**Харківський національний медичний університет**

ІV медичний факультет

Кафедра спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія»

Освітньо-професійна програма першого (бакалаврського) рівня вищої освіти

# СИЛАБУС

навчальної дисципліни

 **«КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ порушенні ДІЯЛЬНОСТІ серцево-судинної та дихальної системи»**

**2 курс**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапіїПротокол від «1» вересня 2020 року № 1В.о завідувача кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Г. Істомін «1» вересня 2020 року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовкиПротокол від « » 2020 року № Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ І.В. Лещина  « » серпня 2020 року |

**КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ТА ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ**

Розробники силабусу:

Істомін А.Г. – В.о завідувача кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії, д.мед.н., професор

Латогуз С.І. – доцент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії,, к.мед.н., доцент

Резуненко О.В. – доцент кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії,, к.мед.н.

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Калюжка Аліна Андріївна  |
| Контактний тел. | +380505425047 |
| E-mail: | alinakalyuzhka@gmail.com |
| Інформація про консультації:очні консультаціїрозклад:місце проведення:он-лайн консультації | вівторок з 11.00 до 13.00четвер з 13.00 до 15.00Університетська клініка ХНМУ, вул. Олександра Шпейєра, 4за попередньою домовленістю, Moodle, Zoom, Google Meet |
| Локація | вул. Олександра Шпейєра, 4 |

**Вступ**

Силабус навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи» складений відповідно до Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт) фахівців першого (бакалаврського), галузі знань 22 – «Охорона здоров’я», спеціальності – 227 «Фізична терапія, ерготерапія».

**Опис навчальної дисципліни (анотація).** «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи» як навчальна дисципліна базується на вивченні студентами анатомії людини, медичної біології, медичної хімії, медичної та біологічної фізики, фізіології, патофізіології, гігієни та екології, фармакології, пропедевтики внутрішньої медицини та інтегрується з цими дисциплінами; забезпечує послідовність та взаємозв’язок з внутрішньою медициною, та іншими предметами навчального плану, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формування умінь застосування знань стосовно в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності; навчає використовувати фізичні чинники в практиці фізичного терапевта та ерготерапевта для забезпечення профілактики захворювань, а також для більш швидкого відновлення здоров’я, якості життя і працездатності у хворих є формування у студентів системи знань щодо методів фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи. Задачами вивчення фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи є засвоєння студентами її місця в фізичній терапії хворого. Засвоєння загальних та приватних показань та протипоказань для застосування фізичної реабілітації хворих на захворювання серцево–судинної та дихальної системи. Оволодіння методами фізичної терапії при основних захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи: інфаркті міокарда, хронічної серцевої недостатності, після проведених операцій на серці та судинах, атеросклеротичних захворюваннях судин нижніх кінцівок, хронічному та гострому бронхіті, при пневмоніях, після перенесених пневмоній.

 Медичні ВНЗ повинні готувати всебічно-розвинених спеціалістів, які б володіли теоретичними знаннями та практичними навичками і вміннями застосування різноманітних засобів, отримання поняття про індивідуальну програму фізичної терапії та правила її складання.

**Предмет вивчання** навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи» є формування у студентів системи знань щодо методів фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи.

**Міждисциплінарні зв’язки:** «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи» як навчальна дисципліна базується на дисциплінах анатомія людини, фізіологія людини, валеологія, лікувальна фізкультура, фізичне виховання, гігієна, спортивна медицина, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формуванню умінь застосовувати знання з основ медичних знань в процесі подальшого навчання й у професійної діяльності.

**1. Мета та завдання навчальної дисципліни:**

1.1. Метою викладання навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи**»** є формування у студентів системи знань щодо застосування методів фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи. Задачами вивчення дисципліни є засвоєння студентами її місця в медичній та загальній фізичній терапії хворого з патологією серцево – судинної та дихальної систем, лікувальне та профілактичне значення. Засвоєння загальних та приватних показань та протипоказань для застосування фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи. Оволодіння методами фізичної терапії при основних захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи: інфаркті міокарда, хронічної серцевої недостатності, після проведених операцій на серці та судинах, атеросклеротичних захворюваннях судин нижніх кінцівок, гострих та хронічних захворювань дихальної системи.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної системи**»** є глибоке засвоєння студентами теоретичних знань і практичних навичок для подальшого використання їх в своїй професійній діяльності.

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен:

**знати:**

**-** загальну будову серцево–судинної та дихальної системи;

- основні захворювання серцево–судинної та дихальної системи та принципи їх реабілітації;

- спеціальні методики дихальної гімнастики. Реабілітаційні заходи при лікуванні хворих, які перенесли інфаркт міокарда, ;

- основні лікувально–реабілітаційні заходи після хірургічного втручання на серці та судинах;

- особливості реабілітації хворих при атеросклеротичних ураженнях судин нижніх кінцівок;

- особливості реабілітації хворих після пневмонії;

- основні реабілітаційні заходи при лікуванні хворих, які перенесли плеврит;

- основні лікувально–реабілітаційні заходи при бронхіальній астмі;

- протипоказання до застосування певних методів реабілітації при цих захворюваннях;

**вміти**:

- проводити заходи фізичної терапії при захворюваннях серцево–судинної та дихальної системи та після хірургічних втручань на серці та судинах, застосовуючи основні методи фізичної терапії: лікувальну фізкультуру, масаж, методи та методики фізіотерапії та санаторно – курортного лікування.

