

1. Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине/модулю, практике Основы рефлексотерапии

по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				вид	количество
1	1. Основы рефлексотерапии 2. Избранные вопросы частной рефлексотерапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Нормы культуры мышления – Основы логики, нормы критического подхода – Основы методологии научного знания, формы анализа – Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10 – Принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе – Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применению рефлексотерапии – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по применения рефлексотерапии 	Тесты Ситуационные задачи	30 7

			<p>–Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи, с развитием которых, проводятся мероприятия по рефлексотерапии</p> <p>–Современные методы рефлексотерапии (иглорефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, поверхностная иглорефлексотерапия, аппликационная пролонгированная РТ, акупрессура, микро-акупунктурная системная РТ, термор-РТ, крио-РТ, вакуумРТ, электроРТ, аэроионо-РТ, электропунктурная терапия по методу Р.Фолля, ультразвуковая РТ, свето-РТ, ЛазерРТ, цветоРТ, цвето-импульсная РТ, лечебные блокады, гирудо-РТ, комбинированные методы РТ) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста</p> <p>–Механизм воздействия методов рефлексотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды</p> <p>–Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации</p> <p>–Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в</p>	
--	--	--	--	--

			<p>том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>–Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов рефлексотерапии</p> <p>– Порядок организации медицинской реабилитации, порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению</p> <p>– Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение;</p> <p>–Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию</p> <p>–Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями</p>	
--	--	--	--	--

		<p>–Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>–Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии</p> <p>–Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях</p> <p>Уметь:</p> <p>– Адекватно воспринимать информацию</p> <p>– Логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь</p> <p>– Критически оценивать свои достоинства и недостатки</p> <p>– Анализировать социально-значимые проблемы</p> <p>– Выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с МКБ-10</p> <p>– Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>– Обобщать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с профессиональным (немедицинским) образованием</p>		
--	--	---	--	--

			<p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</p> <p>– Разрабатывать план применения рефлексотерапии</p> <p>– Формулировать цель применения рефлексотерапии</p> <p>– Формулировать задачи применения рефлексотерапии</p> <p>– Обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>		
--	--	--	---	--	--

		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</p> <p>– Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для рефлексотерапии</p> <p>– Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на рефлексотерапевтическое лечение</p> <p>– Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения рефлексотерапии</p> <p>– Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по</p>	
--	--	--	--

		<p>поводу которого принимается решение о возможности назначения рефлексотерапии и санаторно-курортного лечения</p> <p>– Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей</p> <p>– Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями</p> <p>– Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <hr/> <p>Владеть:</p> <p>– Постановкой цели</p> <p>– Способностью в устной и письменной речи логически оформить результаты мышления</p> <p>– Выработкой мотивации к выполнению профессиональной деятельности</p> <p>– Принимать решение по социально- и личностно-значимым философским проблемам</p> <p>– Методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с МКБ-10</p> <p>– Методологией постановки диагноза заболевания с</p>		
--	--	--	--	--

		<p>учетом МКБ-10 на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>–Разработкой плана применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>–Назначением рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>–Методами оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>–Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии</p> <p>–Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций</p> <p>–Применять</p>		
--	--	---	--	--

		<p>рефлексотерапевтические методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>–Проводить сбор жалоб, рефлексотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>–Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>–Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>–Осуществлять контроля соблюдения требований безопасности при проведении рефлексотерапевтических процедур</p> <p>–Оценивать эффективность и безопасность применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p>		
--	--	--	--	--

			ограничения жизнедеятельности		
--	--	--	----------------------------------	--	--

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

2.1. Тестовые задания по дисциплине

Раздел 1 «Основы рефлексотерапии»

