

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.06.2024
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdfc836

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

«Физическая реабилитация при различных заболеваниях»

Код, направление подготовки	49.04.02 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА)
Направленность (профиль)	Физическая реабилитация и оздоровление в адаптивном физическом воспитании и спорте
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Медико-биологических основ физической культуры
Выпускающая кафедра	Медико-биологических основ физической культуры

Типовые задания для контрольной работы (ситуационная задача):

Условие задачи № 1.

Больная Т., 39 лет, повар, поступила с жалобами на сердцебиение, слабость, вялость, усталость в конце дня, потливость, метеолабильность, вегетативные кризы с понижением АД до 75/50 мм.рт.ст. Больна около 3-х лет. В период обострения принимает адаптогены - настойку женьшеня, пиона, витаминные микроэлементы.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, стойкий красный дермографизм. В легких дыхание везикулярное. При аускультации сердца тоны чистые, ритм правильный, ЧСС 72 уд/мин, АД 90/60 мм.рт.ст.

Ортостатическая проба при перемене исходного положения лежа в ИП стоя учащение ЧСС от 72 до 108 уд/мин. Восстановление до исходного уровня через 2 мин. В позе Ромберга легкий тремор пальцев рук.

Диагноз: ВСД по гипотоническому типу.

Вопросы:

1. Назовите задачи, решаемые методом ЛФК у больных с ВСД.
2. Назовите основные принципы ЛГ при ВСД по гипотоническому типу.
3. По какой формуле определить максимально допустимую ЧСС при ВСД по гипотоническому типу?
4. Напишите 4 специальных ФУ для данной больной.
5. Какими видами спорта не рекомендуется заниматься с диагнозом ВСД по гипотоническому типу?

Условие задачи №2.

Больная У., студентка. Жалобы на боли в ШОП, быструю утомляемость мускулатуры в ШО, усиление боли при наклоне головы вперед и назад.

Анамнез болезни: ушиб шейного отдела позвоночника при нырянии 2 года назад. Обследована. Костной патологии не обнаружено.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации сердца тоны ясные, ритмичные, ЧСС 84 уд/мин., АД 110/70 мм.рт.ст, при пальпации ШОП отмечается умеренная болезненность, усиливающаяся при наклоне головы вперед. Объем движений сохранен.

Диагноз: Ушиб ШОП. Растяжение связочного аппарата шейного отдела позвоночника.

Вопросы:

1. Назовите задачи, решаемые методом ЛФК у больных с ушибом ШОП.
2. Назовите противопоказания для назначения ЛФК при ушибе ШОП.
3. Назовите общие принципы ЛФК при травме ШОП в период иммобилизации.
4. Напишите 5 физических упражнений для данной больной.
5. Опишите формы текущего контроля за динамикой реабилитации.

Типовые вопросы к экзамену:

1. Понятие о реабилитации. Основные направления медицинской, физической и социальной реабилитации. Аспекты реабилитации: психологический, профессиональный, социально-экономический.
2. Понятие о физической реабилитации. Принципы - индивидуальный, сознательности и активности, систематичности, постоянства, новизны и разнообразия, умеренности, чередования и рассеивания нагрузки и др. Общие и частные задачи ФР.
3. Характеристика реабилитационных мероприятий (РМ): раннее начало, комплексность РМ, индивидуализация программы реабилитации, этапность РМ, непрерывность и преемственность на всех этапах, социальная направленность РМ. Методы контроля нагрузок и оценка эффективности РМ.
4. Понятие о двигательных режимах. Построение частной методики проведения процедуры лечебной гимнастики или оздоровительного занятия иной формы.
 1. Клинико-физиологическое обоснование лечебного воздействия физических упражнений. Тонизирующее влияние, трофическое и компенсаторное действие.
 2. Формы и средства ФР, классификация физических упражнений и иных средств.
 3. Характеристика лечебного массажа (ЛМ). Приемы ЛМ. Методические особенности при проведении ЛМ. Показания и противопоказания для проведения ЛМ.
 4. Понятие травмы и травматической болезни. Переломы костей, их виды и этиология, диагностика. Методы лечения переломов костей (консервативный, оперативный). Средства иммобилизации. Скелетное вытяжение. Остеосинтез.
 5. Двигательные режимы в физической реабилитации при переломах костей (иммобилизационный, постиммобилизационный и восстановительный), краткая характеристика задач каждого периода.
 6. Общая характеристика ФР при переломах костей плечевого пояса, свободных верхних конечностей. Охарактеризовать методику ЛГ при переломе ключицы (постиммобилизационный период).
 7. Общая характеристика ФР при переломах костей нижних конечностей. Охарактеризовать методику ЛГ при переломе шейки бедра (иммобилизационный период).
 8. Причины возникновения коксартроза и общая характеристика ФР после эндопротезирования тазобедренного сустава. Охарактеризовать методику ЛГ в иммобилизационном периоде.
 9. Общая характеристика травм позвоночника. Методика ФР при переломах в шейном отделе позвоночника (ШОП).
 10. Общая характеристика переломов костей таза. Двигательные режимы, методика ФР, частные задачи.

