

ОРД-СТОМ.ХИР-19

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения
высшего образования
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

 УТВЕРЖДАЮ
Ректор
О.В. Ремизов
«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Физиотерапия»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденной 31.08.2020 г

Форма обучения: очная

Срок освоения: 2 года

Кафедра психиатрии с неврологией, нейрохирургией и медицинской реабилитацией

Владикавказ, 2020

При разработке рабочей программы дисциплины «Физиотерапия»

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденный Министерством образования и науки РФ 26.08.2014 №1117
2. Учебные планы по программе ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая
ОРД-СТОМ.ХИР. -19 -1- 19
ОРД-СТОМ.ХИР - 19-1-20,
утвержденные ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России «31» августа 2020 г., протокол № 1.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры психиатрии с неврологией, нейрохирургией и медицинской реабилитацией от «27» августа 2020 г, протокол №1

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании центрального координационного учебно-методического совета ФГБОУ ВО СОГМА от «28» августа 2020 г., протокол № 1.

Рабочая программа дисциплины утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «31» августа 2020 г., протокол № 1.

Разработчики:

Профессор кафедры психиатрии с неврологией,
нейрохирургией и медицинской реабилитацией, д.м.н.



А.С. Цогоев

Доцент кафедры психиатрии с неврологией,
нейрохирургией и медицинской реабилитацией, к.м.н.,



Л.М. Басиева.

Ассистент кафедры психиатрии с неврологией,
нейрохирургией и медицинской реабилитацией, к.м.н.



З.В. Канукова

Рецензенты:

Главный врач ГБУЗ «Поликлиника № 1»,
к.м.н. Магаев К.А.

Заведующая кафедрой фармакологии с клинической фармакологией
ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия»
Минздрава России, д.м.н., профессор Болиева Л.З.

Содержание рабочей программы

1. Наименование дисциплины;
2. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
4. объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся
5. содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
6. перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
7. фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
8. перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
9. перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины;
10. методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
11. перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
12. описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.
 13. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

1. Физиотерапия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине и результаты освоения

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание дисциплины (или ее разделов)	В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	<p>Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности</p> <p>Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии</p>	<p>современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.</p>	<p>рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях.</p>	<p>методиками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; методами анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</p>
2.	ПК-1	<p>Организация физиотерапевтической службы в России</p>	<p>принципы организации физиотерапевтической помощи населению; требования к ведению учетно-отчетной документации в физиотерапевтических отделениях (кабинетах).</p>	<p>проводить первичное обследование взрослых и детей; выявлять общие и специфические признаки заболевания; оценивать тяжесть состояния больного; оказать первую медицинскую неотложную помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в амбулаторно-поликлиническом учреждении, больничном учреждении, специализированной медицинском центре и др.); оценить результаты функциональных методов исследования (ЭКГ, электромиография, функция внешнего дыхания и др.) при назначении физиотерапевтического лечения.</p>	<p>Навыками работы с компьютерной и орг. техникой с целью проведения лечебно-диагностических процедур, оформления медицинской документации, обработки и анализа полученной информации, составления отчетной документации;</p>
3	ПК-2	<p>Физиопрофилактика</p> <p>Физиотерапевтическая реабилитация пациентов в клинике хирургической стоматологии.</p>	<p>причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; методы их</p>	<p>расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основных врачебных</p>	<p>организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время; правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.</p>

			рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики; адаптивные реакции	диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;	
4	ПК-5	<p>Физиотерапия гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области (ЧЛО)</p> <p>Физиотерапевтические методы лечения одонтогенных периоститов, остеомиелитов, лимфаденитов</p> <p>Физические факторы, применяемые при обезболивании в стоматологии</p>	Основные симптомы и синдромы патологических состояний и нозологических групп	интерпретировать результаты инструментальных исследований; оценивать результаты функциональных методов исследования при назначении физиотерапевтического лечения;	методами первичного обследования взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания; методами клинической диагностики основных нозологических форм и заболеваний, используя функциональные оценочные шкалы для определения реабилитационного потенциала и реабилитационных задач с применением физиотерапевтических методик
4.	ПК-7	Физиотерапевтические методы лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области	правила оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	уметь оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации	навыками оказания неотложной медицинской помощи (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, остановка наружного или внутреннего кровотечения, иммобилизация при травме, наложение повязки на рану);
5.	ПК-9	Физиотерапевтическая реабилитация пациентов в клинике хирургической стоматологии.	основные вопросы теории и методики здоровья сберегающих технологий, физического воспитания, физкультуры и спорта;	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	-методами проведения комплексного врачебного обследования занимающихся физкультурой и спортом; - методами выявления групп риска для занятий физкультурой и спортом;

