дискинезии желчевыводящих путей в зависимости от ее типа: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
21. ЛФК при сахарном диабете в зависимости от уровня гликемии: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ, контроль эффективности.
22. ЛФК при ожирении в зависимости от степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
23. Влияние физической нагрузки на функции почек. Показания и противопоказания к ЛФК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Методы контроля эффективности проводимых занятий.
24. ЛФК при недержании мочи в зависимости от степени выраженности: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
25. ЛФК при нефроптозе в зависимости от степени опущения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
26. Патогенетические механизмы и клинические проявления центральных и периферических парезов. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Методы контроля эффективности.
27. ЛФК при ишемических нарушениях мозгового кровообращения в зависимости от степени выраженности и фазы процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
28. ЛФК при геморрагических нарушениях мозгового кровообращения в зависимости от стадии процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
29. ЛФК при черепно-мозговых травмах в зависимости от степени выраженности, стадии процесса и его клинической картины: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
30. ЛФК при спинномозговой травме в зависимости от степени выраженности и уровня поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.

31. ЛФК при неврозах в зависимости от клинической картины: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
32. Физическая реабилитация при детском церебральном параличе в зависимости от степени выраженности и преобладающего синдрома поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
33. ЛФК при поражении периферической нервной системы (невриты, полиневриты): цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
34. Значение физических упражнений при травмах опорно-двигательного аппарата. Показания к назначению ЛФК. Особенности лечебной гимнастики при различных видах иммобилизации. Периоды ЛФК при травмах, их характеристика; средства, формы и методы ЛФК.
35. ЛФК при переломе ключицы в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
36. ЛФК при травмах локтевого сустава в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
37. ЛФК при переломах плечевой кости в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
38. ЛФК при переломе лучевой кости в «типичном месте» в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
39. ЛФК при переломах и вывихах запястья и кисти в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
40. ЛФК при повреждении сухожилий кисти и пальцев: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
41. ЛФК при переломе шейных позвонков без повреждения спинного мозга в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
42. ЛФК при переломах грудных, поясничных позвонков без повреждения спинного мозга в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
43. ЛФК при переломах таза в зависимости от метода лечения и вида перелома: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ. Роль дыхательных упражнений.
44. ЛФК при переломах шейки бедра в зависимости от метода лечения и вида перелома: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ. Роль дыхательных упражнений.
45. ЛФК при травмах коленного сустава в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
46. ЛФК при травмах лодыжек в зависимости от метода лечения и вида травмы: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
47. ЛФК при повреждениях сухожильно – связочного аппарата в зависимости от метода лечения: цель, задачи, периоды лечения, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
48. Принципы физической реабилитации больных с множественной и сочетанной травмой: постановка задач, выбор средств и форм ЛФК.
49. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК при важнейших ортопедических заболеваниях. Влияние физических упражнений и массажа на состояние опорно-двигательного аппарата. Механотерапия и микрокомпьютерные тренажеры в ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

50. ЛФК при шейном остеохондрозе в зависимости от глубины дегенеративно-дистрофического процесса и клинических синдромов поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
51. ЛФК при поясничном остеохондрозе в зависимости от глубины дегенеративно-дистрофического процесса и клинических синдромов поражения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
52. ЛФК при нарушениях осанки в зависимости от вида и степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
53. ЛФК при сколиозе в зависимости от вида, степени и этиологии процесса: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
54. ЛФК при плоскостопии и функциональной недостаточности стоп в зависимости от степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
55. ЛФК при дисплазии тазобедренного сустава и врожденном вывихе бедра в зависимости от степени и метода лечения: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
56. ЛФК при остеохондропатиях (болезнь Шейерман-Мау, Шлаттера, Пертеса): цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
57. ЛФК при ревматоидном артрите в зависимости от степени поражения и стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
58. ЛФК при деформирующем остеоартрозе крупных суставов в зависимости от степени поражения и стадии заболевания: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
59. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК при подготовке больных к операциям и на этапах послеоперационного лечения в брюшнополостной и торакальной хирургии.
60. ЛФК при операциях на легких в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
61. ЛФК при операциях на сердце в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
62. ЛФК при оперативном лечении ИБС в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
63. ЛФК при мастэктомии в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
64. ЛФК при операциях на желудке и 12-перстной кишке в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
65. ЛФК при операциях грыжесечения в зависимости от объема оперативного вмешательства: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
66. ЛФК при варикозном расширении вен в зависимости от метода лечения и степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
67. Клинико-физиологические особенности триместров беременности. Клинико-физиологическое обоснование ЛФК у беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Оценка эффективности ЛФК при патологии беременности.
68. ЛФК при беременности в зависимости от ее срока: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
69. Физические упражнения в родах и послеродовом периоде: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки.

