

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ И КУРОРТОЛОГИИ**
(ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России)

Утверждено в составе образовательной
программы
Приказ № 133 от «24» 02 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности

31.08.78 ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА
направленность (профиль) «Физическая и реабилитационная медицина»

Принято

на заседании кафедры восстановительной
медицины, физической терапии и медицинской
реабилитации,
протокол № 2 от 14.02.2025
Зав.кафедрой


д.м.н., проф. Т.В. Кончугова

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, направленности (профилю) «Физическая и реабилитационная медицина» выявляет теоретическую и практическую подготовку выпускника в соответствии с содержанием программы ординатуры и направлена на оценку сформированности всех компетенций, установленных федеральным государственным образовательным стандартом и программой ординатуры.

Государственная итоговая аттестация включает в себя подготовку и сдачу государственного экзамена.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет 3 зач.ед., 108 ак. часов.

2. Методические указания обучающимся

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения всех дисциплин и практик в объеме, предусмотренном учебным планом.

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам.

Перед государственным экзаменом проводится консультация, на которой обучающийся может задать свои вопросы по содержанию государственного экзамена.

При подготовке к государственному экзамену выпускнику следует опираться на материалы лекций, рекомендованную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Выпускник должен разбираться во всем круге вопросов по получаемой специальности, следить за культурой речи, не допускать ошибок в произношении терминов, уметь ответить на дополнительные (уточняющие) вопросы членов комиссии.

Выпускник должен быть готов продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности, необходимым для решения профессиональных задач.

Оценка за государственный экзамен выставляется по совокупности результатов выполнения всех заданий экзаменационного билета.

Порядок проведения государственной итоговой аттестации, в том числе подачи апелляции по результатам государственной итоговой аттестации, установлен соответствующим локальным нормативным актом ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

3. Вопросы для подготовки к государственному экзамену

1. Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке.
2. Понятие о физической работоспособности, перенапряжении, переутомлении.
3. Структура МКФ. Правила кодирования.
4. Правила оформления индивидуальной программы реабилитации пациента (ИПРП).
5. Лечебное применение электрических токов. Гальванизация: механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к назначению, параметры воздействия, принципы дозирования, аппаратура, техника проведения процедур, особенности применения у детей и подростков.
6. Перечислите задачи, которые в себя включает государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
7. Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека.
8. Основные направления применения оздоровительных технологий
9. МКФ, основные понятия активности
10. МКФ: функции суставов и костей

11. Реабилитационный прогноз.
12. Технология поиска целей реабилитации пациента (краткосрочной цели, долгосрочные цели, цель реабилитации на этапе).
13. Функциональная обязанность и компетенции реабилитационной медицинской сестры, палатной медицинской сестры в составе МДБ.
14. Мультидисциплинарная реабилитационная бригада. Особенности организации работы на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации.
15. Принципы составления реабилитационного диагноза в категориях МКФ.
16. Принципы и порядки организации медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы.
17. Принципы и порядки работы мультидисциплинарной реабилитационной команды
18. Принципы и порядки применения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья у пациентов в отделении медицинской реабилитации.
19. Принципы направления пациентов отделения медицинской реабилитации к врачам-специалистам.
20. Принципы проведения обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
21. Принципы применения МКФ у пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
22. Принцип составления индивидуальной программы медицинской реабилитации у пациентов отделения медицинской реабилитации
23. Физиотерапевтические технологии у пациентов медицинской реабилитации
24. Принципы контроля эффективности и безопасности медицинской реабилитации у пациентов
25. Принципы проведения консультации у пациентов отделения медицинской реабилитации
26. Принципы контроля мероприятий по здоровому образу жизни у пациентов отделения медицинской реабилитации
27. Принципы сбора анамнеза и жалоб у пациентов отделения медицинской реабилитации
28. Применение МКФ у пациентов отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной и костно-мышечной системы
29. Принцип формулирования реабилитационного диагноза у пациентов отделения медицинской реабилитации
30. Планирование комплекса медицинской реабилитации пациентов отделения медицинской реабилитации у пациентов отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной и костно-мышечной системы
31. Проведение комплекса медицинской реабилитации пациентов отделения медицинской реабилитации у пациентов отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной и костно-мышечной системы
32. Проведенные физиотерапевтические технологии у пациентов отделения медицинской реабилитации у пациентов отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной и костно-мышечной системы
33. Принципы оценки качества комплекса медицинской реабилитации у пациентов отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной и костно-мышечной системы

4. Задачи для подготовки к государственному экзамену

Задача 1.