1.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами *компетентностей:*

* *інтегральна;*
* *загальні;*
* *спеціальні (фахові, предметні).*

Також вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок (soft skills)*:комунікативність (реалізується через: метод роботи в парах та групах,мозковий штурм, метод самопрезентації),робота в команді (реалізується через: метод проектів, ажурна пилка ), конфлікт-менеджмент (реалізується через: метод драматизації, ігровіметоди), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах,тренінги),лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів,метод самопрезентації).

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей.

**Матриця компетентностей**

|  |  |
| --- | --- |
| Інтегральнакомпетентність | ІК. Здатність вирішувати складні спеціалізовані задачі тапрактичні проблеми, пов’язані з фізичною терапією, ерготерапією, що характеризуються комплексністю таневизначеністю умов, із застосуванням положень, теорій таметодів медико-біологічних наук. |
| Загальнікомпетентності | ЗК 01. Знання та розуміння предметної області та розумінняпрофесійної діяльності.ЗК 02. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).ЗК 03. Навички міжособистісної взаємодіїЗК 04. Здатність працювати в командіЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільноїмети.ЗК 06. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так іписьмово.ЗК 07. Здатність спілкуватися іноземною мовою.ЗК 08. Здатність планувати та управляти часом.ЗК 09. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій. ЗК 10. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел. ЗК 11. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями. ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. ЗК 13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо. ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов’язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні. ЗК 15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. |
| Спеціальні(фахові,предметні)компетентності | СК 01. Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров’я.СК 02. Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його руховіфункції.СК 03. Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.СК 04. Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці фізичної терапії, ерготерапії.СК 05. Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології танейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також іншихобластях медицини.СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження уфізичній терапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати.СК 07. Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідністьвиконання програми фізичної терапії, ерготерапії.СК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії, ерготерапії.СК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії, ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.СК 10. Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати.СК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов.СК 12. Здатність надавати долікарську допомогу під час виникнення невідкладних станів. СК 13. Здатність навчати пацієнта/опікунів самообслуговуванню/догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здоровому способу життя.СК 14. Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії. |

 У результаті засвоєння навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен демонструвати такі результати навчання:

1. Знати і застосовувати процедури і заходи забезпечення якості навчання та критерії оцінювання освітньої діяльності.

2. Реалізувати комплекс функцій управління (планування, прогнозування, організації, мотивування, виконання, контролю і корекції) навчально-виховною діяльністю.

3. Розробляти і застосовувати засоби діагностики освітніх результатів здобувачів освіти.

4. Розуміти місце дисципліни в системі підготовки фахівця та її взаємозв’язки з іншими галузями знань і навчальними дисциплінами.

2. Програма навчальної дисципліни

**Розділ дисципліни 1.** Фізична терапія при захворюваннях серцево-судинної системи.

**Тема 1.** Вступ. Поняття про серцево – судинну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах серця та судин. Поняття про серцево – судинну систему. Основні методи фізичної терапії, ерготерапії при захворюваннях серця та судин.

**Тема 2.** Основні захворювання серцево – судинної системи та особливості відновного лікування при захворюваннях серця та судин. Поняття про основні захворювання серцево – судинної системи. Особливості фізичної терапії, ерготерапії - спеціальні фізичні вправи при захворюваннях серця та судин: статичні, динамічні дихальні вправи, вправи для розтягування спайок.

**Тема 3.** Вибір фізичних навантажень для хворих на серцево – судинні захворювання. Основні компоненти тренувальних занять для осіб, які мають серцево - судинні захворювання. Компоненти тренувального заняття для пацієнтів з серцево – судинними захворюваннями. Рівень підвищення інтенсивності тренувальних занять.

**Тема 4.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на серцево – судинні захворювання в стаціонарі. Оцінка набору фізіологічних, медичних і психологічних характеристик, які впливають на готовність хворого приступити до рухової активності програми реабілітації. Методика фізичної терапії, ерготерапії на стаціонарному етапі. Різні рухові режими. Вибір фізичних вправ для стаціонарного етапу. Інтенсивність фізичних навантажень. Протипоказання. Гемодинамічні реакції, реакції ЧСС на фізичні навантаження. Планування фізичних навантажень після виписки.

**Тема 5.** Фізична терапія хворих із серцево – судинними захворюваннями на другому – амбулаторному етапі. Вибір фізичних вправ. Визначення інтенсивності фізичних навантажень Реакція ЧСС на фізичні навантаження. Анаеробний поріг. Режими тренувального заняття. Види активності, направлені на підвищення витривалості. Ходьба. Біг підтюпцем. Виконання вправ на велоергометрі. Комбінована велоергометрія. Гребля. Ручна ергометрія. Плавання. Виконання вправ на тренажерах, що імітують підйом на східцях. Тренувальні заняття силового напрямку. Протипоказання.

**Тема 6.** Фізична терапія при серцево – судинних захворюваннях на третьому та четвертому етапі: регіональні програми фізичної терапії, ерготерапії. Рекомендації з вибору фізичних навантажень. Вибір фізичних навантажень для особливих груп хворих. Основні методи реабілітації та протипоказання.

**Тема 7.** Фізична терапія хворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію. Особливості хворих старшого віку, які мають серцево – судинно патологію. Визначення інтенсивністі. Тривалість та частота занять. Види рухової активності. Протипоказання.

**Тема 8.** Фізична терапія, ерготерапія осіб із захворюваннями периферичних судин. Етіологія, клініка. Основні методи реабілітації та протипоказання.

**Тема 9.** Фізична терапія, ерготерапія хворих із порушеннями функції лівого шлуночка. Особливості реабілітації хворих з порушеннями функції лівого шлуночка. Вибір та принципи фізичних навантажень для хворих з порушеною функцією лівого шлуночка. Протипоказання.

