

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 31.10.2023 09:57:00

Уникальный программный идентификатор:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **Рабочая программа дисциплины «ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АКУПУНКТУРЫ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) - Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело для иностранных обучающихся, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г. приказ № 95.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии «30» августа 2019 г., (протокол № 1)

Заведующий кафедрой топографической анатомии  
и оперативной хирургии, доцент А.А. Зайков

Ученым советом лечебного факультета 31.08.2019 г. (протокол № 76)

Председатель совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом 31.08.2019 г., протокол № 1а.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчик:**

Зав. кафедрой топографической анатомии и  
оперативной хирургии А.А. Зайков

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной деятельности	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированные по темам (разделам).	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.3. Тематический план лекций	8
3.4. Тематический план практический занятий (семинаров)	10
3.5. Самостоятельная работа обучающихся	11
Раздел 4. Перечень учебно-методических материалов и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	11
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.1.1. Основная литература	12
4.1.2. Дополнительная литература	12
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	14
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цели изучения дисциплины (модуля):**

Цель дисциплины – освоение основных, клинически важных вопросов ориентирной и проекционной анатомии человека, а также основных вопросов истории, философии различных методов акупунктуры.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):**

- сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов.
- способствовать формированию навыка оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
- сформировать навыки участия в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
- способствовать формированию готовности к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
- сформировать навыки готовности и участия во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
- способствовать созданию у будущих врачей представления об основных ориентирах на теле человека, используемых при обследовании пациентов.
- способствовать изучению проекции основных сосудисто-нервных образований на поверхность тела человека.
- способствовать получению представления об исторических и философских основах акупунктуры.
- создать условия для практической отработки основ акупунктуры (по принципу самопомощи и взаимопомощи).

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Топографо-анатомическое обоснование акупунктуры» относится к блоку Б1. Дисциплины вариативной части. Дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Анатомия; Философия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Поликлиническая терапия. Знания, полученные в ходе изучения дисциплины, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты);  
население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Виды профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская

## 1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускников следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З3. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	Тестирование, собеседование, рефераты	Тестирование, собеседование
2.	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	З1. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.	У1. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива; применять знания этических аспектов работы врача при общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	В1. Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи	Тестирование, ситуационные задачи, собеседование
3.	ОПК-7	готовностью к использованию основных физико-химических, математически	З5. Общие закономерности функционирования органов и систем с позиций	У5. Решать типовые задачи с использованием основных законов функциониро	В5. Медико-биологическим понятийным аппаратом.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, рефераты	Тестирование, ситуационные задачи, собеседование

		х и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	функциональных систем.	вания органов и систем организма в норме			
4.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	31. Общие принципы протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	У1. Собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос пациента, объективное исследование систем органов, определить показания для лабораторного и инструментального исследования. Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	В1. Методами физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинические инструментальные данные с целью выявления заболевания.	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, практические навыки	Тестирование, ситуационные задачи, практические навыки, собеседование

## Раздел 2. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа

Вид учебной работы	Всего часов	Триместр
		№ С (12)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Контактная работа (всего)	48	48
в том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа (всего)	24	24
в том числе:		
написание рефератов	4	4
подготовка к занятиям	8	8
подготовка к тестовому контролю	6	6
решение ситуационных задач	4	4
освоение практических навыков	2	2
Вид промежуточной аттестации	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	72	72
Зачетные единицы	2	2

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурирование по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5	Исторические сведения об акупунктуре. Некоторые принципы Древней Восточной философии и медицины.	<i>Лекции:</i> Исторические сведения об акупунктуре; Некоторые принципы Древней Восточной философии; Некоторые принципы Древней Восточной медицины. <i>Практические занятия:</i> Исторические сведения об акупунктуре; Теоретические основы метода пунктурной рефлексотерапии.
2.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5	Границы и внешние ориентиры областей тела человека. Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических образований.	<i>Лекция:</i> Границы и внешние ориентиры областей тела человека; Проекционная анатомия конечностей, головы и шеи; Проекционная анатомия грудной клетки и живота. <i>Практические занятия:</i> Границы и внешние ориентиры областей тела человека; Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических образований.
3.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5	Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син». Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь). Топографическая анатомия энергетических линий и точек акупунктуры.	<i>Лекции:</i> Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син»; Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь); Меридианы легких, толстой кишки, желудка; Меридианы селезенки, сердца, тонкой кишки. Меридианы мочевого пузыря, почек, перикарда; Меридианы трех обогревателей, желчного пузыря, печени. <i>Практические занятия:</i> Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син»; Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь); Меридианы легких, толстой кишки, желудка, селезенки; Меридианы сердца, тонкой кишки, мочевого пузыря, почек; Меридианы перикарда, трех обогревателей, желчного пузыря, печени.
4.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5	Компьютерная диагностика «Риодараку». Практическое применения принципов «су-джок»-терапии.	<i>Лекция:</i> Основы «су-джок» терапии. <i>Практические занятия:</i> Компьютерная диагностика «Риодараку»; Практическое применения принципов «су-джок»-терапии.