№	Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1.	<p>МЕСТО РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОБЩЕЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: 1. ОСНОВНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ; 2. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ; 3. РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ; 4. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ; 5. СКОРОПОМОЩНОЕ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	<p>ИННЕРВАЦИЮ ТОЧКИ P1 ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: 1. МЕЖРЕБЕРНЫЙ НЕРВ; 2. МЫШЕЧНО- КОЖНЫЙ НЕРВ; 3. ПЕРЕДНИЙ ГРУДНОЙ НЕРВ; 4. НАРУЖНЫЙ КОЖНЫЙ НЕРВ ПЛЕЧА; 5. ВЕТВИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
3.	<p>ИННЕРВАЦИЮ ТОЧКИ P5 ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: 1. ЛУЧЕВОЙ НЕРВ; 2. НАРУЖНЫЙ КОЖНЫЙ НЕРВ ПРЕДПЛЕЧЬЯ; 3. ПОВЕРХНОСТНАЯ ВЕТВЬ ЛУЧЕВОГО НЕРВА; 4. ШЕЙНЫЕ КОЖНЫЕ НЕРВЫ; 5. НАРУЖНЫЙ КОЖНЫЙ НЕРВ ПЛЕЧА</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
4.	<p>ИННЕРВАЦИЮ ТОЧКИ GI 4 ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1. ПОВЕРХНОСТНАЯ ВЕТВЬ ЛУЧЕВОГО НЕРВА; 2. ПОДМЫШЕЧНЫЙ НЕРВ; 3. НАРУЖНЫЙ КОЖНЫЙ НЕРВ ПЛЕЧА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ; 4. ЛОКТЕВОЙ НЕРВ; 5. НАРУЖНЫЙ КОЖНЫЙ НЕРВ ПРЕДПЛЕЧЬЯ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
5.	<p>СОВРЕМЕННЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ИГЛ АКУПУНКТУРЫ:</p>	

	<p>А. Пластмасса; Б. Сталь; В. Стекло; Г. Дерево; Д. Фарфор.</p>	
6.	<p>ДВА ОСНОВНЫХ МЕТОДА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ</p> <p>А. Сильный возбуждающий, слабый седативный; Б. Сильный седативный, слабый возбуждающий; В. Возбуждающий, седативный; Г. Слабый тормозной, сильный тормозной; Д. Слабый возбуждающий, сильный возбуждающий.</p>	
7.	<p>Время экспозиции игл при микроиглотерапии:</p> <p>А. от 1 до 30 суток Б. 30-40 минут В. 20-30 минут Г. 10-15 минут Д. 1-1,5 часа</p>	
8.	<p>ЦЕЛЬ СОЧЕТАНИЯ КЛАССИЧЕСКОЙ АКУПУНКТУРЫ С МИКРОИГЛОТЕРАПИЕЙ И АУТОАКУПРЕССУРОЙ:</p> <p>А. Снизить эффект воздействия классической акупунктуры Б. Пролонгировать эффект воздействия классической акупунктуры В. Усилить эффект воздействия классической акупунктуры Г. Сочетание не имеет цели Д. Успокоить больного</p>	
9.	<p>ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТОДОВ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАК: 1. ПРОТИВОБОЛЕВОЕ; 2. УСПОКАИВАЮЩЕЕ; 3. РЕЛАКСИРУЮЩЕЕ; 4. ПОВЫШАЮЩЕЕ ЗАЩИТНЫЕ СВОЙСТВА ОРГАНИЗМА; 5. СТИМУЛИРУЮЩЕЕ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
10.	<p>ГУМОРАЛЬНО-ГОРМОНАЛЬНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЮТ: 1. ТКАНЕВЫЕ ГОРМОНЫ; 2. АКТГ; 3. ЭНДОРФИНЫ, ЭНКЕФАЛИНЫ; 4. НЕЙРОМЕДИАТОРЫ; 5. НЕЙРОМОДУЛЯТОРЫ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
11.	<p>В КЛАССИФИКАЦИИ МЕТОДОВ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ УЧИТЫВАЮТСЯ: 1. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ; 2. ХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ; 3. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ; 4. РАСТИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ; 5. ОРГАНОНАТУРОТРОПНЫЕ ФАКТОРЫ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3</p>	

	<p>Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
12.	<p>ОТВЕТНЫЕ РЕАКЦИИ НА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ ПРОЯВЛЯЮТСЯ СО СТОРОНЫ СЛЕДУЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ: 1. НЕРВНОЙ; 2. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ; 3. ЭНДОКРИННОЙ; 4. МЫШЕЧНОЙ; 5. ИММУННОЙ</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
13.	<p>НОЦИЦЕПТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ: 1. АКУПРЕССУРА; 2. ЛАЗЕРОПУНКТУРА; 3. ЭЛЕКТРОПУНКТУРА; 4. АКУПУНКТУРА; 5. МАГНИТОПУНКТУ-РА.</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	