**Тема 10.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на інфаркт міокарда в Україні. Поняття про інфаркт міокарда та його види. Етіологія, клініка гострого інфаркта міокарда. Основні методи реабілітації та протипоказання до них при інфаркті міокарда.

**Тема 11.** Стаціонарний період у хворих на інфаркт міокарда. Програми фізичної терапії, ерготерапії хворих на інфаркт міокарда. Тимчасові протипоказання до призначення ЛФК. Призначення ЛФК на суворому ліжковому режимі. Форми ЛФК. Можливості призначення ЛФК при розширеному ліжковому режимі. Комплекси ЛФК для хворих при палатному режимі. Комплекси ЛФК при вільному режимі. Психологічна реабілітація в гострому періоді інфаркту міокарда.

**Тема 12.** Післястаціонарний період у хворих на інфаркт міокарда. Завдання санаторного етапу. Визначення інтенсивності фізичних навантажень на санаторному етапі. Диференційована програма фізичної терапії, ерготерапії хворих на інфаркт міокарда на санаторному етапі. Тренування дозованої ходьби на тредмілі на санаторному етапі. Протипоказання.

**Тема 13.** Фізіотерапевтичні методи лікування хворих на інфаркт міокарда. Стандарти санаторно –курортного лікування для хворих на післяінфарктний кардіосклероз. Поняття про кліматотерапію та бальнеотерапію та їх значення в лікуванні хворих на інфаркт міокарда. Преформовані фізичні чинники в лікуванні хворих на інфаркт міокарда. Протипоказання до застосування методів.

**Тема 14.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на атеросклероз артерій нижніх кінцівок. Етіологія та патогенез. Сучасні уявлення та нові теорії виникнення. Діагностика та клінічна картина. Стадії. Методи лікування. Програми тренувальної ходьби. Поєднання медикаментозних та фізичних методів лікування.

**Тема 15.** Фізична терапія, ерготерапія хворих, які страждають на артеріальну гіпертензію. Особливості головних варіантів артеріальної гіпертензії. Етіологія та патогенез. Класифікація артеріальної гіпертензії. Основні принципи лікування. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Показання та протипоказання до призначення.

**Тема 16.** Відновлювальне лікування хворих зі стабільною ішемічною хворобою серця. Поняття та основні характеристики стабільної ішемічної хвороби серця. Класифікація Канадського кардіологічного товариства. Рекомендації щодо медикаментозної терапії. Диференційована фізіобальнеотерапія та фізична терапія, ерготерапія осіб зі стабільною ішемічною хворобою серця.

**Тема 17.** Відновлювальне лікування у хворих на хронічну серцеву недостатність. Класифікація хронічної серцевої недостатності. Функціональні класи кардіологічних пацієнтів за критеріями Нью – Йоркської асоціації серця (NYHA). Ступінчата диференційована фармакотерапія хворих та її комбінування з немедикаментозними методами.

**Тема 18.** Фізична терапія, ерготерапія хворих, які перенесли трансплантацію серця. Особливості фізичних навантажень у хворих, які перенесли трансплантацію серця. Поєднання призначення фізичного навантаження та імуносупресорних засобів.

**Тема 19.** Вторинна профілактика при серцево – судинних захворюваннях. Групи високого кардіо – васкулярного ризику. Модифікація психосоціальних факторів ризику. Рекомендації з виявлення та лікування супутніх захворювань, які підвищують кардіо – васкулярного ризику. Рекомендації з припинення тютюнопаління. Рекомендації з харчування. Рекомендації з фізичної активності. Рекомендації з контролю артеріального тиску. Гіполіпідемічна терапія. Антитромболітична терапія. Методи оцінки якості лікування.

**Розділ дисципліни 2.** Фізична терапія, ерготерапія при захворюваннях дихальної системи.

**Тема 20.** Вступ. Поняття про дихальну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах дихальної системи. Основні методи фізичної терапії при захворюваннях дихальної системи.

**Тема 21.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на пневмонію. Поняття про пневмонію та її види. Етіологія, клініка пневмонії. Основні методи фізичної терапії, ерготерапії та протипоказання до них при пневмонії.

**Тема 22.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на плеврит. Поняття про плеврит та його види. Етіологія, клініка плевриту. Основні методи фізичної терапії та протипоказання до них при плевриті.

**Тема 23.** Фізична терапія, ерготерапія хворих на бронхіальну астму. Поняття про бронхіальну астму та її види. Етіологія, клініка бронхіальної астми. Основні методи фізичної терапії, ерготерапії та протипоказання до них при бронхіальній астмі.

**Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |
| Кількість кредитів –4 | 22 – «Охорона здоров’я» | Нормативна  |
| Загальна кількість годин – 120 | Спеціальність: 227 – «Фізична терапія, ерготерапія» | **Рік підготовки:** |
| 2-й | **-** |
| **Семестр** |
| 4-й | **-** |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання: аудиторних – 52самостійної роботи студента – 68 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:**Бакалавр** | 16 год. | **-** |
| **Практичні, семінарські** |
| 36 год. | **-** |
| **Самостійна робота** |
| 68 год. | **-** |
| Вид контролю**: іспит** |