70. ЛФК при аномалиях положения женских половых органов (ретродевиация матки, опущение матки и влагалища) в зависимости от степени: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
71. ЛФК при воспалительных заболеваниях женских половых органов: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.
72. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК в стоматологии. Показания к занятиям лечебной гимнастикой при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Особенности методики и специальные упражнения. Сочетание физических упражнений с ортопедическими мероприятиями и массажем.
73. Основные профилактические средства физической культуры в раннем возрасте.
74. Плавание, приемы массажа и физические упражнения у детей раннего возраста с профилактической целью.
75. ЛФК и массаж при гипотрофии, рахите у детей: цель, задачи, средства, формы, дозирование нагрузки, методика построения процедуры ЛГ.

СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»

76. Соматоскопия. Противопоказания к занятиям физкультурой и спортом. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.
77. Влияние физической тренировки на кардиореспираторную систему, систему транспорта кислорода, обменные процессы, центральную нервную систему. Физиологическая характеристика состояний организма при спортивной деятельности. Функциональные и морфологические изменения в организме человека под влиянием систематической тренировки.
78. Понятие о тренированности. Тренированность как комплексное врачебное, педагогическое и психологическое понятие. Физиологические показатели тренированности. Реакция организма на физические нагрузки различной мощности.
79. Функциональное состояние нервной и нервно-мышечной систем и методика его оценки. Влияние спортивной тренировки на координацию и оценка ее показателей. Функциональное состояние вегетативной нервной системы у спортсменов и методика ее оценки.
80. Понятие об адаптации организма к физическим нагрузкам и этапы ее формирования.
81. Структурные изменения в сердце под воздействием физических нагрузок и механизмы их возникновения. Понятие о тренированном сердце.
82. Функциональное состояние аппарата внешнего дыхания у не спортсменов и спортсменов. Простейшие функциональные пробы при изучении внешнего дыхания у спортсменов, их оценка.
83. Функциональное состояние системы пищеварения у спортсменов. Отклонения, возникающие в системе пищеварения при нерациональной системе тренировок. Функциональное состояние системы выделения у спортсменов. Изменения системы крови, обмена веществ, гормонального спектра при рациональной и нерациональной системе тренировок.
84. Требование к адекватности медицинских тестов. Классификация функциональных проб, тестов и их оценка.
85. Влияние однократной физической нагрузки на организм человека. Возрастные особенности реакции организма на физическую нагрузку.
86. Максимальные и субмаксимальные тесты для определения физической работоспособности. Процедура определения МПК. Определение физической работоспособности по тесту PWC170.
87. Место и значение инструментальных методик обследования спортсменов. Особенности ЭКГ, Эхо-КГ и ФКГ спортсмена в покое, после проб с физической нагрузкой и после соревнований.