Раздел 2 Избранные вопросы частной рефлексотерапии

14.	<p>РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ СЛЕДУЮЩИХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМАХ: 1. НЕВРАЛГИИ И НЕВРИТАХ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ; 2. РАДИКУЛАЛГИИ И РАДИКУЛИТАХ ШЕЙНЫХ, ГРУДНЫХ КОРЕШКОВ; 3. ПЛЕКСАЛГИИ И ПЛЕКСИТАХ ШЕЙНОГО И ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЙ; 4. ПЛЕКСИТЕ И ПЛЕКСАЛГИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ; 5. РАДИКУЛИТАХ ПОЯСНИЧНЫХ И КРЕСТЦОВЫХ КОРЕШКОВ.</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	УК-1,ПК-5, ПК-6, ПК-8
15.	<p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ: 1. ЦУБОТЕРАПИЯ; 2. АКУПУНКТУРА; 3. ТЕРМОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ; 4. МИКРОИГЛОТЕРАПИЯ; 5. АЭРОИОННЫЙ МАССАЖ.</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
16.	<p>В ЗОНЕ ИННЕРВАЦИИ КОЖИ ЛОКТЕВЫМ НЕРВОМ РАСПОЛОЖЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВАЖНЕЙШИЕ ТОЧКИ: 1. С14, GI 10, GI 10; 2. С 7, С 5, С 4; 3. МС 7, МС 6, МС 4; 4. IG 3, IG 4, IG 7; 5. GI 15, IG 12, IG 15.</p>	

	<p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
17.	<p>ПРИ ВЕРТЕБРОКАРДИАЛЬНОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ТОЧКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. TR 5, VB 41. VB 4, VB 12; 2. IG 3, V62, V60, V 13, V 15; 3. GI 10, E 36, E 13, E 21, VC 17; 4. P 7, R6, R27, VC 21; 5. V 13, V 15, VB 12, VC 17.</p> <p>А. Правильные ответы 1,2,3 Б. Правильные ответы 1 и 3 В. Правильные ответы 2 и 4 Г. Правильный ответ 4 Д. Правильные ответы 1,2,3,4 и 5</p>	
18.	<p>МЕТОДЫ МИКРОИГЛОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ: 1. В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ В КАЧЕСТВЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ; 2. ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ; 3. В ЛЮБОЙ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ; 4. В ПЕРИОД ПРИСТУПА; 5. В МЕЖПРИСТУПНЫЙ ПЕРИОД</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
19.	<p>ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ: 1. PL, P7 И V13; 2. P7, VB 21 И RP4; 3. V13, VB21 И P7; 4. VB21, RL И RP4; 5. BP4, PL И V13</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
20.	<p>ТОЧКА ШЭНЬ-МЭНЬ, СНИЖАЮЩАЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ПЕРВАЯ) И СЕКСУАЛЬНАЯ ТОЧКА НАХОДЯТСЯ В ЗОНЕ: 1. ЛАДЬЕВИДНОЙ ЯМКИ; 2. ПОЛОСТИ РАКОВИНЫ; 3. ПРОТИВОЗАВИТКА; 4. ТРЕХСТОРОННЕЙ ЯМКИ; 5. КОЗЕЛКА</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3; Б) если правильны ответы 1 и 3; В) если правильны ответы 2 и 4; Г) если правильный ответ 4; Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
21.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВЕГЕТО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СПОСОБЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ:</p> <p>А. Электropунктура Б. Лазеропунктура В. Иглоотерапия и аурикулотерапия Г. Иглоотерапия в сочетании с микроиглами</p>	

	Д. Электропунктура, лазеропунктура, иглотерапия, микроиглотерапия.
22.	ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ: А. Хроническом гастрите Б. Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки В. Полипозе кишечника Г. Запорах Д. Дискенизии пищевода
23.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ ТОЧЕК: 1. P, P3, P7, VC12, VC17; 2. C7, MC6, VC14; 3. P2, P5, GI 4; 4. R6, R7, R10, VC4, E38; 5. VB 30, VB34, F11, AP53, AP50. А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5
24.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ; 2. АКТИВНЫЙ РЕВМАТИЗМ; 3. РЕЗКОЕ ИСТОЩЕНИЕ; 4. ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ 4 СТАДИИ; 5. ОСТРЫЙ ПСИХОЗ; А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5
25.	МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, КАК КОМПОНЕНТ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ: 1. В ПРОЦЕССЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО; 2. ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ; 3. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ; 4. НА ВСЕХ ЭТАПАХ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО В КЛИНИКЕ; 5. В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ. А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5
26.	ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКИ МЕРИДИАНОВ: 1. ПОЧЕК; 2. МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ; 3. СЕЛЕЗЕНКИ - ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ; 4. ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ; 5. ПЕЧЕНИ; А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5
27.	ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ

