

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.02.2026 09:33:50
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820137a66a7

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра поликлинической терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности, к.м.н., доц. А.А. Ушаков

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 Реабилитация больных с ревматологической патологией**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.46 Ревматология*

Квалификация: *Врач-ревматолог*

г. Екатеринбург,
2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Реабилитация больных с ревматологической патологией» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1089 от 25.08.2014 г., и с учетом профессионального стандарта «Врач-ревматолог», утвержденного Приказом Минтруда России от

29.01.2019 г. N50н.

Фонд оценочных средств составлен:

| № | ФИО | должность | уч.звание | уч. степень |
|---|-------------------|--|-----------|-------------|
| 1 | Федоров А. А. | Профессор кафедры физической и реабилитационной медицины | Профессор | Д. м. н. |
| 2 | Негодаева Е. В. | Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины | Доцент | К. м. н. |
| 3 | Евстигнеева Л. П. | Доцент кафедры поликлинической терапии | | Д.м.н. |

Фонд оценочных средств одобрен представителем профессионального и академического сообщества.

Рецензент:

Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ СО «СОКБ №1», доцент кафедры урологии, нефрологии и трансплантологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н. Климушева Н.Ф.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры поликлинической терапии (протокол № 8 от 10.04.2025 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от 07.05.2025 г.).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС

| Дидактическая единица (ДЕ) | | Контролируемые ЗУН, направленные на формирование УК и ПК | | |
|----------------------------|---|--|--|--|
| | | Знать | Уметь | Владеть |
| ДЕ 1 | Виды реабилитационной деятельности. Этапы реабилитационных мероприятий при ревматологических заболеваниях (УК-1, ПК-8) А/03.8 | <ul style="list-style-type: none"> - виды реабилитационной деятельности; - этапы реабилитационных мероприятий, задачи каждого этапа; - методы медицинской реабилитации; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации, в том числе индивидуальной программы реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями; - особенности деятельности социального работника. | <ul style="list-style-type: none"> - оценить критерии отбора для лекарственной терапии в период медицинской реабилитации; - оценивать необходимый объем лабораторных исследований при проведении реабилитационных мероприятий; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий; - определять показания к проведению реабилитационных мероприятий; - проводить работу по организации реабилитационных мероприятий. | <ul style="list-style-type: none"> - определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - проведением мероприятий медицинской реабилитации; - направлением пациентов с ревматическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; |
| ДЕ 2 | Кинезотерапия. (УК-1, ПК-8) А/03.8 | <ul style="list-style-type: none"> - цели и задачи кинезотерапии; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению кинезотерапии; - механизм воздействия физических упражнений на организм пациентов с ревматическими заболеваниями; | <ul style="list-style-type: none"> - обосновать показания к использованию кинезотерапии у ревматологических больных; - проводить занятия с пациентами по обучению методам кинезотерапии; - оценивать эффективность и безопасность физических упражнений; - проводить работу по организации занятий кинезотерапии. | <ul style="list-style-type: none"> - навыками по организации работы инструктора ЛФК - оценкой эффективности и безопасности физических упражнений; - определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для кинезотерапии. - направлением пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения кинезотерапии; |
| ДЕ 3 | Физические факторы в комплексном лечении | <ul style="list-style-type: none"> - механизм воздействия преформирован- | <ul style="list-style-type: none"> - определить показания к использованию | <ul style="list-style-type: none"> - методикой дифференцированного под- |