Пациент 49 лет, диагноз: ЦВБ. Последствия ОНМК по геморрагическому типу с формированием внутримозговой гематомы в правом полушарии головного мозга,

левосторонний гемипарез, прозопарез. Находится в отделении медицинской реабилитации для восстановительного лечения. Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Передвигается самостоятельно, с помощью трости. Походка медленная, спастический левосторонний гемипарез. Обслуживает себя самостоятельно с трудом. Левосторонний спастический гемипарез: верхняя конечность – проксимально до 4 баллов, дистально – 2 балла, нижняя конечность – проксимально до 4 баллов, дистально – 4 балла.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 2.

Пациент 25 лет, диагноз: Невропатия лицевого нерва справа 4 ст. (по шкале Хауса-Бракмана). Жалобы на ассиметрию лица, слабость мышц лица справа, слезотечение, невозможность полностью закрыть правое веко. Болен 5 сутки.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 3.

Пациент 48 лет. Состояние после автомобильной травмы позвоночника на уровне поясничного утолщения. Взрывной перелом тела L1. Состояние после многоэтапного оперативного лечения. Нижняя параплегия, нарушение функции тазовых органов. Атрофия мышц нижних конечностей.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 4.

У пациентки люмбалгия. Жалобы: на умеренные боли в области пояснично-крестцового отдела позвоночника при физической нагрузке.

1. В каком периоде заболевания назначают массаж?
2. Назначьте лечебный массаж.
3. Сделайте пропись назначения.

Задача 5.

Вы проводили занятие лечебной гимнастики у детей школьного возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перед началом занятий показатели пульса у детей следующие:

1. Больной И. – пульс 73 уд. в мин.
2. Больной К. – пульс 88 уд. в мин.

3 больной М. – пульс 93 уд.в мин.

После проведения занятий малогрупповым методом показатели пульса изменились следующим образом.

1 больной И. – пульс 95 уд.в мин.

2 больной К. – пульс 91 уд.в мин.

3 больной М. – пульс 105 уд.в мин.

1. Оцените реакцию пациентов на физическую реакцию пациентов на физическую нагрузку.

2. Определите дальнейшую тактику ведения данной группы.

Задача 6.

Занятия в зале ЛФК в группе с нарушениями осанки посещают дети 12-14 лет. Диагнозы: сутулость, кругло-вогнутая спина, плоско-вогнутая спина.

1. Перечислите основные задачи ЛФК.

2. Приведите примеры специальных упражнений общие для всех детей.

3. Приведите примеры 2-х упражнений для каждого вида нарушений осанки.

Задача 7.

Определить плотность нагрузки на занятии по плаванию продолжительностью 60 мин., если в подготовительной части упражнения проводились непрерывно поточным методом в течение 9 минут, в основной части выполнено плавание кролем 4 раза по 5 минут и брассом 4 раза по 3 минуты, в заключительной части – 3 мин.

Задача 8.

Пациентка 69 лет, диагноз: сахарный диабет II типа, компенсированный, диабетическая полинейропатия. Жалобы на онемение стоп, голеней, кистей рук, периодически неприятные ощущения в стопах, голенях.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.

2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.

3. Определить состав МДБ.

4. Определить двигательный режим.

5. Определить форму проведения занятий ЛФК.

6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.

7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 9.

Пациент 45 лет. Диагноз: ДДЗП. Остехондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника, осложненного грыжеобразованием L2-L3, L3-L4, L4-L5, L5-S1, радикулоишемия. Жалобы на боль в пояснично-крестцовом отделе позвоночника (4-5 баллов по ВАШ), иррадирующая в левую ягодицу, левое бедро, онемение левой нижней конечности, чувство «ползанья мурашек» в левой нижней конечности, слабость левой стопы. Функция тазовых органов не нарушена. Объективно: при пальпации отмечается болезненность паравертебральных точек в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, в области левой ягодицы, гипестезия левой нижней конечности, парез левой стопы до 4 баллов. Пациент передвигается самостоятельно, без дополнительных средств опоры, обслуживает себя самостоятельно. Отмечается «шлепающая» левая стопа.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.

2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.

3. Определить состав МДБ.

4. Определить двигательный режим.

5. Определить форму проведения занятий ЛФК.

6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.

7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 10.

Пациент 52 года, диагноз: Ревматоидный артрит. Жалобы на боль, ограничение подвижности, деформация мелких суставов кистей, коленных суставов. Объективно: деформация мелких суставов кистей в виде лебединой шеи, контрактуры Ванштейна, ульнарная девиация пястно-фаланговых суставов пальцев, отек коленных суставов, ограничение движений в суставах, анкилоз лучезапястных суставов.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 11.