	<p>КЛИНИКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО: 1. В ПЕРИОД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ; 2. ДЛЯ СНЯТИЯ ОСТРЫХ ПСИХО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ; 3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ; 4. НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ЛЕЧЕНИЯ; 5. ТОЛЬКО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ;</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
28.	<p>ДЛЯ АНАЛГЕЗИИ ИЛИ ГИПАЛГЕЗИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДАХ В СОЧЕТАНИИ, РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ДАЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ЭФФЕКТ С: 1. МЕТОДАМИ ФИЗИОТЕРАПИИ; 2. ЛФК И МАССАЖЕМ; 3. БАРОТЕРАПИЕЙ; 4. ЭЛЕКТРОПУНКТУРОЙ; 5. АРОМАТЕРАПИЕЙ.</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
29.	<p>ПРИ АРТРАЛГИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1. ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЕННЫХ СУСТАВОВ; 2. АУРИКУЛЯРНЫЕ ТОЧКИ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ БОЛЕВЫМ СУСТАВАМ; 3. ТОЧКИ, ПОВЫШАЮЩИЕ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА; 4. ТОНИЗИРУЮЩИЕ ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ; 5. КРАНИОПУНКТУРУ.</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	
30.	<p>ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЮТ: 1. ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ; 2. СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ; 3. ОТСУТСТВИЕ АЛЛЕРГИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА; 4. ОТСУТСТВИЕ ЗАВИСИМОСТИ; 5. ВЫРАЖЕННЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ.</p> <p>А) если правильны ответы 1,2 и 3 Б) если правильны ответы 1 и 3 В) если правильны ответы 2 и 4 Г) если правильный ответ 4 Д) если правильны ответы 1, 2, 3,4 и 5</p>	

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

Номер вопроса	Ответ	Номер вопроса	Ответ
1.	А	16.	Г
2.	Б	17.	Д
3.	А	18.	Б

4.	Б	19.	А
5.	Б	20.	Г
6.	В	21.	Д
7.	А	22.	В
8.	Б	23.	Б
9.	Д	24.	Д
10.	Д	25.	Г
11.	Д	26.	В
12.	Д	27.	Г
13.	Д	28.	Г
14.	Г	29.	А
15.	В	30.	Г

2.2 СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	С/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	С/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды.
В	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи рефлексотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики.
Р2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
Р1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
Р0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении денного заболевания.
Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), электроарефлексотерапия.
Р2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
Р1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
Р0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой:

		<p>скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа.</p> <p>Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.</p>
Э	-	<p>Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут.</p> <p>К концу курса, при купировании болевого синдрома, переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, зона небольшой гиперемии вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин.</p> <p>На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 2 курса РТ в год (весной и осенью).</p>
P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
В	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>толстой кишки (GI-4)</u> , <u>желудка (E-20, 21, 23, 25, 34, 36, 38, 41, 42, 45)</u> ; <u>селезенки—поджелудочной железы (RP-6, 16)</u> , <u>мочевого пузыря (V-19, 21)</u> , <u>перикарда (MC-6)</u> , <u>«трех обогревателей» (TR-6)</u> , <u>желчного пузыря (VB-24)</u> , <u>переднесрединного (J-12, 13, 14)</u> .
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
В	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4-х), используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Одновременно с корпоральной иглотерапией проводят стимуляцию точек ушной раковины: 18 (голод), 34 (кора головного мозга), 51 (симпатическая), 55 (Шэнь-мэнь), 85 (пищевод), 86 (кардиальная), 87 (желудок), 88 (двенадцатиперстная кишка).
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	002
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 27 лет. Д-з: Вегетососудистая дистония по гипертоническому типу, легкой степени тяжести. Жалобы: слабость, раздражительность, головные боли, снижение внимания, нарушение сна.
В	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи рефлексотерапии: оказать гипотензивное, иммуномодулирующее, нейротрофическое, спазмолитическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), электрорефлексотерапия.
P2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
P0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут. К концу курса, при нормализации АД, сна, улучшения настроения, переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, небольшая гиперемия вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин. На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 2 курса РТ в год (весной и осенью).