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ЛР	ПЗ	Сем	СРС	всего
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Исторические сведения об акупунктуре. Некоторые принципы Древней Восточной философии и медицины.	3	-	8	-	6	17
2.	Границы и внешние ориентиры областей тела человека. Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических образований.	3	-	8	-	6	17
3.	Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син». Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь). Топографическая анатомия энергетических линий и точек акупунктуры.	4	-	10	-	6	20
4.	Компьютерная диагностика «Риодараку». Практическое применения принципов «су-джок»-терапии.	2	-	10	-	6	18
Вид промежуточной аттестации:		зачет		зачет			+
Итого:		12	-	36	-	24	72

### 3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				трим. С (12)
1	2	3	4	5
1.	1	Исторические сведения об акупунктуре.	Вопросы появления акупунктуры в странах Востока, ее развитие и распространение в другие страны. Исторические сведения о появлении метода акупунктуры в Европе и России.	1
2.	1	Некоторые принципы Древней Восточной философии	Вопросы философии стран Древнего Востока (Вавилона, Египта, Китая, Индии и др.). Натурфилософские учения о природе вещей, принципы даосизма.	1
3.	1	Некоторые принципы Древней Восточной медицины.	Философские основы принципа Восточной медицины. Некоторые положения теоретической и практической китайской медицины.	1
4.	2	Границы и внешние ориентиры областей тела человека.	Описание границ областей тела человека с топографо-анатомической точки зрения и ориентиров, используемых как при изучении	1

			топографической анатомии, так и в практической медицине.	
5.	2	Проекционная анатомия конечностей, головы и шеи.	Вопросы проекции сосудисто-нервных образований на поверхность конечностей, головы и шеи человека по топографо-анатомическим областям, их практическое значение.	1
6.	2	Проекционная анатомия грудной клетки и живота.	Вопросы проекции сосудисто-нервных образований и органов на поверхность грудной клетки, живота человека по топографо-анатомическим областям, их практическое значение.	1
7.	3	Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син».	Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син». Взаимодействие органов на основании учения о «пяти первоэлементах».	1
8.	3	Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь).	Учение о «жизненной энергии» - «чи». Учение о «полярности сил» (ян-инь). Учение о причинах болезней. Некоторые положения практической китайской медицины. Основные методы исследования больных и диагностика болезней. Способы и средства лечения.	1
9.	3	Меридианы легких, толстой кишки, желудка.	Наружные ходы меридианов легких, толстой кишки и желудка. Внутренние ходы меридианов легких, толстой кишки и желудка. Локализация биологически активных точек по меридианам.	1
10.	3	Меридианы селезенки, сердца, тонкой кишки. Меридианы мочевого пузыря, почек, перикарда.	Наружные ходы меридианов селезенки, сердца, тонкой кишки. Внутренние ходы меридианов селезенки, сердца, тонкой кишки. Локализация биологически активных точек по меридианам. Наружные ходы меридианов мочевого пузыря, почек, перикарда. Внутренние ходы меридианов мочевого пузыря, почек, перикарда. Локализация биологически активных точек по меридианам.	0,5
11.	3	Меридианы трех обогревателей, желчного пузыря, печени.	Наружные ходы меридианов трех обогревателей, желчного пузыря, печени. Внутренние ходы меридианов трех обогревателей, желчного пузыря, печени. Локализация биологически активных точек по меридианам.	0,5
12.	4	Основы «су-джок» терапии.	История развития «су-джок» терапии. Теория «насекомого». Принципы оказания взаимо- и самопомощи.	2
<b>Итого:</b>				<b>12</b>

