



МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНЫ

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Международный Университет Восстановительной Медицины»  
(АНО ВО «МУВМ»)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

**Группа научных специальностей**

**3.1. Клиническая медицина**

**Научная специальность**

**3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация**

Форма обучения

очная

Москва, 2025

## Оглавление

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. Общие положения</b>   | <b>3</b>  |
| 1.1. Цель освоения учебной дисциплины   | 3         |
| 1.2. Задачи освоения учебной дисциплины   | 3         |
| 1.3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы                          | 3         |
| <b>2. Требования к результатам освоения рабочей программы учебной дисциплины</b>              | <b>3</b>  |
| <b>3. Содержание рабочей программы</b>  | <b>6</b>  |
| 3.1. Объем и виды учебной работы  | 6         |
| 3.2. Промежуточная аттестация   | 7         |
| 3.3. Разделы дисциплины и виды занятий  | 7         |
| 3.4. Содержание дисциплины «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» | 7         |
| <b>4. Образовательные технологии</b>  | <b>8</b>  |
| <b>5. Организация текущего контроля и промежуточной аттестации</b>                            | <b>8</b>  |
| 5.1. Цель и организация текущего контроля   | 8         |
| 5.2. Цель и организация промежуточной аттестации  | 8         |
| <b>6. Литература</b>  | <b>10</b> |
| 6.1. Основная литература  | 10        |
| 6.2. Дополнительная литература  | 10        |
| 6.3. Интернет-ресурсы   | 11        |
| <b>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение</b>                                    | <b>11</b> |
| <b>8. Материально-техническое обеспечение</b>   | <b>12</b> |
| <b>9. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы</b>                                   | <b>13</b> |
| <b>10. Фонд оценочных средств</b>   | <b>13</b> |
| 10.1. Текущий контроль успеваемости   | 13        |
| 10.2. Промежуточная аттестация  | 15        |

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

## **1. Общие положения**

Рабочая программа дисциплины «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре. Программа дисциплины разработана в рамках реализации обучения по научной специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, предусмотренной номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, утвержденной Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.02.2021 г. №118.

### **1.1. Цель освоения учебной дисциплины:**

**Целью** освоения дисциплины «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» является подготовка квалифицированного специалиста – исследователя, преподавателя, владеющего теоретическими знаниями и практическими навыками, необходимыми для проведения медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.

### **1.2. Задачей** освоения дисциплины является:

формирование знаний, умений и профессиональных навыков, необходимых для проведения медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.

### **1.3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:**

Дисциплина «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» относится к разделу 2.1.4. Факультативные дисциплины ОПОП ВО подготовки научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре, группа научных специальностей 3.1. Клиническая медицина, научная специальность 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

## **2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»**

В результате освоения программы аспирант должен обладать следующими компетенциями:

### **Знания:**

- законодательства в сфере охраны здоровья граждан, нормативных правовых актов и иных документов;
- направления государственной политики в сфере охраны здоровья граждан и здравоохранения;
- современных особенностей медико-демографической ситуации и заболеваемости населения по профилю онкология;
- роли реабилитации в онкологии;
- направлений, видов, этапов реабилитации в онкологии;
- организационно-методических принципов и технологий комплексной реабилитации онкологических больных в раннем послеоперационном периоде и при диспансерном

наблюдении;

- нормативно-правовых аспектов реабилитации в онкологии.

**Умения:**

- применять на практике методы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- соблюдать принципы психологии профессионального общения;
- определять медицинские показания для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с онкологическими заболеваниями;
- разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с онкологическими заболеваниями;
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное онкологическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять статистическую обработку и анализ получаемой медицинской информации.

**Навыки:**

- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
- направления пациентов с онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;
- оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.
- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.