Пациент 30 лет, диагноз: Анкилозирующий спондилоартрит. Жалобы на боль, ограничение движений во всех отделах позвоночника. Объективно: ограничение движений в шейном, грудном, пояснично-крестцовом отделах позвоночника, пальпация паравертебральных точек болезненная во всех отделах позвоночника.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 12.

Пациентка 68 лет, диагноз: Первичный тяжелый остеопороз. Компрессионный перелом тела Th12 позвонка. В анамнезе - компрессионный перелом тела Th12 позвонка 3 года назад. Жалобы на умеренную боль в грудном отделе позвоночника, «уменьшение» роста, невозможность полностью распрямиться, запоры. Объективно: кифотическая деформация грудной клетки, пальпация паравертебральных точек болезненная во всех отделах позвоночника, ограничение движений во всех отделах позвоночника. Денситометрия – МПК -2,5. Передвигается самостоятельно с опорой на трость.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 13.

Пациент 23 года, диагноз: Закрытый перелом малоберцовой кости правой голени. Травма произошла 3 месяца назад. В настоящее время гипсовая иммобилизация снята. Жалобы на боль при ходьбе, прихрамывание. Передвигается самостоятельно без дополнительных средств опоры, определяется хромота на правую нижнюю конечность, гипотрофия мышц левой голени.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.

3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

Задача 14.

Пациент 57 лет, диагноз: Тотальное эндопротезирование левого коленного сустава. Поступил в отделение восстановительного лечения на медицинскую реабилитацию спустя 3 месяца после оперативного лечения. При поступлении предъявляет жалобы на умеренную болезненность в области левого коленного сустава при физической нагрузке, ограничение движений в левом коленном суставе. Передвигается самостоятельно с опорой на трость, прихрамывая на левую нижнюю конечность. Объективно: область послеоперационных рубцов без признаков воспаления, отмечается небольшой отек левого коленного сустава, ограничение движений в нем, пальпация умеренно болезненная.

1. Определить цели и задачи реабилитационных мероприятий.
2. Определить реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз.
3. Определить состав МДБ.
4. Определить двигательный режим.
5. Определить форму проведения занятий ЛФК.
6. Составьте примерный комплекс ЛФК в данном периоде заболевания.
7. Какие методы физиотерапевтического лечения могут быть применены. Сделайте назначение.

5. Критерии оценивания государственного экзамена

Критерии оценивания теоретической части экзаменационного билета:

Отлично – выпускник дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; выпускник демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Хорошо – выпускник дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на основные и дополнительные экзаменационные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Удовлетворительно – выпускник дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Неудовлетворительно – выпускник демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Критерии оценивания практической части экзаменационного билета:

Отлично – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Критерии оценивания решения ситуационных задач:

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.

6. Рекомендуемая учебная и учебно-методическая литература

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<i>основная литература</i>		
1.	Стельмашонок В.А. Основы реабилитации, физиотерапии, массажа и лечебной физкультуры [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Стельмашонок В.А., Владимирова Н.В.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2015.— 328 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/67696.html .— ЭБС «IPRbooks»	удаленный доступ
2.	Серова Н.Б. Основы физической реабилитации и физиотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Серова Н.Б.— Электрон. текстовые данные.— Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 224 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/68271.html .— ЭБС «IPRbooks»	удаленный доступ
3.	Реабилитация после заболеваний. Полный справочник / Л. Ф. Гайдаров, Г. Ю. Лазарева, В. В. Леонкин [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 702 с. — ISBN 978-5-9758-1834-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80185.html	удаленный доступ
<i>дополнительная литература</i>		
4.	Боголюбов В.М. - ред. Медицинская реабилитация. В 3-х т. Т.1/Под ред. Боголюбова В.М.-М.-Пермь: ИПК «Звезда»,1998.-697 с.	2
5.	Боголюбов В.М. - ред. Медицинская реабилитация. В 3-х т. Т.2/Под ред. Боголюбова В.М.-М.-Пермь:ИПК «Звезда», 1998.-601 с.	2
6.	Боголюбов В.М. - ред. Медицинская реабилитация. В 3-х т. Т.3 /Под ред. Боголюбова В.М.-М.-Пермь: ИПК «Звезда», 1998.-601 с.	2
7.	Герцен Г.И., Лобенко А.А. Реабилитация детей с поражениями опорно-двигательного аппарата в санаторно-курортных условиях /Герцен Г.И., Лобенко А.А.-М.:Медицина,1991.-272 с., ил.	2