P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
B	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: желудка (E-36), толстого кишечника (GI-11), селезенки—поджелудочной железы (RP-6), сердца (C-7), перикарда (MC-6,7), мочевого пузыря (V-15,25), желчного пузыря (VB-20,21), печени (F-13), переднесрединного (J-14,17), заднесрединного (T-14,20,24).
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
B	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Одновременно с корпоральной иглотерапией проводят стимуляцию точек ушной раковины: 13 (надпочечник), 19 (гипертония), 34 (кора головного мозга), 51 (симпатическая), 55 (шэнь-мэнь), 59 (снижающая артериальное давление), 72 ¹ (завиток 1), 78 (верхушка уха), 105 (снижающая артериальное давление, вторая)
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	003
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 46 лет. Д-з: Ожирение III степени алиментарно-конституциональное, андронидный тип с развернутой симптоматикой метаболического синдрома. Жалобы: избыточный вес, одышка при физической нагрузке, быстрая утомляемость, раздражительность.
B	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи рефлексотерапии: липолитическое, иммуномодулирующее, нейротрофическое, спазмолитическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.

В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении денного заболевания.
Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), <u>электрорефлексотерапия</u> .
Р2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
Р1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
Р0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут. На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 4 курса РТ в год.
Р2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
Р1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
Р0	-	Способы воздействия указаны неверно.
В	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>переднесрединного</u> (J-4), <u>печени</u> (F-13), <u>мочевого пузыря</u> (V-20, 23, 43); <u>легких</u> (P-7), <u>селезенки-поджелудочной железы</u> (RP-1, 2, 3, 4, 6); <u>почек</u> (R-3, 6); <u>«трех обогревателей»</u> (TR-4, 5), <u>желудка</u> (E-33, 36, 45), <u>перикарда</u> (MC6),
Р2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
Р1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
Р0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
В	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Одновременно с корпоральной иглотерапией проводят стимуляцию точек ушной раковины: 17 (жажда), 18 (голода), 22 (железы внутренней секреции), 26а (придаток мозга), 51 (симпатическая), 55 (шэнь-мэнь), 95 (почка), .96 (поджелудочная железа), 97 (печень), 122 (панкреатит).
Р2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
Р1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном

		объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	004
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 65 лет. Д-з: Вертеброгенная левосторонняя люмбалгия, мышечно-тонические проявления, выраженный болевой синдром. Жалобы: боли в пояснице слева, усиливающиеся при движении, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника, слабость, раздражительность, плохой сон.
В	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи рефлексотерапии: оказать анальгетическое, спазмолитическое, противоотечное, иммуномодулирующее, нейротрофическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), электроарефлексотерапия и др..
P2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
P0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	При выраженной боли – I вариант тормозного метода: иглы вводят медленно, глубоко, до появления выраженных предусмотренных ощущений, направление иглы против хода

		<p>энергии в канале, выраженная зона гиперемии вокруг иглы, используют 2-3 БАТ, время постановки игл 40 – 60 минут и более. При некотором стихании боли используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут.</p> <p>При купировании болевого синдрома переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, небольшая гиперемия вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин.</p> <p>На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 4 курса РТ в год.</p>
P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
В	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>мочевого пузыря</u> (V-22, 23, 25, 27, 31, 32, 33, 34, 36, 40, 54, 57, 58, 60, 62, 64, 67); <u>желчного пузыря</u> (VB-30, 34, 39); <u>желудка</u> (E-36, 41, 44); <u>заднесрединного</u> (T-2, 4); <u>тонкой кишки</u> (IG-3), <u>толстой кишки</u> (GI-4). Для выполнения правила «верх—низ», а по другим теориям, чтобы «блокировать» каналы, используют точки V-11, 41, 60; T-14.
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
В	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 4), используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Одновременно с корпоральной иглотерапией проводят стимуляцию точек ушной раковины: 40 (поясничный отдел позвоночника), 38 (крестцовый отдел позвоночника), 54 (люмбалгия), 53 (ягодица), 29 (затылок). На ухе можно оставлять микроиглы на 2—3 дня.
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	005
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У	-	Пациент 47 лет. Д-з: Вертеброгенная левосторонняя цервикобрахиалгия, мышечно-тонические проявления, умеренно выраженный болевой синдром. Жалобы на боль в шейном отделе позвоночника слева с иррадиацией в левую руку. Ограничение движений в шейном отделе позвоночника. Раздражительность, бессонница.
В	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи рефлексотерапии: оказать анальгетическое, спазмолитическое, противоотечное, иммуномодулирующее, нейротрофическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цуботерапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), электрорефлексотерапия, скальптерапию (классическую и по Ямомото) и др.
P2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
P0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут. При купировании болевого синдрома переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, небольшая гиперемия вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин. На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-