88. Особенности врачебного контроля за женщинами на основании данных о влиянии физических нагрузок на их организм.
89. Особенности врачебного контроля за детьми, подростками, юношами и девушками, занимающимися физической культурой и спортом. Возрастные группы и их особенности.
90. Особенность врачебного контроля за лицами среднего, пожилого и старшего возраста, занимающимися физической культурой и спортом.
91. Врачебно-педагогические наблюдения, его содержание и задачи, планирование учебно-тренировочного процесса. Врачебная оценка уровня спортивной формы. Растренировка. Самоконтроль спортсмена.
92. Санитарно-гигиенический контроль за состоянием спортивных сооружений. Нормативные требования к температуре, освещению.
93. Медицинское обеспечение соревнований: задачи, права и обязанности спортивного врача.
94. Особенности проведения соревнований на различной высоте и широте. Нарушение биоритмов и тепловых условий. Акклиматизация и ее влияние на работоспособность спортсмена.
95. Контроль над полом и его процедура.
96. Средства восстановления спортивной работоспособности. Значение специализированного питания, витаминизация, физических факторов, бальнеотерапии. Спортивный массаж: механизмы воздействия на организм спортсмена.
97. Допинги. Патологические воздействия допингов на организм спортсмена.
98. Организация антидопингового контроля в РФ и в международном спортивном движении. Инструкция Международного олимпийского комитета по проведению антидопингового контроля.
99. Не запрещенные средства в спорте. Витамины, коферменты, микроэлементы, продукты повышенной биологической ценности. Энзимотерапия в спорте.
100. Спортивный травматизм. Общая характеристика спортивного травматизма. Ссадины, потертости, раны. Остановка кровотечений, меры асептики и антисептики. Мягкие повязки.
101. Повреждения связочно-сумочного аппарата суставов. Ушибы, растяжения, разрывы мышц, сухожилий и фасций. Первая помощь и профилактика.
102. Переломы костей, подвывихи, вывихи суставов. Иммобилизация конечностей. Транспортировка пострадавших. Профилактика травматического шока.
103. Травмы нервной системы: сотрясения, ушибы головного мозга, повреждения периферических нервов и спинного мозга.
104. Травмы внутренних органов. Повреждения и заболевания кожных покровов, глаз, ушей, носа и зубов у спортсменов. Основная симптоматика, первая помощь, профилактика.
105. Перетренированность и перенапряжение: причины, признаки, фазы развития, предупреждение и лечение.
106. Острое и хроническое перенапряжение организма. Этиология патогенез их развития. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика.
107. Заболевания внутренних органов, связанные с нерациональным тренировочным режимом. Некоторые заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек, крови, наблюдающиеся у спортсменов.
108. Причины внезапных смертей в спорте, факторы риска и маркеры внезапной смерти, профилактика смерти.
109. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром) у спортсменов
110. Сотрясение головного мозга: причины, клиническая картина, степени сотрясения мозга; неотложная помощь. Нокаут, нокдаун, грогги: клиническая картина, неотложная помощь.
111. Обморочные и коматозные состояния. Механизмы развития обморочных состояний у спортсменов. Первая помощь и профилактика при обмороках.

112. Клиника солнечного и теплового удара. Первая помощь и профилактика.
 113. Гипогликемические состояния у спортсменов, механизмы их возникновения и профилактика.
 114. Доврачебные реанимационные мероприятия: искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца.

Окончательная оценка составляет средний балл из суммированных ответов на 2 вопроса

Шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка ответа на экзамене)	Степень удовлетворения критериям
5 баллов «отлично»	Ординатор исчерпывающим образом ответил на вопросы экзаменационного билета. Задача решена правильно, ординатор способен обосновать выбранный способ и пояснить ход решения задачи. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры, использует материал разнообразных литературных источников
4 балла «хорошо»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две неточности или несущественные ошибки. Задача решена правильно или ее решение содержало несущественную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
3 балла «удовлетворительно»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две существенные ошибки, которые студент исправил при наводящих вопросах экзаменатора. Ответы содержат существенную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. Ординатор допускает нарушение логики изложения материала, путается в терминах, демонстрирует слабую способность аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
2 балла «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание ординатором основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые ординатор не смог исправить при наводящих вопросах экзаменатора.

Комплект ситуационных задач

Задача №1.

Пациентка П. 65 лет, инвалид 3 группы, находится на стационарном лечении с диагнозом: Остеоартроз коленных суставов. Беспокоят боли механического характера (при физической нагрузке), отмечаются явления синовита (покраснение, отечность суставов). Больной получает необходимый объем медикаментозного лечения.