**3. Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання денна  |
| Всього | У тому числі |
| лек | Пр. | Лаб | Інд | Срс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Розділ дисципліни 1. Фізична реабілітація при захворюваннях серцево-судинної системи |
| Тема 1. Вступ. Поняття про серцево–судинну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах серця та судин | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 2. Основні захворювання серцево–судинної системи та особливості відновного лікування при захворюваннях серця та судин | 5 | 2 | - | - | - | 3 |
| Тема 3. Вибір фізичних навантажень для хворих на серцево-судинні захворювання | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 4. Фізична терапія, ерготерапія хворих на серцево–судинні захворювання в стаціонарі | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 5. Фізична терапія, ерготерапія хворих із серцево–судинними захворюваннями на другому – амбулаторному етапі | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 6. Фізична терапія, ерготерапія при серцево–судинних захворюваннях на третьому та четвертому етапі: регіональні програми реабілітації | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 7. Фізична терапія, ерготерапія хворих старшого віку, які мають серцево–судинну патологію | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 8. Фізична терапія, ерготерапія осіб із захворюваннями периферичних судин | 5 | 2 | - | - | - | 3 |
| Тема 9. Фізична терапія, ерготерапія хворих із порушеннями функції лівого шлуночка | 5 | 2 | - | - | - | 3 |
| Тема 10. Фізична терапія, ерготерапія хворих на інфаркт міокарда в Україні | 5 | 2 | - | - | - | 3 |
| Тема 11. Стаціонарний період у хворих на інфаркт міокарда | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 12. Післястаціонарний період у хворих на інфаркт міокарда | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 13. Фізіотерапевтичні методи лікування хворих на інфаркт міокарда | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 14. Фізична терапія, ерготерапія хворих на атеросклероз артерій нижніх кінцівок | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 15. Фізична терапія, ерготерапія хворих, які страждають на артеріальну гіпертензію | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 16. Відновлювальне лікування хворих зі стабільною ішемічною хворобою серця | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 17. Відновлювальне лікування у хворих на хронічну серцеву недостатність | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 18. Фізична терапія, ерготерапія хворих, які перенесли трансплантацію серця | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 19. Вторинна профілактика при серцево – судинних захворюваннях. | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Разом за розділом 1  | 95 | 8 | 30 | - | - | 57 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація при захворюваннях дихальної системи |
| Тема 20. Вступ. Поняття про дихальну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах дихальної системи. | 4 | 2 | - |  |  | 2 |
| Тема 21. Фізична терапія, ерготерапія хворих на пневмонію. | 7 | 2 | 2 |  |  | 3 |
| Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія хворих на плеврит. | 7 | 2 | 2 |  |  | 3 |
| Тема 23. Фізична терапія, ерготерапія хворих на бронхіальну астму. | 7 | 2 | 2 |  |  | 3 |
| Разом за розділом 2 | 25 | 8 | 6 | - | - | 11 |
| **Всього годин по дисципліні** | 120 | 16 | 36 | - | - | 68 |

**4. Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| Розділ дисципліни 1. Фізична терапія, ерготерапія при захворюваннях серцево–судинної системи |
| 1 | Основні захворювання серцево–судинної системи та особливості відновного лікування при захворюваннях серця та судин | 2 |
| 2 | Фізична терапія, ерготерапія осіб із захворюваннями периферичних судин | 2 |
| 3 | Фізична терапія, ерготерапія хворих із порушеннями функції лівого шлуночка | 2 |
| 4 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на інфаркт міокарда в Україні | 2 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична терапія, ерготерапія при захворюваннях дихальної системи |
| 5 | Вступ. Поняття про дихальну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах дихальної системи. | 2 |
| 6 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на пневмонію | 2 |
| 7 | Фізична терапія, ерготерпапія хворих на плеврит | 2 |
| 8 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на бронхіальну астму | 2 |
| Всього лекційних годин  | 16 |

**5. Теми семінарських занять**

Проведення семінарських занять не передбачено програмою.

**6. Тематичний план практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| Розділ дисципліни 1. Фізична реабілітація при захворюваннях серцево–судинної системи |
| 1 | Поняття про серцево–судинну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах серця та судин | 2 |
| 2 | Вибір фізичних навантажень для хворих на серцево–судинні захворювання | 2 |
| 3 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на серцево–судинні захворювання в стаціонарі | 2 |
| 4 | Фізична терапія, ерготерапія хворих із серцево–судинними захворюваннями на другому – амбулаторному етапі | 2 |
| 5 | Фізична терапія, ерготерапія при серцево–судинних захворюваннях на третьому та четвертому етапі: регіональні програми реабілітації | 2 |
| 6 | Фізична терапія, ерготерапія хворих старшого віку, які мають серцево-судинну патологію | 2 |
| 7 | Стаціонарний період хворих на інфаркт міокарда | 2 |
| 8 | Післястаціонарний період фізичної терапії, ерготерапія хворих на інфаркт міокарда | 2 |
| 9 | Фізіотерапевтичні методи лікування хворих на інфаркт міокарда | 2 |
| 10 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на атеросклероз артерій нижніх кінцівок. | 2 |
| 11 | Фізична терапія, ерготерапія хворих, які страждають на артеріальну гіпертензію | 2 |
| 12 | Відновлювальне лікування хворих зі стабільною ішемічною хворобою серця. | 2 |
| 13 | Відновлювальне лікування хворих на хронічну серцеву недостатність | 2 |
| 14 | Фізична терапія, ерготерапія хворих, які перенесли трансплантацію серця | 2 |
| 15 | Вторинна профілактика при серцево–судинних захворюваннях | 2 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична терапія, ерготерапія при захворюваннях дихальної системи |
| 16 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на пневмонію | 2 |
| 17 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на плеврит | 2 |
| 18 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на бронхіальну астму | 2 |
| Всього годин практичних занять | 36 |

**7. Теми лабораторних занять**

Проведення лабораторних занять не передбачено програмою.