		2 месяца. Минимум 4 курса РТ в год.
P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
B	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>мочевого пузыря</u> (V-8, 10, 11, 41); <u>заднесрединного</u> (T-14, 16, 17, 20); <u>желчного пузыря</u> (VB-19, 20, 21, 39); <u>толстой кишки</u> (GI-4, 11); <u>тонкой кишки</u> (IG-3, 4, 11); <u>«трех обогревателей»</u> (TR-5, 8); <u>перикарда</u> (MC-7); <u>легких</u> (P-7
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
B	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 3), используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Одновременно с корпоральной иглотерапией проводят стимуляцию точек ушной раковины: 55, 29, 37, 41, 13, 63, 121.
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	006
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 27 лет. Д-з: Вегетососудистая дистония по смешанному типу, средней степени тяжести, с нарушением ритма по типу желудочковой экстрасистолии, НК 0. Жалобы на периодически возникающую после стрессовых ситуаций головную боль, периодически подъемы АД до 130/80-140/80, боли в сердце в покое, чувство «замирания в сердце», раздражительность, нарушение сна
B	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи РТ: оказать гипотензивное, иммуномодулирующее, нейротрофическое, спазмолитическое, седативное действие
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.

Э	-	В лечении используют: <u>корпоральную</u> рефлексотерапию - иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание биологических активных точек (БАТ) электро-рефлексотерапия, лазерорефлексотерапия и др.; <u>аурикулярную РТ</u> - иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание аурикулярных точек (АТ), электрорефлексотерапия, скальптерапию (классическую и по Ямомото) и др.
P2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
P0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена, используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут. При купировании болевого синдрома, нормализации давления, эмоциональной сферы, переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, небольшая гиперемия вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин. На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 4 курса РТ в год.
P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
В	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемые в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>желудка</u> (Е-36), <u>толстого кишечника</u> (GI-11), <u>селезенки—поджелудочной железы</u> (RP-6), <u>сердца</u> (С-7), <u>перикарда</u> (МС-6,7), <u>мочевого пузыря</u> (V-15,25), <u>желчного пузыря</u> (VB-20,21), <u>печени</u> (F-13), <u>переднесрединном</u> (J-14,17), <u>заднесрединном</u> (T-14,20,24), <u>внемеридианные</u> (ТВМ-9,57), «новая» точка (НТ-62).
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
В	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 3), используемые в лечении данной патологии

Э	-	В области ушной раковины акупунктуру проводят в точках 13, 19, 34, 51, 55, 59, 72 ¹ , 78, 105.
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.
Н	-	007
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии
Ф	C/02.8	Назначение рефлексотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 50 лет. Д-з: Гипертоническая болезнь I. АГ.1. Риск 2. Жалобы на головную боль, раздражительность, нарушение сна. Постоянные подъемы АД в течении года до 150/90. На ЭКГ, УЗИ органов брюшной полости и почек органических изменений нет
В	1	Перечислите основные задачи рефлексотерапии (РТ) в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи РТ: гипотензивное, иммуномодулирующее, нейротрофическое, спазмолитическое, седативное действие.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методы (не менее 5-ти) рефлексотерапии, используемые в лечении данного заболевания.
Э	-	Используют корпоральную РТ (иглотерапия, точечный массаж, точечно-линейный сегментарный массаж, цубо-терапия, микроиглорефлексотерапия, су-джок, гирудотерапия, прогревание БАТ и др.) и аурикулярную РТ (иглотерапия, микроиглотерапия, точечный массаж, прогревание АТ).
P2	-	Методы РТ перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Методы РТ перечислены в неполном объеме
P0	-	Методы РТ перечислены неправильно
В	3	Укажите подробно способы воздействия (раздражения) иглой: скорость, глубина введения игл, постановку игл в зависимости от протекания энергии в канале, количество (БАТ) точек, используемое в процедуре, время воздействия в зависимости от способа, Укажите минимальное количество процедур в курсе, минимальное время назначения повторного курса, минимальное количество курсов РТ за год.
Э	-	Используют II вариант тормозного метода. Иглы вводят со скоростью, ниже средней, на предусмотренную глубину, до появления предусмотренных ощущений, направление иглы против хода энергии в канале, зона гиперемии вокруг иглы выражена,