11. Общая характеристика воспалительных заболеваний суставов. Методика ФР при полиартрите суставов кисти.
12. Общая характеристика дегенеративно-воспалительных заболеваний суставов. Методика ФР при деформирующем артрозе коленного сустава.
13. Основы методики ФР при множественном переломе локтевого сустава. Основы ЛГ во втором периоде реабилитации.
14. Повреждения коленного сустава, их многообразие, тактика реабилитации. Методика ФР при травме мениска (восстановительный период).
15. Понятие правильной и нарушенной осанки, типы нарушения осанки. Методы выявления нарушений осанки. ФР и коррекции нарушений осанки (нозология на выбор студента).
16. Сколиоз, классификация сколиозов, степени сколиоза (классификация Кобба). Методики лечения сколиоза. Общая характеристика подбора физических упражнений, основные закономерности при их подборе. Методика ФР (нозология на выбор студента).
17. Понятие плоскостопия. Клиническая картина. Степени плоскостопия. Метод плантографии. Основы ФР и профилактика при плоскостопии.
18. Клинико-физиологические механизмы реабилитационного действия физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Методика применения ФУ при реабилитации больных ССС.
19. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), этиология и патогенез, классификация. Методика ФР больных с ХСН (на примере второй степени заболевания).
20. Пороки сердца, врожденные и приобретенные. Механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений при пороках сердца. Методика ФР при пороках сердца на этапе стационарного лечения.
21. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) и ее клинические формы: кардиосклероз, стенокардия и инфаркт миокарда. Этапы реабилитации. Определение толерантности к физической нагрузке у больных в зависимости от функционального класса ИБС. Методика физической реабилитации больных с ИБС в зависимости от функционального класса.
22. Инфаркт миокарда (ИМ), этиология и патогенез, классификация и клиническая картина. Этапность в реабилитации больных инфарктом миокарда. Физическая реабилитация при ИМ. Особенности стационарного и санаторного этапов реабилитации больных. Диспансерно-поликлинический этап реабилитации и его три периода – щадящий, щадяще-тренировочный и тренировочный (краткая характеристика).
23. Понятие об артериальной гипертензии и гипертонической болезни (ГБ). Этиология и патогенез ГБ. Степени и формы ГБ, клиническая картина. Механизм лечебного действия физических упражнений. Основные этапы физической реабилитации больных ГБ. Методика и режимы тренировочных занятий в зависимости от этапа и состояния пациента.
24. Понятие об артериальной гипотензии и гипотонической болезни. Нейроциркуляторная дистония (НЦД), патогенез и клиническая картина. Характеристика расстройств при НЦД. Методика физической реабилитации.
25. Общая характеристика заболеваний органов дыхания. Задачи и принципы ФР пульмонологических больных. Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации.