В результате освоения рабочей программы у аспиранта должны быть сформированы следующие компетенции обучающегося, отраженные в Таблице 1 «Карта формируемых компетенций обучающегося»:

**Таблица 1**

**Карта формируемых компетенций обучающегося**

| <b>Компетенции</b>  | <b>Перечень компонентов</b>   |
|---|---|
| В процессе подготовки аспирант формирует и демонстрирует следующие:                                   |   |
| <b>Универсальные компетенции:</b>   |   |
| УК-6<br>способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития | <b>уметь:</b><br>- использовать интернет-ресурсы и телекоммуникации для решения задач в профессиональной деятельности и самообучения;<br>- организовывать личное информационное пространство; |
| <b>Профессиональные компетенции:</b>  |   |
| ПК-1<br>способность и   | <b>знать:</b><br>- законодательство в сфере охраны здоровья граждан,  |

|   |  |
|---|--|
| <p>готовность к осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности у пациентов широкого профиля</p> | <p>нормативные правовые акты и иные документы, определяющие порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и «медицинская реабилитация»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы и принципы медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</li> <li>- виды и методы медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколов лечения) по вопросам медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;</li> <li>- медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>- механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с онкологическими заболеваниями;</li> <li>- медицинские показания для направления пациентов с онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- проводить реабилитационные мероприятия у пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов с онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность мероприятий</li> </ul> |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное онкологическими заболеваниями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы;</li> </ul> <p><b>владеть</b></p> <p>практическими навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>- направления пациентов с онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;</li> <li>- оформления и ведения учётно-отчетной документации.</li> </ul> |
|--|--|

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы (в часах и зачетных единицах).

**Трудоемкость дисциплины:** 36 академических часов/1 зач. единица

**Сроки обучения:** второй семестр обучения в аспирантуре.

#### **Виды учебной работы**

Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе (18ч.):

- лекции;
- семинары;
- практическое занятие.

Внеаудиторная (самостоятельная) работа аспиранта, в том числе (18ч.):

- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

**3.2. Контроль успеваемости:** по окончании изучения дисциплины «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» проводится зачет.

### 3.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Таблица 2

#### Разделы дисциплины и виды занятий

| №           | Наименование модулей (разделов)  | Формируемые компетенции | Виды учебной работы (в академ. часах) |                   |           |           |
|-------------|--|-------------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|
|             |  |                         | лекции                                | практ. зан., сем. | сам.р аб. | всего     |
| 2-й семестр |  |                         |                                       |                   |           |           |
| 1           | Основы медицинской реабилитации  | УК-6<br>ПК-1            | 2                                     | 4                 | 6         | 12        |
| 2           | Частные вопросы медицинской реабилитации больных с онкологическими заболеваниями | УК-6<br>ПК-1            | 4                                     | 6                 | 12        | 24        |
|             | Зачет  |                         |                                       | 2                 |           |           |
|             | <b>Итого:</b>  |                         | <b>6</b>                              | <b>12</b>         | <b>18</b> | <b>36</b> |

### 3.4. Содержание дисциплины «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями»

#### 1. Основы медицинской реабилитации

- Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации
- Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации. Организация медицинской помощи в Российской Федерации. Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации. Составление аналитических справок по теме 1.
- Международные классификации оценки функционирования организма. Практическая работа. Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации пациентов. Первый этап медицинской реабилитации. Особенности, маршрутизация. Второй этап медицинской реабилитации. Особенности, маршрутизация. Третий этап медицинской реабилитации. Особенности, маршрутизация.

#### 2. Частные вопросы реабилитации больных с онкологическими заболеваниями

- Современное комплексное противоопухолевое лечение: принципы, виды, этапы, методы медицинской реабилитации онкологических пациентов. Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». Физические факторы в медицинской реабилитации онкологических больных.
- Медицинская реабилитация больных раком молочной железы.
- Медицинская реабилитация больных раком желудка, раком толстого кишечника.
- Медицинская реабилитация больных раком тела матки, раком шейки матки, больных с костными саркомами.
- Медицинская реабилитация больных с опухолями головы и шеи.
- Профилактика онкологических заболеваний.

## 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями» осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ). В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Цель контроля** – получить информацию о достижении промежуточных и конечных целей обучения.

### **5.1. Цель и организация текущего контроля**

**Цель текущего контроля** направлена на систематическую проверку качества усвоения учебного материала аспирантом, а также на стимулирование систематической самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий.

### **5.2. Цель и организация промежуточной аттестации**

**Цель промежуточной аттестации** заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения учебной дисциплины.

Процедура проведения промежуточной аттестации в форме зачета.