		используют 4-6 БАТ, время постановки игл до 30 минут. При нормализации давления, эмоциональной сферы, переходят на гармонизирующий метод: вводят со средней скоростью, на предусмотренную или меньшую глубину, до появления предусмотренных ощущений, игла направлена перпендикулярно ходу энергии канала, небольшая гиперемия вокруг иглы, до 8 БАТ, время постановки игл 25 мин. На курс от 10 процедур. Повторный курс можно назначать через 1-2 месяца. Минимум 4 курса РТ в год.
P2	-	Способы воздействия указаны верно и подробно.
P1	-	Способы воздействия указаны верно, но не полностью.
P0	-	Способы воздействия указаны неверно.
B	4	Перечислите основные каналы (не менее 4) и их основные точки, используемы в лечении данной патологии.
Э	-	Используют точки каналов: <u>желудка</u> (Е-36), <u>толстого кишечника</u> (GI-11), <u>селезенки—поджелудочной железы</u> (RP-6), <u>сердца</u> (С-7), <u>перикарда</u> (МС-6,7), <u>мочевого пузыря</u> (V-15,25), <u>желчного пузыря</u> (VB-20,21), <u>печени</u> (F-13), <u>переднесрединном</u> (J-14,17), <u>заднесрединном</u> (Т-14,20,24), <u>внемеридианные</u> (ТВМ-9,57), «новая» точка (НТ-62).
P2	-	Каналы и их точки перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Каналы и их точки перечислены верно, в неполном объеме
P0	-	Каналы и их точки перечислены неверно.
B	5	Перечислите основные аурикулярные точки (не менее 3), используемы в лечении данной патологии
Э	-	В области ушной раковины акупунктуру проводят в точках 13, 19, 34, 51, 55, 59, 72 ¹ , 78, 105.
P2	-	Аурикулярные точки перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Аурикулярные точки перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Аурикулярные точки перечислены с ошибками.

3. ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии и шкалы оценивания выполнения тестовых заданий

Код компетенции	Качественная оценка уровня подготовки		Процент правильных ответов
	Балл	Оценка	
УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	5	Отлично	90-100%
	4	Хорошо	80-89%
	3	Удовлетворительно	70-79%
	2	Неудовлетворительно	Менее 70%

3.2. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся

Код компетенции	Оценка 5 «отлично»	Оценка 4 «хорошо»	Оценка 3 «удовлетворительно»	Оценка 2 «неудовлетворительно»
УК-1, ПК-5, ПК-6,	Глубокое усвоение программного	Твердые знания программного материала,	Знание основного материала,	Незнание значительной части

ПК-8 .	материала, логически стройное его изложение, дискуссионность данной проблематики, умение связать теорию с возможностями ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения, владение методологией и методиками исследований, методами моделирования	допустимы несущественные неточности в ответе на вопрос, правильное применение теоретических положений при решении вопросов и задач, умение выбирать конкретные методы решения сложных задач, используя методы сбора, расчета, анализа, классификации, интерпретации данных, самостоятельно применяя математический и статистический аппарат	допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, умение решать простые задачи на основе базовых знаний и заданных алгоритмов действий, испытывать затруднения при решении практических задач	программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий
--------	---	---	---	---

3.3. Критерии и шкала оценивания знаний обучающихся при проведении промежуточной аттестации в форме зачета

«ЗАЧТЕНО» – обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; обучающийся показывает прилежность в обучении.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - обучающийся дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.