**8. Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| Розділ дисципліни 1. Фізична терапія при захворюваннях серцево–судинної системи |
| 1 | Поняття про серцево–судинну систему та фізичну терапію при різних хворобах серця та судин. | 3 |
| 2 | Основні захворювання серцево–судинної системи та особливості відновного лікування при захворюваннях серця та судин. | 3 |
| 3 | Вибір фізичних навантажень для хворих на серцево–судинні захворювання. | 3 |
| 4 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на серцево–судинні захворювання в стаціонарі. | 3 |
| 5 | Фізична терапія, ерготерапія хворих із серцево–судинними захворюваннями на другому – амбулаторному етапі. | 3 |
| 6 | Фізична терапія, ерготерапія при серцево–судинних захворюваннях на третьому та четвертому етапі: регіональні програми реабілітації. | 3 |
| 7 | Фізична терапія, ерготерапія хворих старшого віку, які мають серцево-судинну патологію. | 3 |
| 8 | Фізична терапія, ерготерапія осіб із захворюваннями периферичних судин. | 3 |
| 9 | Фізична терапія, ерготерапія хворих із порушеннями функції лівого шлуночка. | 3 |
| 10 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на інфаркт міокарда в Україні. | 3 |
| 11 | Стаціонарний період у хворих на інфаркт міокарда. | 3 |
| 12 | Післястаціонарний період терапії хворих на інфаркт міокарда | 3 |
| 13 | Фізіотерапевтичні методи лікування хворих на інфаркт міокарда | 3 |
| 14 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на атеросклероз артерій нижніх кінцівок. | 3 |
| 15 | Фізична терапія, ерготерапія хворих, які страждають на артеріальну гіпертензію. | 3 |
| 16 | Відновлювальне лікування хворих зі стабільною ішемічною хворобою серця. | 3 |
| 17 | Відновлювальне лікування хворих на хронічну серцеву недостатність. | 3 |
| 18 | Фізична терапія, ерготерапія хворих, які перенесли трансплантацію серця. | 3 |
| 19 | Вторинна профілактика при серцево–судинних захворюваннях. | 3 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична терапія, ерготерапія при захворюваннях дихальної системи |
| 20 | Вступ. Поняття про дихальну систему та фізичну терапію, ерготерапію при різних хворобах дихальної системи. | 2 |
| 21 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на пневмонію | 3 |
| 22 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на плеврит | 3 |
| 23 | Фізична терапія, ерготерапія хворих на бронхіальну астму | 3 |
| Всього годин самостійної роботи студента | 68 |

**9. Завдання для самостійної роботи**

* підготовка до аудиторних занять (лекцій, практичних);
* виконання практичних завдань протягом семестру;
* самостійне опрацювання окремих тем навчальної дисципліни;
* підготовка и виконання завдань, передбачених програмою практичної підготовки;
* підготовка до усіх видів контролю (іспит).

**10. Політика викладача (кафедри)**

Академічні очікування від студентів/-ок

Вимоги до курсу

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час лекційного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора/-ки – це абсолютно нормально.

 Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

* повага до колег,
* толерантність до інших та їхнього досвіду,
* сприйнятливість та неупередженість,
* здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
* ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
* я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
* обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Поведінка в аудиторії

Основні «так» та «ні»

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття (див. Академічні очікування від студенток/-ів).

заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров’я підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**11. Методи навчання**

1. Самостійна робота студентів:

* підготовка до аудіторних занять (лекцій, семінарських);
* виконання практичних завдань протягом семестру;
* самостійне опрацювання окремих тем навчальной дисципліни;
* підготовка и виконання завдань, передбачених програмою практичної підготовки;
* підготовка до усіх видів контролю (іспит).

2. Словесні методи: лекція, обговорення, бесіда.

3. Наочні методи: демонстрація слайдів, фільмів.

**12. Методи контролю**

 Метод контролю – **іспит.**

 Поточний контроль. Засвоєння теми контролюється на практичних заняттях відповідно до конкретних цілей. Рівень підготовки студентів оцінюється за результатами роботи, володіння практичними навичками, розв’язування ситуаційних задач, вирішення тестових завдань на паперових носіях або в комп’ютерному класі.

Протягом вивчення дисципліни студент зобов’язаний:

- систематично відвідувати заняття;

- вести конспекти практичних занять;

- приймати активну участь у роботі на заняттях;

- виконувати семестрові завдання.

Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД).

**13. Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу**

 **(іспит)**

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються іспитом)**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час іспиту. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та заліку і становить min – 120 до max – 200.Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці.

**Критерії оцінювання практичних навичок**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість навичок | «5» | «4» | «3» | Відповідь за білетами практичної частини | За кожну практичну навичку студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які включають усі теми дисципліни.

**Критерії оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

**Відповідність оцінювання дисципліни в балах**

**оцінюванню в традиційних оцінках**

|  |  |
| --- | --- |
| Оцінка дисципліни в балах | Традиційна оцінка з дисципліни |
| 180–200 | «5» |
| 150–179 | «4» |
| 120–149 | «3» |

Після завершення вивчення дисципліни завуч або викладач виставляють студенту кількість балів та відповідну оцінку у залікову книжку та заповнюють відомості успішності студентів з дисципліни за формами.

Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання).

Відпрацювання пропущених занять з будь-яких причин є обов'язковим для всіх здобувачів вищої освіти, незалежно від джерел фінансування навчання.

Заняття, що були пропущені з поважних причин відпрацьовуються безкоштовно.

Відпрацювання пропущених занять впродовж одного місяця після їх пропуску, здійснюються без дозволу декана (заступника декана) та без здійснення оплати, незалежно від причин пропуску, науково-педагогічному працівнику відповідної кафедри у вільний від занять час щоденно, крім неділі.

Незалежно від причин пропусків, студенти зобов’язані відпрацювати пропущені заняття до початку екзаменаційної сесії, крім випадків надання індивідуального графіку в установленому в Університеті порядку.