Аспирант допускается к зачету после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном для обязательных лекционных и практических/семинарских занятий.

На зачете осуществляется контроль сформированности профессиональных компетенций на основе решения ситуационных задач по наиболее актуальным вопросам научной специальности, проведение тестирования.

**Таблица 3**

**Критерии и их показатели оценивания результатов обучения**

| <b>Неудовлетворительно (не зачтено)</b>  | <b>Удовлетворительно (зачтено)</b>  | <b>Хорошо (зачтено)</b>   | <b>Отлично (зачтено)</b>  |
|--|---|---|---|
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными | Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность | Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний | Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения.</p>   | <p>изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p>                                | <p>об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> | <p>об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> |
| <p>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь</p> | <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.</p> | <p>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие,</p>  | <p>Демонстрируется способность выявлять проблему, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от</p>   |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| неграмотная.<br>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.<br>Речевое оформление требует поправок, коррекции. | зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами. | положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, |
|--|--|--|---|

## 6. ЛИТЕРАТУРА

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности аспиранта, практические руководства.

### 6.1. Основная литература:

1. Избранные лекции по медицинской реабилитации. Под ред. Разумова А.Н., Туровой Е.А., Корышева В.И. Тамбов: Изд-во Юнис; 2016. 278 с.
2. Методические рекомендации ДЗ г. Москвы от 29.05.2013г. №13 «Медицинский отбор и направление онкологических больных III клинической группы на санаторно-курортное лечение» Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению постмастэктомического синдрома – Москва, 2013 г.
3. Федеральные клинические рекомендации по профилактике ранних лучевых реакций у онкогинекологических больных - Москва, 2014.
4. Методические рекомендации ДЗ г. Москвы от 6.11.2013 г. №35 «Лечебная физкультура на этапах медицинской реабилитации больных раком молочной железы».
5. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ «Рак молочной железы», 2023 г.

### 6.2. Дополнительная литература

1. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (заболеваемость и смертность). Под ред. Каприна А.Д., Старинского В.В., Петровой Г.В. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России; 2017. -249 с.
2. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология. М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2010. 920 с.
3. Грушина Т.И. Злокачественные опухоли и физиотерапия. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2013; 1: 70-79.
4. Грушина Т.И. Реабилитация в онкологии: физиотерапия. М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2006. 240 с.
5. Грушина, Т. И. Показания для проведения медицинской реабилитации ряда онкологических больных с осложнениями радикального лечения в условиях

многопрофильного стационара / Т. И. Грушина // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2015. – Т. 92, № 3. – С. 57-61.

6. Междисциплинарный подход при организации программ реабилитации онкологических пациентов / М. Ф. Баллюзек, А. К. Ионова, М. В. Машкова [и др.] // Многопрофильная клиника в решении проблем онкологического пациента : Сборник научных трудов и материалы научно-практической конференции посвященной 55-летию СПб больницы РАН, Санкт-Петербург, 23 ноября 2017 года / Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук. – Санкт-Петербург: Гиппократ, 2017. – С. 11-15.

7. Физиотерапия и курортология. Под ред. В.М Боголюбова – Книга III – М.: Изд-во БИНОМ, 2009. 312 с.

8. Ушаков В.С., Иванов С.В. Рак гортани: современные возможности и перспективы. Практическая онкология. 2003

9. Физиотерапия и курортология. Под ред. В.М Боголюбова – Книга III – М.: Изд-во БИНОМ, 2009. 312 с.