### 3.4. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				трим. С (12)
1	2	3	4	5
1.	1	Исторические сведения об акупунктуре.	История развития чжэнь-цзю терапии в странах Востока. Основатели иглорефлексотерапии. Развитие иглорефлексотерапии в странах Запада.	4
2.	1	Теоретические основы метода пунктурной рефлексотерапии.	Общее представление о системе взаимосвязи покровов тела и внутренних органов. Морфофункциональные основы системы «покровы тела – каналы связи – внутренние органы». Физиологическое значение системы «покровы тела – внутренние органы».	4
3.	2	Границы и внешние ориентиры областей тела человека.	Определение внешних ориентиров по областям тела человека (голова, шея, грудь, живот, верхняя конечность, нижняя конечность). Расположение условных линий по областям тела человека с использованием внешних ориентиров.	4
4.	2	Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических образований.	Определение проекции сосудисто-нервных образований по областям тела человека. Проекция органов грудной полости, живота, забрюшинного пространства и таза на поверхность кожных покровов по областям.	4
5.	3	Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син».	Понятия о «пяти первоэлементах». Взаимосвязь «пяти первоэлементов» друг с другом. Правила их взаимодействия. Распределение органов по «пяти первоэлементам».	2
6.	3	Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь).	Понятие о «жизненной энергии» - «чи». Пути циркуляции энергий в теле человека. Принцип взаимодействия и борьбы противоположностей «жизненной энергии»- (ян-инь). Учение о причинах болезней.	2
9.	3	Меридианы легких, толстой кишки, желудка, селезенки.	Определение проекции меридианов легких, толстой кишки, желудка, селезенки. Проекция биологически активных точек по меридианам.	2
10.	3	Меридианы сердца, тонкой кишки, мочевого пузыря, почек.	Определение проекции меридианов сердца, тонкой кишки, мочевого пузыря, почек. Проекция биологически активных точек по меридианам.	2

11.	3	Меридианы перикарда, трех обогревателей, желчного пузыря, печени.	Определение проекции меридианов перикарда, трех обогревателей, желчного пузыря, печени. Проекция биологически активных точек по меридианам.	2
12.	4	Компьютерная диагностика «Риодараку».	Снятие информации при применении компьютерной диагностики «Риодараку». Анализ полученных данных.	4
13.	4	Практическое применения принципов «суджок»-терапии.  Зачетное занятие	Определение точек при проведении «суджок» терапии. Оказание само- и взаимопомощи. «Цзю-терапия» (прижигание). Восточные методы массажа.  Тестирование, ситуационные задачи, практические навыки.	4  2
<b>Итого:</b>				<b>36</b>

### 3.5. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	С (12)	Исторические сведения об акупунктуре. Некоторые принципы Древней Восточной философии и медицины.	Подготовка к занятиям и тестовому контролю, реферат	6
2.		Границы и внешние ориентиры областей тела человека. Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических образований.	Подготовка к занятиям и тестовому контролю, решение ситуационных задач	6
3.		Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син». Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь). Топографическая анатомия энергетических линий и точек акупунктуры.	Подготовка к занятиям и тестовому контролю, решение ситуационных задач, реферат	6
4.		Компьютерная диагностика «Риодараку». Практическое применения принципов «суджок»-терапии.	Подготовка к занятиям и тестовому контролю, решение ситуационных задач, практические навыки	6
ИТОГО часов в триместре:				24
<b>Всего часов на СРС:</b>				<b>24</b>

## Раздел 4. Перечень учебно-методических материалов и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

### 4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия.	Николаев А.В.	М., 20018.	60	ЭБС Консультант студента
2.	Медицинская реабилитация. Гл. 5. Рефлексотерапия.	Пономаренко Г. Н.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014.	1	ЭБС Консультант студента

#### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Акупунктура: Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун.	Вогралик В. Г.	М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.	1	ЭБС Консультант студента

#### 4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. "Медфильм"- <https://www.youtube.com/user/1MGMU>
2. [https://www.youtube.com/channel/UCIUf0w2V17GMDY\\_Gk3KaNHA](https://www.youtube.com/channel/UCIUf0w2V17GMDY_Gk3KaNHA)
3. <https://www.youtube.com/channel/UCfoW4q8GXs98kTvkbSz1nbg>
4. <https://www.youtube.com/channel/UChWhwnvYrubY1tPthoQ4Nzw>
5. [https://www.youtube.com/channel/UCCBjbppHn\\_iF\\_d5fQmsYF8w](https://www.youtube.com/channel/UCCBjbppHn_iF_d5fQmsYF8w)
6. <http://nsicu.ru>
7. "MedicalTelevisions"- <https://www.youtube.com/user/MedicalTelevisions>

#### 4.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: решение ситуационных задач, ролевые игры, брейнсторм, мозговая атака и др.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный)
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### **4.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. № 218 учебного корпуса № 2 ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 213,215, 218, учебного корпуса № 2 Кировского ГМУ;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. № 215, 218 учебного корпуса № 2 ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России
- помещения для самостоятельной работы – каб. № 213,215 учебного корпуса №2 ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – каб. № 216 учебного корпуса № 2 ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