Безкоштовному відпрацюванню підлягають усі види навчальних занять (крім консультації), на яких студент не був присутній з поважної причини;

Відпрацювання пропуску лекцій проводиться виключно шляхом підготовки до захисту (співбесіда з лектором) реферату за темою лекції. Реферат повинен мати таку структуру: титульна сторінка, план, вступ, основна частина (розділи, пункти і підпункти), висновки, список використаних джерел, додатки (за необхідності).

Подання реферату здійснюється викладачу академічної групи, який перевіряє дотримання вимог до його написання та передає на розгляд завідувачу кафедри або лектору. Завідувач кафедри або лектор призначає термін захисту реферату, але не пізніше ніж один тиждень з моменту подання реферату викладачеві.

За дозволом завідувача кафедри допускається підготовка реферату у електронному вигляді з наступним його захистом у загальному порядку.

Відпрацювання практичних, лабораторних, семінарських занять здійснюється черговому НПП кафедри.

Відмітка про відпрацювання заноситься НПП кафедри до журналу обліку відпрацювань пропущених занять (Ф. У-04). Позитивна оцінка про відпрацювання заноситься до журналу обліку роботи академічної групи (Ф. У-5.01.2.Б).

Відпрацювання незадовільних оцінок, отриманих здобучем вищої освіти на навчальному занятті, є обов’язковим. Відпрацювання отриманої здобувачем вищої освіти при поточному контролі незадовільної оцінки здійснюється безкоштовно.

**14. Методичне забезпечення**

1. Силабус навчальної дисципліни;

2. Плани лекцій, практичних занять та самостійної роботи студентів;

3. Тези лекцій з дисципліни;

4. Методичні розробки для викладача;

5. Методичні вказівки до практичних занять для студентів;

6. Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;

7. Тестові та контрольні завдання до практичних занять;

8. Питання та завдання до контролю засвоєння розділу;

9. Перелік питань до іспиту, завдання для перевірки практичних навичок під час іспиту.

**15. Рекомендована література**

**Базова**

1. Амосова Е. Н. Рекомендации Европейского общества гипертензии и Европейского общества кардиологов по ведению пациентов с артериальной гипертензией 2013 года: старые истины и новые перспективы / Е.Н. Амосова, Ю.В. Руденко // Серце і судини. – 2013. – № 3. – С. 20–24.

2. Артеріальна гіпертензія : уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги // Новости медицины и фармации. – 2012. – № 11. – С. 11–41.

3. Бальнеотерапія у відновлювальному лікуванні хворих із хронічною серцевою недостатністю в санаторно-курортних умовах / О.М. Роздільська, Л.І. Фісенко, О.І. Сердюк [та ін.] // Методичні рекомендації. – Харків, 2012 – 14 с.

4. Ватутин Н. Т. Рекомендации 2014 года по ведению пациентов с высоким артериальным давлением : доклад the Eighth Joint National Committee (JNC 8) / Н.Т. Ватутин, Е.В. Ещенко, Ю.П. Гриценко // Практична ангіологія. – 2014. – № 1. – С. 5–19.

5. Виписка пацієнта з ХСН зі стаціонару: «фундамент» для оптимізації прогнозу / Л.Г. Воронков, В.Й. Целуйко, А.В. Ляшенко [та ін.] // Серцева недостатність. – 2016. – № 1. – С. 19–25.

6. Волошина О.Б. Застосування лікувальних фізичних факторів у реабілітації хворих на ішемічну хворобу серця похилого віку : автореф. дис. канд. мед. наук / О.Б. Волошина. – Одеса, 1996. – 37 с.

7. Денисюк В.І. Стандарти лікування хронічної серцевої недостатності на підставі результатів доказової медицини / В.І. Денисюк, О.В. Денисюк // Кровообіг та гемостаз. – 2010. – № 1/2. – С. 29–41.

8. Ішемічна хвороба серця: стабільна стенокардія напруги. Первинна медична допомога : уніфікований клінічний протокол медичної допомоги // Семейная медицина. – 2012. – № 2. – С. 7–24.

9. Клінічні рекомендації з артеріальної гіпертензії Європейського товариства гіпертензії (ЕSН) та Європейського товариства кардіологів (ЕSС) 2013 року // Новости медицины и фармации в мире. – 2014. – № 6. – С. 15–23.

10. Князева Т.А. Физиобальнеотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : практ. руководство / Т.А. Князева, В.А. Бадтиева. – Москва : МЕДпресс–информ, 2008. – 272 с.

11. Локальний протокол медичної допомоги хворим на артеріальну гіпертензію на амбулаторно-поліклінічному етапі / Д.Д. Дячук [та ін.] // Главный врач. – 2013. – № 3. – С. 27–40.

12. Медицинская реабилитация: руководство для врачей / под ред. В.А. Епифанова. – Москва : МЕДпресс–информ, 2008. – 352 с.

13. Медицинская реабилитация / под ред. В.М. Боголюбова. – Москва : Бином, 2010. – 416 с.

14. Механизмы самозащиты организма и пути их мобилизации лечебными физическими факторами / Л.Д. Тондий, Л.Я. Васильева-Линецкая, В.А. Журавлев [и др.]. – Финарт, 2015. – 202 с.

15. Мінеральні води України / під ред. Е.О. Колесника, К.Д. Бабова. – Київ: Купріянова О.О., 2005. – 576 с.

16. Обоснование и результаты применения бальнеотерапии с использованием минеральной воды «Березовская» у больных с хронической сердечной недостаточностью / О.Н. Роздильская, Л.Д. Тондий, А.И. Сердюк [и др.] // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2014. – № 2. – С. 3–9.

17. Олефиренко В.Т. Водотеплолечение / В.Т. Олефиренко. – Москва : Медицина, 1986. – 288 с.