Вопросы:

1. Можно ли назначить методики ЛФК в данной ситуации при синовите?
2. Какие методики ЛФК можно рекомендовать после купирования явлений синовита?

3. В чем будет заключаться медико-социальная реабилитация после выписки из стационара?
4. Какие курорты Сибирского региона можно рекомендовать в дальнейшей реабилитации?
5. Кто выполняет методики ЛФК?

Задача № 2

Пациент К. 60 лет находился на стационарном лечении с диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично–крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

Вопросы:

1. Можно ли в данной ситуации назначить методики ЛФК ?
2. Какие методики ЛФК можно назначить после купирования болевого синдрома?
3. На каком этапе медицинской реабилитации целесообразно назначить плавание в бассейне?
4. Какие курорты Сибирского региона можно рекомендовать в дальнейшей реабилитации?
5. Где выполняют методики ЛФК?

Задача №3

Девочка 6 лет, больна 7 суток. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,2, озноб, боли в мышцах. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии верхнедолевой справа.

Вопросы:

1. Что можно назначить помимо медикаментозного лечения пневмонии?
2. Какой вид ЛФК показан данной пациентке?
3. Какое дренажное положение вы бы рекомендовали?

Задача № 4.

На приеме у врача пациент 70 лет, инвалид 2 группы по общему заболеванию, сопут. диагноз: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит скованность в позвоночнике.

Вопросы:

1. Можно ли в данной ситуации назначить массаж?
2. Какие виды массажа можно назначить?
3. Ожидаемые лечебные эффекты?
4. Принципы дозирования массажа.
5. Кто выполняет методики ручного классического массажа?

Задача №5

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

Вопросы:

1. Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом?
2. Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК? Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?
3. Как называются периоды занятия ЛФК?

Критерии оценки:

- Отлично – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и

дополнительной литературы.

- Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.
- Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

Ответ выпускника выслушивается всеми членами ГЭК. С целью объективного оценивания знаний выпускника ему могут задаваться дополнительные и (или) уточняющие вопросы. Ответ выпускника оценивается в большей степени по основным вопросам билета. Каждый член ГЭК оценивает ординатора отдельно. Оценка выставляется в соответствии с критериями по принятой пятибалльной системе. Итоговая оценка определяется по окончании государственного экзамена, где члены ГЭК обсуждают и оценивают ответы ординаторов на закрытом заседании. По окончании заседания результаты объявляются Председателем ГЭК. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

По результатам государственного экзамена выпускник ординатуры имеет право на апелляцию. Передача государственного экзамена с целью повышения положительной оценки не допускается. Выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

2.2.2 Использование учебников, пособий и средств связи.

Использование учебников, и других пособий не допускается. Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

2.2.3 Рекомендуемая литература

При подготовке к государственному экзамену ординатору выдается список основной и дополнительной литературы по дисциплинам государственного экзамена.

Основная:

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие для студентов медицинских вузов/В. А. Епифанов. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. —568 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html>

2. Лечебная физическая культура: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования/[С. Н. Попов [и др.] ; под ред. С. Н. Попова. —М.: Академия, 2012. —412, [1] с.

Дополнительная:

1. Лечебная физическая культура и массаж: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей/В. А. Епифанов. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. —528 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426456.html>

2. Физическая реабилитация инвалидов с поражением опорно-двигательной

системы: учебное пособие для образовательных учреждений высшего профессионального образования, осуществляющих образовательную деятельность по направлению 032100 - "Физическая культура" (по магистерской программе "Адаптивная физическая культура"/С. П. Евсеев, С. Ф. Курдыбайло, А. И. Малышев ; под ред. С. П. Евсеева, С. Ф. Курдыбайло. —Москва: Советский спорт, 2010. —488 с. Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=4086

3. Диагностическая и лечебная пункция суставов: руководство/А. Г. Беленький. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0030.html>

Составитель – к.м.н., доцент кафедры спортивной медицины, травматологии и ортопедии Дугарова Д.В.

Программа обсуждена на заседании кафедры последипломного образования от «14» апреля 2017года, протокол № 6.