#### **Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А).**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

## **Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

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

**Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии**

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по  
дисциплине (модуля)**

**«ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АКУПУНКТУРЫ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность (профиль) - Лечебное дело на иностранном языке  
Форма обучения очная

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерные вопросы к собеседованию по текущему контролю, критерии оценки  
(ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5)**

**1.1.1. Итоговый опрос по теме: Исторические сведения об акупунктуре. Некоторые  
принципы Древней Восточной философии и медицины.**

1. История появления «чжень-цзю» терапии на Древнем Востоке.
2. Развитие иглоукалывания в Китае в древние времена.
3. Развитие иглоукалывания в современном Китае.
4. Этапы развития иглоукалывания в Западной Европе.
5. Развитие иглорефлексотерапии в России.
6. Виды иглорефлексотерапии.
7. Методы воздействия на биологически активные точки.
8. Понятие о «начале начал».
9. Основные понятия о строение мира в конфуцианстве и даосизме.
10. Основные постулаты Древней индийской медицины.
11. Основные положения канона китайской медицины «Ней-цзин».
12. Способы и средства лечения Восточной медицины.

**1.1.2. Итоговый опрос по теме: Границы и внешние ориентиры областей тела человека.  
Проекционная анатомия сосудисто-нервных и других морфологических  
образований.**

1. Классификация ориентиров тела человека.
2. Границы и внешние ориентиры головы.
3. Границы и внешние ориентиры шеи.
4. Границы и внешние ориентиры верхней конечности.
5. Границы и внешние ориентиры нижней конечности.
6. Границы и внешние ориентиры груди.
7. Границы и внешние ориентиры брюшной стенки.
8. Границы и внешние ориентиры поясничной области.
9. Проекционная анатомия сосудов и нервов головы.

10. Проекционная анатомия сосудов и нервов шеи.
11. Проекционная анатомия сосудов и нервов верхней конечности.
12. Проекционная анатомия сосудов и нервов нижней конечности.
13. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов грудной клетки.
14. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов живота.
15. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов брюшинного пространства.
16. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов таза.

**1.1.3. Итоговый опрос по теме: Учение о «пяти первоэлементах» - «у-син». Учение о «жизненной энергии» - «чи» и о «полярности сил» (Ян-Инь). Топографическая анатомия энергетических линий и точек акупунктуры.**

1. Пять основных «первоэлементов».
2. Перечислить пять «основных» органов.
3. Перечислить двенадцать «существенных» органов.
4. ИНЬ-органы.
5. ЯН-органы.
6. Понятие о жизненной энергии «чи».
7. Понятие о законе «ян-инь».
8. Временные промежутки активности органов тела человека.
9. Пять основных темпераментов в зависимости от соотношения «ян-инь».
10. Меридиан легких.
11. Меридиан толстой кишки.
12. Меридиан желудка.
13. Меридиан селезенки.
14. Меридиан сердца.
15. Меридиан тонкой кишки.
16. Меридиан мочевого пузыря.
17. Меридиан почек.
18. Меридиан перикарда.
19. Меридиан трех обогревателей.
20. Меридиан желчного пузыря.
21. Меридиан печени.

**1.1.4. Итоговый опрос по теме: Компьютерная диагностика «Риодараку». Практическое применения принципов «су-джок»-терапии.**

1. Кем и когда была разработана электропунктурная диагностика «Риодараку».
2. Формула метода И. Накатани.
3. Показания и противопоказания компьютерной диагностики «Риодараку».
4. Условия подготовки и проведения электропунктурной диагностики.
5. Техника и порядок электропунктурных измерений.
6. Интерпретация данных электропунктурной диагностики.
7. Закон подобия и голографические системы кисти
8. Лечебные системы кистей и стоп.
9. Стандартные системы проекционного соответствия кистей и стоп.
10. Линии ориентирования в базовых системах соответствия.
11. Системы насекомого.
12. Мини системы проекционного соответствия телу.

**Критерии оценки:**

**Оценка «отлично»:** глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела; полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы; демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы; воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности; уверенное владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

**Оценка «хорошо»:** наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся после дополнительных и наводящих вопросов; демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы; четкое изложение учебного материала; владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

**Оценка «удовлетворительно»:** наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся; демонстрация обучающимся недостаточно полных знаний по пройденной программе; неструктурированное, нестройное изложение учебного материала при ответе; затруднения при выполнении практических задач.