| | | | | |
|------|---|--|--|--|
| | <p>больных ревматологического профиля</p> <p>Физиотерапевтическая аппаратура и методики лечения.</p> <p>(УК-1, ПК-8) А/03.8</p> | <p>ных факторов при ревматологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к использованию преформированных факторов; - физиотерапевтическую аппаратуру и методики лечения - возможные осложнения во время выполнения физиотерапевтических процедур. | <p>преформированных факторов при ревматологических заболеваниях в зависимости от стадии заболевания и активности воспалительного процесса;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при возникновении осложнений во время физиотерапевтических процедур. | <p>хода к использованию преформированных факторов при ревматологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оказания медицинской помощи при возникновении осложнений во время физиотерапевтических процедур. |
| ДЕ 4 | <p>Вспомогательные ревмоортопедические средства</p> <p>(УК-1, ПК-8) А/03.8</p> | <ul style="list-style-type: none"> - типы протезно-ортопедических изделий и технических средств реабилитации; - показания к применению вспомогательных ревмоортопедических средств. | <ul style="list-style-type: none"> - обосновать показания к использованию протезно-ортопедических изделий и технических средств при различных ревматологических заболеваниях; - оценивать эффективность вспомогательных ревмоортопедических средств. | <ul style="list-style-type: none"> - методикой практического использования протезно-ортопедических изделий и технических средств у конкретного больного с ревматологической патологией; - навыком оценки эффективности вспомогательных ревмоортопедических средств. |
| ДЕ 5 | <p>Санаторно-курортный этап реабилитации.</p> <p>(УК-1, ПК-8) А/03.8</p> | <ul style="list-style-type: none"> - основные факторы санаторно-курортного лечения; - показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение. | <ul style="list-style-type: none"> - определять показания для направления на санаторно-курортное лечение; - определить показания к использованию природных и преформированных факторов при ревматологических заболеваниях на этапе санаторно-курортного лечения. | <ul style="list-style-type: none"> - навыком направления на санаторно-курортное лечение; - методикой дифференцированного подхода к использованию природных факторов при ревматологических заболеваниях в зависимости от стадии и активности болезни. |
| ДЕ 6 | <p>Ревмоортопедическое хирургическое лечение как вариант реабилитационных мероприятий</p> <p>(УК-1, ПК-8) А/03.8</p> | <ul style="list-style-type: none"> - варианты хирургических оперативных вмешательств при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, проводимых с корректирующей целью. - показания и противопоказания к хирургическим оперативным вмешательствам при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. | <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления больных с ревматологической патологией для ревмоортопедической коррекции; - готовить пациента к оперативному лечению с позиции ревматолога; | <ul style="list-style-type: none"> - методикой подготовки к оперативному лечению больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата с позиции ревматолога; - навыком направления к хирургу или травматологу-ортопеду для хирургических оперативных вмешательств при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | та, проводимых с кор- ректирующей целью. |
|--|--|--|--|---|

2. Аттестационные материалы

Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 3 до 5 вопросов. В тестовом задании студенту задаются 50 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

- Основными средствами физической реабилитации являются:
 - игры;
 - + ЛФК;
 - гигиенические факторы.
- Какие физические упражнения запрещены при сколиотической болезни:
 - на силовую выносливость мышц спины;
 - на силовую выносливость мышц брюшного пресса;
 - + частые висы.
- Задачи физической реабилитации при болезни Шейерманна-Мау:
 - увеличение подвижности в тазобедренных суставах;
 - + укрепление разгибателей спины;
 - нормализация перистальтики кишечника.
- Задачи физической реабилитации при врожденном вывихе бедра:
 - увеличить подвижность в тазобедренных суставах;
 - + укрепить мышцы бедер и ягодиц;
 - воспитать навык правильной осанки.
- В каком исходном положении проводится лечебная гимнастика на 1 этапе 1 периода компрессионного перелома позвоночника:
 - лежа на животе;
 - лежа на боку;
 - + лежа на спине;
 - стоя;
 - сидя.
- Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, кроме:
 - улучшение кровообращения и питания сустава;
 - укрепление мышц, окружающих сустав;
 - противодействие развитию тугоподвижности сустава;
 - + уменьшение крепитации;
 - повышение работоспособности больного.
- Физические упражнения в подостром периоде артрита включают:
 - простые динамические упражнения в здоровых суставах;
 - дыхательные упражнения;
 - упражнения на расслабление мышц, лечение положением;
 - статические напряжения мышц здоровых конечностей;
 - + все перечисленное.
- Методика лечебной физкультуры при анкилозирующем спондилоартрите предусматривает:
 - динамические упражнения для позвоночника;
 - упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках;
 - упражнения в развитии полного дыхания;
 - + все перечисленное.
- Упражнения в теплой воде при хронических артритах и остеоартрите способствуют всему перечисленному, кроме:
 - снижения болей;
 - устранения спазма мышц;

