



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой неврологии,
нейрохирургии, медицинской генетики
и медицинской реабилитации
д.м.н., проф. А.В. Коваленко

30 августа 2023г.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
лекционных (теоретических) занятий
факультет лечебный «сестринское дело» бакалавриат
очная форма обучения дисциплина медицинская реабилитация
семестр 7 (осенний) учебный год 2023/2024
группа (курс) 2061 (4 курс)

п/п	Тематика практических занятий	Кол-во уч. часов
1	<p>Тема1. Реабилитация при инсульте: мультидисциплинарная бригада, задачи на этапах, физические методы и упражнения. Реабилитация при неврите лицевого нерва: задачи в разные периоды заболевания, физические методы и упражнения. Реанимационная реабилитация - активный процесс мультимодального воздействия, направленный на профилактику осложнений интенсивной терапии (ПИТ-синдром) в условиях мониторинга реабилитационного потенциала.</p> <p>Цели ранней реабилитации в условиях РАО: Профилактика реанимационных ятрогений (ПИТ-синдром), Минимизация отсроченного двигательного и когнитивного дефицита.</p> <p>Задачи реанимационной реабилитации: Ранняя мобилизация, Восстановление автономности вегетативных функций (спонтанное дыхание, кровообращение), Формирование циркадных ритмов, Когнитивно-афферентная стимуляция.</p> <p>Физические упражнения: Лечебная гимнастика^А. У больных с последствиями ОНМК базовыми в программе реабилитации являются общетонизирующие упражнения и специальные упражнения лечебной гимнастики для снижения тонуса спастичных мышц.</p> <p>Коррекция расстройств глотания^А. Поперхивание при глотании жидкой или твердой пищи у большого числа больных может привести к аспирационной пневмонии, повышению</p>	2

	артериального давления, резкой головной боли, асфиксии, потере сознания и даже к летальному исходу.	
2	<p>2. Актуальность кардиореабилитации. Задачи реабилитации больных с ишемической болезнью сердца: методы. Задачи реабилитации после острого инфаркта миокарда: методы. Задачи кардиореабилитации после реваскуляризации. Основными задачами медицинской реабилитации больных ИБС являются: повышение толерантности к физическим нагрузкам, достижение адекватного коронарного кровотока и оптимальных гемодинамических показателей, снижение потребности в медикаментозной терапии, адаптация пациентов к повседневной жизни и существенное улучшение качества жизни.</p> <p>Медицинская реабилитация больных ИБС основана на принципе расширения двигательной активности в порядке изменения режимов: Продолжительность этих ступеней определяется переносимостью физической нагрузки. Физические методы лечения и упражнения используют преимущественно в период ремиссии ИБС, при стабильном течении с редкими приступами или в конце обострения.</p>	2
3	<p>3. Реабилитация в детской практике. В соответствии с Порядком оказания педиатрической помощи, утвержденным Приказом Минздрава России от 16.04.2012 г. № 366н, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям включает физическую терапию и медицинскую реабилитацию. На медицинскую реабилитацию направляют детей с детским церебральным параличом. Физические методы лечения и упражнения детям назначают в различные сроки.</p>	2
4	<p>4. Реабилитация пожилых пациентов и инвалидов. Социальная реабилитация. Старение - генетически детерминированный продолжительный процесс, характеризующийся разнообразными структурно-функциональными изменениями в организме и его различных органах и системах. У людей пожилого и старческого возраста, как правило, наблюдается не одно, а несколько заболеваний. У женщин старше 60 лет среднее число диагностируемых заболеваний превышает пять нозологических форм, а у мужчин - четыре. Часто эти заболевания патогенетически связаны между собой и имеют общую причину - нарушение центральных механизмов регуляции функций.</p> <p>Для пожилых людей характерны значительные отклонения от классической картины заболеваний - сглаженность клинических проявлений, ареактивность и атипичность. При этом выраженность симптомов заболевания нередко не соответствует тяжести поражения организма. У пожилых людей часто проявляется склонность к медленному нарастанию патологических процессов, которая обуславливает скрытое течение болезней, их распространенную бессимптомность, затяжной характер и хроническое течение.</p>	2