**Оценка «неудовлетворительно»:** незнание материала темы или раздела; при ответе обучающийся допускает серьезные ошибки; обучающийся не может выполнить практические задачи.

## **1.2. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5)**

1. История появления «чжень-цзю» терапии на Древнем Востоке.
2. Развитие иглоукалывания в Китае в древние времена.
3. Развитие иглоукалывания в современном Китае.
4. Этапы развития иглоукалывания в Западной Европе.
5. Развитие иглорефлексотерапии в России.
6. Виды иглорефлексотерапии.
7. Методы воздействия на биологически активные точки.
8. Понятие о «начале начал».
9. Основные понятия о строение мира в конфуцианстве и даосизме.
10. Основные постулаты Древней индийской медицины.
11. Основные положения канона китайской медицины «Ней-цзин».
12. Способы и средства лечения Восточной медицины.
13. Классификация ориентиров тела человека.
14. Границы и внешние ориентиры головы.
15. Границы и внешние ориентиры шеи.
16. Границы и внешние ориентиры верхней конечности.
17. Границы и внешние ориентиры нижней конечности.
18. Границы и внешние ориентиры груди.
19. Границы и внешние ориентиры брюшной стенки.
20. Границы и внешние ориентиры поясничной области.
21. Проекционная анатомия сосудов и нервов головы.
22. Проекционная анатомия сосудов и нервов шеи.
23. Проекционная анатомия сосудов и нервов верхней конечности.
24. Проекционная анатомия сосудов и нервов нижней конечности.
25. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов грудной клетки.
26. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов живота.
27. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов брюшинного пространства.
28. Проекционная анатомия сосудов, нервов и органов таза.
29. Пять основных «первоэлементов».
30. Перечислить пять «основных» органов.
31. Перечислить двенадцать «существенных» органов.
32. ИНЬ-органы.
33. ЯН-органы.

34. Понятие о жизненной энергии «чи».
35. Понятие о законе «ян-инь».
36. Временные промежутки активности органов тела человека.
37. Пять основных темпераментов в зависимости от соотношения «ян-инь».
38. Меридиан легких.
39. Меридиан толстой кишки.
40. Меридиан желудка.
41. Меридиан селезенки.
42. Меридиан сердца.
43. Меридиан тонкой кишки.
44. Меридиан мочевого пузыря.
45. Меридиан почек.
46. Меридиан перикарда.
47. Меридиан трех обогревателей.
48. Меридиан желчного пузыря.
49. Меридиан печени.
50. Кем и когда была разработана электропунктурная диагностика «Риодараку».
51. Формула метода И. Накатани.
52. Показания и противопоказания компьютерной диагностики «Риодараку».
53. Условия подготовки и проведения электропунктурной диагностики.
54. Техника и порядок электропунктурных измерений.
55. Интерпретация данных электропунктурной диагностики.
56. Закон подобия и голографические системы кисти
57. Лечебные системы кистей и стоп.
58. Стандартные системы проекционного соответствия кистей и стоп.
59. Линии ориентирования в базовых системах соответствия.
60. Системы насекомого.
61. Мини системы проекционного соответствия телу.

#### **Критерии оценки:**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; демонстрирует применение терминологии на русском и латинском языке, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### **1.3. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ПК-5).**

#### Примерные тестовые задания для текущего контроля и зачета.

##### *1 уровень:*

1. Первые исторические сведения об акупунктуре в Китае относятся (ОК-1):
  - а) к VI в. до н.э.\*

- б) к III в. до н.э.
- в) к III в. н.э.
- г) к VII в. н.э.

2. Какая из перечисленных книг относится к первой специальной книге по иглоукалыванию (ОК-1):

- а) «Хуан-ди Нэйцзин-су-вэй-лин-шу»
- б) «Цзю-и-цзин» \*
- в) «Цзянь-цзин-фан»
- г) «Шэнь-ци-цзун-ду»

3. В России первые сведения об акупунктуре опубликовал (ОК-1):

- а) П.Л.Коричевский
- б) А.Я.Виолин
- в) П.А.Чаруковский \*
- г) А.А.Татаринов

4. Какое из религиозных и общефилософских учений легло в основу развития акупунктуры (ОК-1):

- а) даоизм
- б) конфуцианство \*
- в) буддизм
- г) ислам

5. Последовательность лечебных мероприятий по тибетской медицине («Сущность целебного») (ОПК-4):

- а) диета, силы природы 1\*
- б) лекарства 3\*
- в) хирургические операции 4\*
- г) движение, массаж 2\*