- с) уменьшения контрактур;
 - d) + снижения массы тела больного;
 - e) улучшения подвижности в суставе.
10. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся:
- a) тяжелое состояние больного и высокая температура тела;
 - b) экстрасистолия;
 - c) кровотечение;
 - d) атония кишечника;
 - e) + правильно а) и c).
11. С помощью ортезирования стоп решаются задачи:
- a) + локальная разгрузка болезненных участков;
 - b) уменьшение площади контакта стопы с опорой;
 - c) уплощение сводов стопы;
 - d) установка стопы в вальгусное положение;
 - e) установка стопы в варусное положение.
12. Предельно допустимое количество (максимальное) процедур магнитотерапии:
- a) 5;
 - b) 10;
 - c) + 20;
 - d) 30
13. ДМВ (дециметроволновая терапия)
- a) имеет только обезболивающий эффект;
 - b) оказывает воздействие только на поверхностные ткани;
 - c) +оказывает обезболивающий, противовоспалительный, трофический эффект;
 - d) не используется при воспалительных заболеваниях суставов.
14. Механизм лечебного действия лазерного излучения складывается из изменений на всех перечисленных уровнях, кроме:
- a) на клеточном;
 - b) на тканевом;
 - c) +на уровне генома клетки;
 - d) на органном уровне.
15. Основными противопоказаниями к применению лазерного излучения являются все перечисленные, кроме:
- a) заболевания крови;
 - b) пигментные болезни кожи;
 - c) доброкачественные или злокачественные новообразования с тенденцией к росту;
 - d) инфекционные заболевания в острой стадии;
 - e) +неврологические проявления остеохондроза с болевым синдромом.
16. Действие индуктотермии на скелетные и гладкомышечные образования:
- a) сокращение поперечно-полосатых и гладких мышц;
 - b) отсутствие реакции со стороны нервно-мышечного аппарата;
 - c) +уменьшение нервно-мышечной возбудимости;
 - d) кратковременное повышение тонуса гладкой мускулатуры при использовании нетепловых доз.
17. Физическая характеристика ультразвука (УЗ):
- a) +механические;
 - b) электрические колебания;
 - c) колебания частотой 1-16 Гц;
 - d) 16-20 Гц;
 - e) 20 кГц-1000 мГц.
18. Действующим фактором ультразвука является:
- a) постоянный ток;
 - b) импульсный ток;
 - c) +энергия механических колебаний;

- d) электромагнитные колебания;
- e) низкочастотное магнитное поле.

19. Лекарственный электрофорез – это введение лекарственных веществ при воздействии на организм:

- a) +постоянного тока;
- b) механических колебаний;
- c) электромагнитных колебаний;
- d) низкочастотного магнитного поля;
- e) криотерапии.

20. При анкилозирующем спондилите с ограничением движений в позвоночнике двигательная реабилитация:

- a) противопоказана;
- b) +должна проводиться с индивидуальным подбором упражнений;
- c) должна проводиться курсами под руководством специалиста лечебной физкультуры;
- d) проводится с унифицированным комплексом независимо от активности болезни;
- e) должна сочетаться с методами аппаратной физиотерапии.

3. Технологии и критерии оценивания

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета с использованием тестовых заданий.

Критерии оценки этапа тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-80% правильных ответов – удовлетворительно.

81-90% правильных ответов – хорошо.

91% и выше – отлично.