	<p>У пожилых пациентов можно использовать практически все лечебные физические факторы, за исключением общепринятых противопоказаний.</p>	
5	<p>5. Роль и место технологий медицинской реабилитации (лечебной физкультуры, физиотерапии и природных факторов и др.) в реабилитации инвалидов и пожилых больных. Возрастные изменения и особенности клинической картины заболеваний, характерные для таких пациентов, обуславливают необходимость соблюдения ряда общих принципов и особенностей физических методов лечения и физиопрофилактики у больных старших возрастных групп.</p> <p>Инвалидность (от лат. invalidus - слабый, немощный) - социальная недостаточность, обусловленная нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности человека, и вызывающим необходимость его социальной защиты, включая реабилитацию.</p>	2
6	<p>6. Заболевания суставов, позвоночника и соединительной ткани. Остеоартроз, синдромы, применяемые физические факторы. Ревматоидный артрит, цель и задачи реабилитации. Остеоартроз (ОА, артроз) заболевание суставов, характеризующееся дегенерацией и деструкцией суставного хряща с последующей пролиферацией костной ткани, образованием остеофитов, деформацией суставов, развитием вторичных воспалительных явлений - синовитов.</p> <p>Основная цель терапии пациентов с ОА состоит в минимизации боли и улучшении качества жизни пациентов. Схемы лечения включают как физические методы, так и фармакологические вмешательства. Синдромы: болевой, воспалительный, метаболических нарушений, дистрофический, фибродеструктивный. Физические факторы: противоболевые, репаративно-регенеративные, фибромодулирующие, трофостимулирующие.</p> <p>Особенности заболеваний у спортсменов. Особенности спортивной травмы. Реабилитация в спорте. Изучение причин возникновения заболеваний у лиц, занимающихся оздоровительной ФК и спортом, становится с каждым днем все более актуальным. Это определяется тремя обстоятельствами:</p> <p>1. в занятия ФК и спортом вовлекается все больше людей различного возраста и с разным состоянием здоровья;</p>	2

	<p>2. значительно повышаются объем и интенсивность спортивной тренировки, что создает условия для возможной физической перегрузки спортсмена;</p> <p>3. увеличился удельный вес заболеваний и повреждений при занятиях ФК и спортом.</p> <p>Причины заболеваний, связанные со спецификой занятий спортом, можно представить следующим образом:</p> <ul style="list-style-type: none"> • генетические, врожденные особенности организма (классифицируемые клинически), входящие в противоречие с требованиями, предъявляемыми к атлетам данного вида спорта (дисциплины); на фоне «дефектных систем» организма и звеньев ОДА, преимущественно «задействованных» при чрезмерных нагрузках; • личностные особенности спортсмена и стиль его соревновательной деятельности; • нарушения принципов тренировки, приводящие к перенапряжению и срыву механизмов индивидуальной адаптации; <p>Спортивной травмой называют воздействие на организм человека внешних факторов (чаще всего механического, физического, химического) спортивного процесса, нарушающего строение и целостность тканей, и нормальное течение физиологических процессов. В зависимости от характера травмируемой ткани различают кожные (ушибы, раны), подкожные (разрывы связок, переломы костей и пр.) и полостные (ушибы, кровоизлияния, ранения груди, живота, суставов) повреждения. Своевременное и целенаправленное использование лечебных физических факторов у спортсменов предупреждает развитие у них переутомления и физического перенапряжения, снижение неспецифической резистентности организма, возникновение заболеваний и травм. В комплексном лечении спортивных травм и реабилитации спортсменов ведущую роль играют физические методы лечения и упражнения.</p>	
ИТОГО		12