6. Кто впервые описал основные проявления воспаления (ОК-1):

- а) Хуан Фу-ми \*
- б) Сушрут
- в) Корнелий Цельс
- г) Хараки

7. Время апогеи деятельности и чувствительности желудка (ОПК-7):

- а) 1-3
- б) 5-7
- в) 7-9 \*
- г) 13-15
- д) 19-21

8. Какие понятия относятся к «полярности сил» (ОПК-4):

- а) инь \*
- б) юнь
- в) ян \*
- г) чи
- д) цзю

9. В зависимости от соотношения сил «ян-инь» различают два основных патологических синдрома (ОПК-7):
- а) синдром избытка \*
  - б) синдром «пустой» реактивности
  - в) синдром «горячей» деятельности
  - г) синдром недостатка \*
  - д) синдром «холодной» деятельности
10. Кто впервые описал основные проявления воспаления (ОК-1):
- а) Хуан Фу-ми;
  - б) Сушрут;
  - в) Корнелий Цельс; \*
  - г) Хараки.
11. Образования используемые на теле человека, как внешние ориентиры (ОПК-4):
- а) кости; \*
  - б) сосуды;
  - в) кожные структуры; \*
  - г) мышцы;
  - д) нервы; \*
12. Границами подключичной области являются (ПК-5):
- а) третье ребро; \*
  - б) передний край дельтовидной мышцы; \*
  - в) ключица; \*
  - г) верхний край большой грудной мышцы;
  - д) край грудины. \*
13. Внешними ориентирами ягодичной области являются (ПК-5):
- а) нижний край большой ягодичной мышцы; \*
  - б) гребень подвздошной кости; \*
  - в) подгрушевидное отверстие;
  - г) большой вертел; \*
  - д) остистые отростки крестца и копчика.
14. Точками для проведения проекционной линии лицевой артерии являются (ПК-5):
- а) пересечение переднего края жевательной мышцы и нижнего края нижней челюсти; \*
  - б) наружный угол глазной щели;
  - в) внутренний угол глазной щели; \*
  - г) угол нижней челюсти;
  - д) крыло носа.
15. Проекционная линия передней большеберцовой артерии провидится между двумя точками (ПК-5):
- а) головка малоберцовой кости;
  - б) середина линии соединяющей головку малоберцовой кости и бугристость большеберцовой кости; \*
  - в) медиальная лодыжка;
  - г) середина линии соединяющей медиальную и латеральную лодыжки; \*
  - д) ахиллово сухожилие.

16. Точка проекции дна желчного пузыря на брюшную стенку (ПК-5):  
а) точка Пирогова;  
б) точка Пти;  
в) точка Курвуазье; \*  
г) точка Волковича-Дьяконова;  
д) точка Мак Бурнея.
17. Чаще остальных в су-джок терапии используют такие инструменты (ОПК-5):  
а) микроиглы; \*  
б) моксы; \*  
в) массажёры;  
г) магниты; \*  
д) натуральные камни;  
е) металлические звездочки.
18. В системе су-джок терапии используются два варианта проекций внутренних органов на пальцах (ОПК-7):  
а) Система «Кегли»; \*  
б) Система «Насекомого»; \*  
в) Система «Шара»;  
г) Система «Проекции».
19. Противопоказания к терапии су-джок (ПК-5):  
а) людей старше 70 лет;  
б) дети до года; \*  
в) беременность; \*  
г) острое протекание заболеваний; \*  
д) хронические заболевания.
20. С каких областей тела человека снимаются потенциалы при диагностике по «Риодораку» (ОПК-5):  
а) кисть; \*  
б) голова;  
в) грудная клетка;  
г) стопа; \*  
д) брюшная стенка.

### **2 уровень:**

1. Образования, используемые на теле человека, как внешние ориентиры (ОПК-5):  
а) ...; б) ...; в) ...;
2. Границами подключичной области являются (ОПК-7):  
а) ...; б) ...; в) ...; г) ...;
3. Внешними ориентирами ягодичной области являются (ОПК-7):  
а) ...; б) ...; в) ...;
4. Какие каналы имеют физиологическое преобладание «инь» (ПК-5):  
а) ...; б) ...;
5. Какие каналы имеют физиологическое преобладание «ян» (ПК-5):  
а) ...; б) ...;
6. Наибольшее количество биологически активных точек (67) находится на канале (ОПК-5):  
а) ...;

7. Чаще остальных в Су-Джок терапии используют инструменты (ОК-1):  
а) ...;
8. В системе Су-Джок терапии используются два варианта проекций внутренних органов на пальцах (ПК-5):  
а) ...; б) ...;
9. Противопоказания к терапии Су-Джок (ОПК-7):  
а) ...; б) ...;

### **3 уровень:**

1. Укажите правильные действия при лечении на уровне энергетической структуры пациента с неукротимой рвотой (ПК-5).