### **6.3. Интернет-ресурсы**

1. Журнал «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры»: <https://www.mediasphera.ru/journal/voprosy-kurortologii-fizioterapii-ilechebnoj-fizicheskoj-kultury>

2. Журнал «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»: <https://rjmseer.com/1560-9537/index>

3. Медицинский видеопортал «ТЕЛЕМЕДИЦИНА» Сайт лаборатории телемедицины Российского Научного Центра хирургии имени академика Б.В. Петровского РАМН. <http://www.tele.med.ru/>

4. Ресурс Wiley Online Library (журналы, справочники, он-лайн книги) <https://onlinelibrary.wiley.com/>

5. Сайт Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины» - URL: <https://muvmed.ru/>

6. Библиотека Единого профессионального образовательного портала Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины» - URL: <http://sdo.muvmed.ru/>

7. <http://www.medscape.com> – Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения

8. <http://www.consultant.ru> - Официальный сайт системы КонсультантПлюс

9. <http://www.scsml.rssi.ru/> - центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ)

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

АНО ВО «МУВМ» обеспечивает в течение всего периода освоения программы аспирантуры индивидуальный доступ к электронной информационно-образовательной среде организации посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и локальной сети организации в пределах, установленных законодательством Российской Федерации в области защиты государственной и иной охраняемой законом тайны.

АНО ВО «МУВМ» обеспечивает аспиранту доступ к учебно-методическим материалам, библиотечным фондам и библиотечно-справочным системам, а также информационным, информационно-справочным системам, профессиональным базам данных, состав которых определен соответствующей программой аспирантуры и индивидуальным планом работы.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает доступ аспиранту ко всем электронным ресурсам, которые сопровождают научно-исследовательский и образовательный процессы подготовки научных и научно-

педагогических кадров в аспирантуре согласно соответствующим программам аспирантуры, в том числе к информации об итогах промежуточных аттестаций с результатами выполнения индивидуального плана научной деятельности и оценками выполнения индивидуального плана работы.

Норма обеспеченности образовательной деятельности учебными изданиями определяется исходя из расчета не менее одного учебного издания в печатной и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы аспирантуры, на каждого аспиранта по каждой дисциплине, входящей в учебный план (индивидуальный учебный план) аспиранта.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

АНО ВО «МУВМ» обеспечивает аспиранту доступ к научно-исследовательской инфраструктуре в соответствии с программой аспирантуры и индивидуальным планом работы.

АНО ВО «МУВМ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

АНО ВО «МУВМ» имеет специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование для обеспечения научного компонента, дисциплин (модулей) и практик.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «МУВМ».

Электронная информационно-образовательная среда АНО ВО «МУВМ» обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

АНО ВО МУВМ обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин и при необходимости подлежит обновлению).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками АНО ВО «МУВМ», а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников АНО ВО «МУВМ» соответствует квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

## 10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 10.1. Текущий контроль успеваемости:

Примеры тестовых заданий:

*Основы медицинской реабилитации*

1. Медицинская реабилитация - это

- а) комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций и социальную реадaptацию больного
- б) введение вакцины с целью стимулировать иммунную систему организма к защите его от инфекционных болезней
- в) совокупность мероприятий, предупреждающих заболевания или предохраняющих от их возникновения
- г) комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья пациента
- д) профилактический медицинский осмотр здоровых лиц, определенного возраста для выявления факторов риска и выявления заболеваний на ранних стадиях

2. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:

- а) медицинские, психологические, социальные
- б) медицинские, психологические, профессиональные
- в) биологические, психологические, профессиональные

3. Этапы медицинской реабилитации:

- а) лечебно-реабилитационный
- б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации
- в) амбулаторный
- г) домашний
- д) санаторный
- е) поздней медицинской реабилитации

4. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

- а) лечебно-реабилитационный
- б) стационарный
- в) амбулаторный
- г) домашний
- д) санаторный
- е) поздней медицинской реабилитации

5. Шкала ФК используется для:

- а) унификации экспертного решения
- б) детализации клинического диагноза
- в) оценки эффективности реабилитационных мероприятий

г) соблюдения принципа преемственности в реабилитации

*Частные вопросы медицинской реабилитации онкологических больных*

1. Ведущим методом в постановке диагноза злокачественного новообразования является:

- А. ультразвуковое исследование
- Б. гистологическое исследование биоптата
- В. компьютерная томография

2. Оценка общего состояния онкологического больного проводится по шкале:

- А. ECOG-ВОЗ (в баллах)
- Б. по индексу Карновского (в %)
- В. все ответы правильны

3. К характерным клиническим проявлениям лучевых повреждений легких относится:

- А. одышка разной степени выраженности
- Б. обморок, головокружение
- В. телеангиэктазии