18. Оржешковский В.В. Лекции по общей физиотерапии / В.В. Оржешковский. – Киев : Куприянова Е.А., 2005. – 365 с.

19. Панченко В. Лазерный метод ТМЛР лечения ишемической болезни сердца / В. Панченко, В. Васильцов, В. Ульянов // Фотоника. – 2012. – № 1. – С. 14.

20. Первичная индивидуальная профилактика ишемической болезни сердца / А.А. Владимиров, Г.Л. Апанасенко, Ю.И. Андрияшек [и др.] // Український медичний часопис. – 2014. – № 4. – С. 139–141.

21. Рекомендации Европейского общества гипертензии и Европейского кардиологического общества по ведению больных с артериальной гипертензией (2013 г.) / подгот. Л.Л. Сидорова // Therapia : укр. мед. вісник. – 2013. – № 10. – С. 66; № 11. – С. 60–61; № 12. – С. 70; 2014. – № 1. – С. 60; № 2/3. – С. 32; № 4/5. – С. 66–69.

22. Рекомендації Асоціації кардіологів України з лікування хронічної серцевої недостатності у дорослих (перегляд 2011 р.) // Серцева недостатність. – 2011. – № 1. – С. 101–116.

23. Рекомендації Європейського товариства кардіологів 2012 року щодо профілактики серцево-судинних захворювань у клінічній практиці. Ч. I / підгот. Ю.В. Руденко, О.І. Рокита // Серце і судини. – 2013. – № 2. – С. 16–25.

24. Рекомендації Європейського товариства кардіологів 2012 року щодо профілактики серцево-судинних захворювань у клінічній практиці. Ч. II / підгот. Ю.В. Руденко, О.І. Рокита // Серце і судини. – 2013. – № 3. – С. 25–34.

25. Рекомендації Європейського товариства кардіологів 2012 року щодо профілактики серцево-судинних захворювань у клінічній практиці. Ч. III / підгот. Ю.В. Руденко, О.І. Рокита // Серце і судини. – 2013. – № 4. – С. 27–34.

26. Рекомендації Європейського товариства кардіологів з діагностики та лікування захворювань периферичних артерій. Ч. 1 // Серце і судини. – 2011. – № 4. – С. 19–35.

27. Рекомендації з діагностики та лікування хронічної серцевої недостатності // Серцева недостатність. – 2012. – № 3. – С. 60–96.

28. Роздильская О.Н. Особенности гемодинамического действия радоновых ванн и актовегина у больных с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей и артериальной гипертензией, принимавших участие в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции / О.Н. Роздильская, Е.В. Омельяненко // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2011. – № 3. – С. 77–80.

29. Роздільська О.М. Показання та протипоказання щодо санаторно-курортного лікування : довідник / під ред. Е.О. Колесик, К.Д. Бабов, М.П. Дриневський. – Київ : Купріянова Е.А., 2003. – C. 5–9.

30. Ружило С.В. Діастолічна функція шлуночків серця у хворих із симптоматичною гіпертензією на фоні хронічного пієлонефриту і курсового прийому «Нафтусі» / С.В. Ружило // Основні напрямки розвитку курортної справи в сучасних умовах : Матер. ІІІ з’їзду фізіотер., курортологів та мед. реабілітологів сателітного симпозіуму, м. Ялта, 30 вересня–3 жовтня 2008 р. – Київ, 2008. – С. 170–172.

31. Санаторно-курортне лікування захворювань серцево-судинної системи / І.К. Cледзевська, К.Д. Бабов, О.О. Проніна [та ін.] // Основи курортології : посібник для студентів і лікарів / за ред. М.В. Лободи, Е.О. Колесника. – Київ : Купріянова О.О., 2003. – С. 167–194.

32. Стан впровадження в лікарську практику клінічного протоколу з лікування пацієнтів із гіпертонічною хворобою та нагляду за безпекою й ефективністю антигіпертензивних препаратів / підгот. В. Нетяженко [та ін.] // Укр. мед. часопис. – 2014. – № 2. – С. 40–44.

33. Справочник по реабилитации / Н.А. Генш, Т.Ю. Клипина, Ю.Н. Улыбина. – Ростов н/Д :Феникс, 2008.- 348 с.

34. Физическая реабилитация: учебник для студентов высших учебных заведений под. общей ред. проф. С.Н. Попова. - Изд. 5-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2008.- 602 с.

**Допоміжна**

1. Коляденко Г.І. Анатомія людини: Підручник. – К.: Либідь, 2001.384 с.

2. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Внутренние болезни, М., 1994.

3. Медицинская реабилитация. Руководство для врачей /Под ред. В.А. Епифанова. М.: Медпресс-информ, 2005, с. 16-35.

4. Окороков А.Н., Лечение внутренних болезней, Руководство в 4-х томах, Москва, 2000.

5. Руководство по внутренним болезням в 3-х томах под редакцией Комарова Г., Москва, Медицина, 1997.

1. Тондий Л.Д. Физические факторы в восстановительном лечении больных инфарктом миокарда : автореф. дис. … д-ра мед. наук / Л.Д. Тондий. – Москва, 1987. – 43 с.
2. Улащик В. С. Физиотерапия. Универсальная медицинская энциклопедия / В.С. Улащик. – Минск : Книжный дом, 2008. – 640 с.

**16. Інформаційні ресурси**

1. [www.fizkult-ura.com](http://www.fizkult-ura.com)

2. [www.sport-health.com.ua](http://www.sport-health.com.ua)

3. [www.sportmedicine.ru](http://www.sportmedicine.ru)

4. [www.sportzal.com](http://www.sportzal.com)

5. [www.bookmed.com](http://www.bookmed.com)

6. [www.zdorow.com](http://www.zdorow.com).