Дайте обоснование данной патологии?

- А) Заболевание пищевода;
- Б) Заболевание поджелудочной железы;
- В) Патология двенадцатиперстной кишки; \*
- Г) Непроходимость тонкого кишечника; \*

Точки для проведения акупунктуры?

- А) С 2, 7, 4; J 5;
- Б) J 2, 4; С 3, 6;
- В) С 1, 5, 2; J 1; \*

2. Укажите правильные действия при лечении на уровне энергетической структуры пациента с крайне медленным сращением костного перелома (ПК-5):

Дайте обоснование данного осложнения?

- А) Нарушение обменных процессов; \*
- Б) Правильная репозиция костных отломков;
- В) Нарушение кровообращения;

Точки для проведения акупунктуры?

- А) H 1, 5, 2; I 1; \*
- Б) H 2, 4; I 3, 6;
- В) H 3, 4, 5; I 2;

3. Укажите правильные действия при лечении на уровне энергетической субструктуры пациента с пилороспазмом (ПК-5):

Дайте обоснование данной патологии?

- А) Язвенная болезнь пилорического отдела желудка;
- Б) Заболевание желчного пузыря;
- В) Опухоль пилорического отдела желудка;
- Г) Гипертрофия мышечной оболочки; \*

Точки для проведения акупунктуры?

- А) С 2, 7, 4; G 5; K 4;
- Б) С 6; G 1; K 6, 4, 2; J 6; \*
- В) С 1, 5, 2; K 1; J 4;

### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** - не менее 71% правильных ответов;  
**«не зачтено»** - 70% и менее правильных ответов.

#### 1.4. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

**Задача 1.** (ОПК-4) Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии. Определите необходимый курс лечения и виды воздействия на биологически-активные точки?

Алгоритм решения задачи № 1.

1. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур.
2. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электро-иглорефлексотерапию, прижигание.

**Задача 2.** (ОПК-7) Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Определите необходимый курс лечения, условия, методы рефлексотерапии?

Алгоритм решения задачи № 2.

1. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться.
2. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях.
3. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание.
4. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

**Задача 3.** (ПК-5) Боли в спине при поясничном остеохондрозе являются показанием для проведения рефлексотерапии. Может ли рефлексотерапия сочетаться с другими методами лечения, методы рефлексотерапии, количество сеансов лечения?

Алгоритм решения задачи № 3.

1. Необходимо отметить, что для повышения эффективности лечения необходимо сочетание рефлексотерапии с проведением лечебного массажа и гимнастики.
2. Можно использовать следующие рефлексотерапевтические методики: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание, баночный массаж, лазеропунктуру.
3. Сеансы следует проводить ежедневно, особенно в начале курса лечения, потом при наличии положительной динамики можно проводить сеансы через день, курс лечения 10-15 процедур.
4. В конце курса лечения для закрепления положительного эффекта можно поставить микроиглы на зону ушной раковины на 1-2 недели.

**Задача 4.** (ПК-5) К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Алгоритм решения задачи № 4.

1. Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии.
2. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур.

3. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электроиглорефлексотерапию, прижигание.
4. Необходимо отметить, что для повышения эффективности лечения необходимо сочетание рефлексотерапии с проведением лечебного массажа и гимнастики.

**Задача 5.** (ПК-5) Мужчина в возрасте 49 лет обратился к неврологу с жалобами на боли в области поясницы, появившиеся после интенсивной работы на даче. После обследования был поставлен диагноз поясничного остеохондроза с корешковым синдромом. Пациент был направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Какие способы воздействия на акупунктурные точки может предложить рефлексотерапевт?

Алгоритм решения задачи № 4.

1. Боли в спине при поясничном остеохондрозе являются показанием для проведения рефлексотерапии.
2. Необходимо отметить, что для повышения эффективности лечения необходимо сочетание рефлексотерапии с проведением лечебного массажа и гимнастики.
3. Можно использовать следующие рефлексотерапевтические методики: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание, баночный массаж, лазеропунктуру.
4. Сеансы следует проводить ежедневно, особенно в начале курса лечения, потом при наличии положительной динамики можно проводить сеансы через день, курс лечения 10-15 процедур.
5. В конце курса лечения для закрепления положительного эффекта можно поставить микроиглы на зону ушной раковины на 1-2 недели.