4. Наиболее радиочувствительные ткани организма человека из ниже перечисленных – это:

- А. эпителиальные ткани верхних дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта
- Б. спинной мозг
- В. лимфоидная и эндокринная ткани

5. Рвота, тошнота, лихорадка, обморок, головокружение, возникшие у пациента в первые часы после введения цитостатика, относятся к:

- А. локальным осложнениям химиотерапии
- Б. непосредственным системным осложнениям химиотерапии
- В. ближайшим системным осложнениям химиотерапии
- Г. правильного ответа нет

6. Ионизирующим эффектом обладает:

- А. инфракрасное излучение
- Б. ультрафиолетовое излучение
- В. лазерное излучение в инфракрасном спектре
- Г. гамма-излучение

7. Какой физический фактор имеет канцерогенное действие:

- А. ультразвук
- Б. ультрафиолетовое излучение
- В. лазерное излучение в инфракрасном спектре
- Г. УВЧ

8. Какой физический метод лечения имеет сквозное проникновение в ткани:

- А. ультрафиолетовое излучение
- Б. УВЧ
- В. СВЧ
- Г. магнитное поле

9. Низкочастотная терапия - это электрические колебания в диапазоне частот:

- А. до 50 Гц
- Б. до 200 Гц

- В. до 5000 Гц
- Г. до 10000 Гц

10. Малоинвазивные технологии в онкологии – это:

- А. ультразвуковая абляция
- Б. радиочастотная абляция
- В. лазерная абляция
- Г. Кривоабляция
- Д. все вышеперечисленное

### 10.2. Промежуточная аттестация:

Примеры тестовых заданий:

1. Лица с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование, относятся к:

- А. II клинической группе
- Б. III клинической группе
- В. IV клинической группе
- Г. правильного ответа нет

2. Индифферентная температура водных процедур:

- А. ниже 20 °С
- Б. 20–35 °С
- В. 36–37 °С
- Г. 38–40 °С
- Д. выше 40 °С

3. Наиболее характерными побочными эффектами длительной гормонотерапии с использованием избирательных (селективных) модуляторов эстрогеновых рецепторов (в частности Тамоксифена) являются:

- А. остеопороз
- Б. гиперплазия эндометрия
- В. ишемическая болезнь сердца

4. Сроки направления онкологических больных III клинической группы на санаторно-курортное лечение:

А. для местных санаториев не ранее 3 – 6 месяцев, для курортов - не ранее 6 - 12 месяцев после окончания радикального лечения

Б. для местных санаториев не ранее 12 месяцев, для курортов - не ранее 24 месяцев после окончания радикального лечения

5. Методы бальнеотерапии, применяемые в реабилитации онкологических больных III клинической группы:

- А. души индифферентной температуры с низким или средним давлением воды
- Б. ванны газовые - жемчужные индифферентной температуры
- В. ванны ароматические - хвойные индифферентной температуры
- Г. все вышеперечисленное

6. При радикальной мастэктомии по Маддену удаляется:

- А. вся молочная железа
- Б. вся молочная железа и зоны регионарного метастазирования
- В. молочная железа, большая грудная мышца и зоны регионарного метастазирования

7. Причины возникновения у больных раком молочной железы, перенесших радикальное лечение, лимфедемы верхней конечности:

- А. пересечение лимфатических путей во время операции
- Б. удаление лимфатических узлов во время операции
- В. повреждающее действие лучевой терапии
- Г. рубцовые изменения
- Д. все вышеперечисленное

8. Наиболее распространенным и доступным методом диагностики постмастэктомической лимфедемы является:

- А. линейное измерение длины окружности конечности на определенных уровнях
- Б. измерение объема вытесненной воды при погружении конечности в градуированную емкость с водой
- В. ультразвуковое исследование

9. Возбудителями рожистого воспаления являются:

- А. стрептококки групп А, С, G
- Б. стафилококки
- В. клостридии

10. Какие встречаются формы рожистого воспаления по характеру местных проявлений:

- А. эритематозная
- Б. буллезная
- В. эритематозно-геморрагическая
- Г. эритематозно-буллезная
- Д. все вышеперечисленное