7. [www.5ka.ua](http://www.5ka.ua)

8. [www.geo.mdpu.org.ua](http://www.geo.mdpu.org.ua)

9. [www.sunnyroad.org.ua](http://www.sunnyroad.org.ua)

10. [www.nbuv.gov.ua](http://www.nbuv.gov.ua)

11. [www.likar.uz.ua](http://www.likar.uz.ua)

17. Перелік питань до іспиту

**1. Дайте визначення поняття “** Фізична терапія, ерготерапія **”.**

**2. Назвіть фактори, що впливають на вибір тренувальної програми при серцево – судинній патології.**

**3. Дайте визначення поняття “кардіореабілітація”.**

**4. Назвіть** основні види фізичної терапії, ерготерапії**.**

**5. Назвіть** основні принципи фізичної терапії**, ерготерапії.**

**6. Які особливості має перший період кардіореабілітації?**

**7. Як правильно оцінити стан грудини та прооперованих ділянок у пацієнтів після перенесених операціях на серці та судинах?**

**8. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії, ерготерапії **хворих** при серцево – судинній патології **на першому етапі.**

**9. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії, ерготерапії при серцево – судинній патології **на першому етапі.**

**10. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії, ерготерапії при серцево – судинній патології на **першому етапі.**

**11. Які особливості має перший етап кардіореабілітації в амбулаторних умовах?**

**12. Як правильно призначити програму кардіореабілітації в амбулаторних умовах?**

**13. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії**, ерготерапії хворих на другому етапі.**

**14. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії**, ерготерапії на другому етапі.**

**15. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії**, ерготерапії** на **другому етапі.**

**16.Які особливості має перший період кардіореабілітації в амбулаторних умовах?**

**17. Як правильно призначити програму кардіореабілітації в амбулаторних умовах?**

**18. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії, ерготерапії **хворих на другому етапі.**

**19. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії, ерготерапії **на другому етапі.**

**20.Назвіть** основні складові програми фізичної терапії на **другому етапі.**

**21. Які особливості має** фізична терапія, ерготерапія ухворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію **?**

**22. Як правильно призначити програму кардіореабілітації** хворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію**?**

**23. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії**, ерготерапії** хворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію .

**24. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії, ерготерапії **у** хворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію .

**25. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії**, ерготерапії** хворих старшого віку, які мають серцево – судинну патологію .

**26. Які особливості має** фізична терапія, ерготерапіяхворих із застійною серцевою недостатністю і порушеннями функції лівого шлуночка **?**

**27. Як правильно призначити програму кардіореабілітації** хворих із застійною серцевою недостатністю і порушеннями функції лівого шлуночка**?**

**28. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії, ерготерапіїхворих із застійною серцевою недостатністю і порушеннями функції лівого шлуночка**.**

**29. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичною терапією ухворих із застійною серцевою недостатністю і порушеннями функції лівого шлуночка

**30. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії, ерготерапії **у** хворих із застійною серцевою недостатністю і порушеннями функції лівого шлуночка.

**31. Які особливості має рання** фізична терапія, ерготерапія у **хворих на інфаркт міокарда?**

**32. Як правильно призначити програму кардіореабілітації після інфаркту міокарда?**

**33. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії, ерготерапії у **хворих після інфаркту міокарда .**

**34. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії, ерготерапії **після інфаркту міокарда.**

**35. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії**, ерготерапії** **після інфаркту міокарда.**

**36. Які особливості має перший етап** фізичної терапії, ерготерапії **при атеросклерозі периферичних судин?**

**37. Як правильно призначити програму** фізичної терапії, ерготерапії **при атеросклерозі периферичних судин**

**38. Назвіть рекомендації для** фізичної терапії, ерготерапії **хворих при атеросклерозі периферичних судин на другому етапі.**

**39. Назвіть рекомендації для припинення занять** фізичної терапії, ерготерапії **при атеросклерозі периферичних судин.**

**40. Назвіть** основні складові програми фізичної терапії, ерготерапії **при атеросклерозі периферичних судин.**

**41. Які особливості має призначення фізичних чинників** після інфаркту міокарда **?**

**42. Як правильно призначити програму** фізичної терапії**, ерготерапії з використанням фізичних чинників у хворих з інфарктом міокарда?**

**43. Назвіть рекомендації для призначення фізичних чинників у хворих з інфарктом міокарда.**

**44. Назвіть рекомендації для припинення використання фізичних чинників у хворих з інфарктом міокарда.**

**45. Назвіть** правила використання фізичних чинників при інфаркті міокарда в санаторно – курортних умовах**.**

46. Які фізичні фактори застосовуються в кардіореабілітації **фізичних чинників у хворих з інфарктом міокарда**?

**47. Назвіть** основні принципи використання фізичних чинників при інфаркті міокарда**.**

48. Вибір фізичних чинників на всіх етапах кардіореабілітації.

49. Особливості застосування природних фізичних чинників при серцево – судинній патології..

50. Фізична терапія та фізичні чинники в санаторно – курортних умовах.

**18. Правила оскарження оцінки**

Апеляція здобувача вищої освіти щодо оцінки (кількості балів), отриманої на іспиті у ХНМУ, повинна подаватись особисто не пізніше наступного робочого дня після оголошення оцінки.

Апеляція розглядається не пізніше наступного дня після її подання у присутності студента.

Додаткове опитування здобувача вищої освіти при розгляді апеляцій не допускається.

Порядок подання і розгляду апеляції повинен бути оприлюднений та доведений до відома студента не пізніше ніж 7днів до початку іспитів.