### **Критерии оценки**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; демонстрирует применение терминологии на русском и латинском языке, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### **1.5. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ПК-5).**

1. Освоить методы определения рефлексогенных точек для иглорефлексотерапии.
2. Освоить методы визуального и пальпаторного способов определения внешних ориентиров.
3. Техникou пальпации, для определения костных и мышечных ориентиров.
4. Освоить методы пальпации и перкуссии органов грудной и брюшной полостей.
5. Освоить работу с классической пентограммой и фигурой пятиконечной звезды.
6. Освоить принцип формирования схем действия иглоукалывания на организм при различных патологиях.
7. Визуализировать на муляже ход меридианов легких, толстой кишки, желудка и селезенки, на основе внешних ориентиров.

8. Визуализировать на муляже ход меридианов сердца, тонкой кишки, мочевого пузыря, почек, на основе внешних ориентиров.
9. Визуализировать на муляже ход меридианов перикарда, трех обогревателей, желчного пузыря, печени, на основе внешних ориентиров.
10. Визуализировать на муляже кисти и стопы репрезентативные (акупунктурные) точки, используемые для измерения электрокожного сопротивления по методу И. Накатани.
11. Выполнить подбор игл для корпоральной акупунктуры.
12. Выполнить постановку игл для лечения головной боли по системе Су-Джок.

#### **Критерии оценки:**

Оценка «зачтено» – обучающийся без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений на биологическом трупном материале или муляжах в полном объеме.

Оценка «не зачтено» – обучающийся не демонстрирует выполнение практических умений на биологическом трупном материале или муляжах.

#### **1.6. Примерные темы для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки (ОК-1, ОПК-7).**

1. Историю развития «чжень-цзю» терапии на Древнем Востоке.
3. Историю развития иглоукалывания в Западной Европе.
4. Историю развития иглорефлексотерапии в России.
  6. Основные принципы Древней Восточной философии.
  7. Основные принципы Древней Восточной медицины.
  8. Понятие о «пяти первоэлементах» - «у-син».
  9. Понятие учения о «жизненной энергии» - «чи».
  10. Основные энергетические «каналы тела».

#### **Требования к структуре и оформлению реферата**

Минимальный объем реферата 10 страниц машинописного текста стандартного формата (полуторный интервал между строк, гарнитура шрифта Times New Roman, кегль 12) без учета приложений. Поля: левое – 30 мм, правое – 15 мм, нижнее – 20 мм, верхнее – 20 мм, абзацный отступ – 1,25. Реферат должен включать следующие разделы:

- 1) титульный лист;
- 2) содержание;
- 3) введение (примерный объем 1-2 страницы);
- 4) основная часть (примерный объем 8-10 страниц);
- 5) заключение (примерный объем 1-2 страницы);
- 6) список использованных источников;
- 7) приложение (если необходимо).

Каждый структурный элемент реферата (введение, основная часть и т.д.) следует располагать с новой страницы, заголовок размещать в середине строки без точки в конце и писать прописными (заглавными) буквами, не подчеркивая, отделяя от текста межстрочным интервалом. Страницы работы нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту, номер страницы проставляется внизу справа без точки в конце. Титульный лист и содержание включаются в общую нумерацию страниц, но номер на них не проставляется. Список использованных источников должен включать не менее 5 источников, оформленных в соответствии с ГОСТ 7.1-2003.

#### **Критерии оценки реферата:**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

**«не зачтено»** – слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

## **2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **2.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный

центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
<b>Всего баллов</b>	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
<b>Всего баллов</b>	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
<b>Всего баллов</b>	<b>32</b>
<b>Всего тестовых заданий</b>	<b>30</b>
<b>Итого баллов</b>	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	71

#### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере.

##### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетной ведомости в соответствующую графу.

## **2.2. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценка «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

## **2.3. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк для подготовки устного ответа. После подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в билете вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование проводится по вопросам билета. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетной ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

## **2.4. Методика проведения защиты рефератов**

**Целью процедуры** текущей аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты реферата, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения части учебной дисциплины.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания охватывает обучающихся, допустивших три и более пропусков лекций. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он не допускается к промежуточной аттестации.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится в конце каждого триместра в соответствии с распоряжением по кафедре.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподаватель определяет тему для реферирования и срок представления реферата. После получения задания обучающийся составляет план и подбирает литературу, консультируется с преподавателем в установленное время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно. Реферат защищается в определенное заведующим кафедры время, результат защиты оценивается «зачтено», «не зачтено».