26. Понятие бронхиальной астмы (БА), этиология и патогенез, клиническая картина. Средства и методы физической реабилитации при БА. Краткая характеристика методики ФР в межприступный период.
27. Понятие о пневмонии. Этиология, особенности клинической картины. Классификация пневмоний. Этапы и основные задачи физической реабилитации при пневмонии. Методика ФР в зависимости от двигательного режима (на примере постельного режима).
28. Гастрит как полиэтиологическое заболевание, патогенез и клиническая картина. Формы хронического гастрита. Краткая сравнительная характеристика методик ФР при гастритах разной кислотности.
29. Язвенная болезнь (ЯБ), этиология, патогенез, клиническая картина. Методика ФР больных с язвенной болезнью желудка в процессе свободного (общего) режима.
30. Понятие о дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП), этиология и патогенез, клиническая картина. Виды ДЖВП. Краткая сравнительная характеристика методик ФР при дисфункциях желчевыводящих путей.
1. Физическая реабилитация при опущениях (птозах) органов брюшной полости, этиология и патогенез, клиническая картина. Краткая характеристика методик ФР при гастроптозе, энтероптозе, нефроптозе.
31. Ожирение. Классификация, этиология и патогенез. Степени ожирения. Методы физической реабилитации больных с ожирением (на примере ожирения 2-ой степени).
32. Сахарный диабет, этиология и патогенез, клиническая картина и классификация. Сравнительная характеристика методики ФР при сахарном диабете 1-го и 2-го типов.
33. Начальные проявления острой недостаточности мозгового кровоснабжения (ОНМК), преходящие нарушения мозгового кровообращения (ПНМК). Виды инсульта. Физическая реабилитация при ОНМК. Поэтапная реабилитация: восстановительное лечение (первый этап), восстановление психологической, моторной и социальной активности (второй этап), расширение двигательного режима, лечебная гимнастика в бассейне (третий этап) и санаторно-курортное лечение (четвертый этап).
34. Общая характеристика изменений при повреждениях спинного мозга и клиническая картина травматической болезни спинного мозга (ТБСМ). Двигательные, чувствительные, трофические, тазовые расстройства. Острый, ранний, промежуточный и поздний периоды течения ТБСМ. Физиологические механизмы реабилитационного эффекта физических упражнений. Методика применения физических упражнений. Физическая реабилитация в разные сроки ТБСМ с использованием аппаратных средств и современных технологий.
35. Понятие остеохондроза, причины возникновения остеохондроза и клиническая картина. Лечение и реабилитация больных при остеохондрозах. Физическая реабилитация при остеохондрозе позвоночника. Основные методические требования в процессе применения физических упражнений при остеохондрозах.
36. Понятие о неврите, общая характеристика, этиология и клиническая картина. Периоды реабилитации: ранний, поздний, резидуальный. Методика ФР при неврите лицевого нерва.
37. Черепно-мозговая травма, этиология и патогенез. Причины, степени ЧМТ. Методика ФР при черепно-мозговой травме средней степени.
38. Особенности ФР при операциях на органах грудной клетки, брюшной полости, задачи ФР в предоперационных и последующих периодах.

39. Методика физической реабилитации при аортокоронарном шунтировании. Краткая характеристика поэтапной ФР после АКШ.
40. Физическая реабилитация при абдоминальной хирургии: остром аппендиците, холецистите, грыжах и опухолях. Клинико-физиологическое обоснование применения ФУ на разных этапах. Методика ФР после холецистэктомии.
41. Основные изменения физиологических систем женщины в период беременности. Гимнастика в период беременности. Показания и противопоказания. Физические упражнения в акушерстве: в период гестации, в родах и послеродовом периоде. Особенности методики физических упражнений для различных групп беременных женщин в зависимости от триместра.
42. Общая характеристика заболеваний женской половой сферы: аднексит, метроэндометрит, цервицит, кольпит. Методика ФР при гинекологических заболеваниях.
43. Реабилитация детей с врожденной аномалией развития. Врожденный вывих бедра. Частота встречаемости. Клиническая картина. Способы лечения и методика физической реабилитации.
44. Реабилитация детей с врожденной аномалией развития. Врожденная мышечная кривошея (ВМК). Клиническая картина ВМК. Методика физической реабилитации.
45. Реабилитация детей с врожденной аномалией развития. Врожденная косолапость. Клиническая картина и методика физической реабилитации.
46. Реабилитация детей с врожденной аномалией развития. Пупочная грыжа. Клиническая картина и физическая реабилитация.
47. Физическая реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Общая характеристика часто встречающихся у детей заболеваний – ревмокардит, пороки сердца, миокардит и функциональные нарушения в работе сердца. Реабилитация при ревмокардите и миокардите. Периоды реабилитации. Нормализация функциональных нарушений с помощью физических упражнений.
48. Физическая реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания. Особенности дыхательной функции и органов дыхания у детей. Клиническая картина. Причины заболеваний органов дыхания у детей. Физическая реабилитация при хроническом бронхите у детей.
49. Реабилитация детей при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Детский церебральный паралич (ДЦП). Этиология, патогенез и клинические формы. Особенности ФР в период восстановления двигательной сферы больного ребенка.
50. Ампутации конечностей. Послеоперационные осложнения. Ранний послеоперационный период. Подготовка к протезированию. Овладение протезом. Методика ФР инвалидов-ампутантов (на примере нижних конечностей).