1	1	Физиотерапевтическая реабилитация пациентов в клинике хирургической стоматологии.	2		4	2	8	тестовые задания
2	1	Физиотерапия гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области (ЧЛЮ)			4	2	6	тестовые задания
3	1	Физиотерапевтические методы лечения одонтогенных периоститов, остеомиелитов, лимфаденитов			6	2	8	тестовые задания
4	1	Физиотерапевтические методы лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области			4	4	8	тестовые задания, ситуационные задачи
5	1	Физические факторы, применяемые при обезболивании в стоматологии			4	2	6	тестовые задания, ситуационные задачи
6	1	итоговый контроль						зачет
7		итого	2		22	12	36	

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№/п	год обучения	Наименование учебно-методической разработки
1.	1	Цогоев А.С. Сборник тестовых заданий к разделу «Физиотерапия в стоматологии».
2.	1	Басиева Л.М. Сборник тестовых заданий: «Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии»
3.	1	Басиева Л.М., Канукова З.В. Методическое пособие для СР по теме: «Физиотерапия в стоматологии»
4.	1	Канукова З.В. Сборник лекций и практикумов для СР к разделу «Электролечение»

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

№/п	Перечень компетенций	Год обучения	Показатель(и) оценивания	Критерий) оценивания	Шкала оценивания	Наименование ФОС
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	1	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	вопросы к зачету
2	ПК-1	1	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	тестовые задания, ситуационные задачи
3	ПК-2	1	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	тестовые задания, ситуационные задачи
4	ПК-5	1	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о	ситуационные задачи, тестовые задания

					264/о	
5	ПК-7	1	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	устный опрос, тестовые задания, ситуац. Задачи
6	ПК-9	1	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	<i>см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о</i>	тестовые задания, ситуац. задачи

Примечание: см. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 г., № 264/о

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
Основная литература					
1.	Физиотерапия и курортология: руководство в 3-х томах	под ред. В.М. Боголюбова.	М., 2009.	-	1
2.	Медицинская реабилитация: руководство в 3-х	под ред. В.М. Боголюбова	М., 2008	-	1

	томах				
3.	Физиотерапия: национальное руководство	под ред. Г. Н. Пономаренко	М.:ГЭОТ АР-Медиа, 2014	1	1
4.	Общая физиотерапия: учебник	Пономаренко Г. Н.	М.:ГЭОТ АР-Медиа, 2013	1	1
				«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425770.html	
5.	Общая физиотерапия: учебник	Улащик В.С., Лукомский И.В.	Минск: Книжный дом, 2005	-	2
Дополнительная литература					
6.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие.	Александров В.В., Алгазин А.И.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html	
7.	Физиотерапия: учебное пособие.	Гафиятуллина Г.Ш., Омель- ченко В.П.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010	1	
8.	Восстановительная медицина: учебник.	Епифанов В.А.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2007, 2013	62	
9.				«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html	

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины.

1. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека, осуществляется поиск по тематическому разделу, названию журнала, автору. Содержит каталог русскоязычных и иностранных изданий.
2. <http://www.studmedlib.ru> – Электронная библиотеке медицинского вуза «Консультант студента».
3. ru.wikipedia.org - Поиск по статьям свободной универсальной энциклопедии, написанным на русском языке. Избранные статьи, интересные факты, текущий день в истории, ссылки на тематические порталы и родственные проекты.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Физиотерапия

Обучение складывается из аудиторных занятий (24 ч), включающих лекционный курс (2 ч), практические занятия (22 ч), и самостоятельной работы (12 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению раздела «Физиотерапия».

При изучении электролечения как основного раздела дисциплины Физиотерапия необходимо использовать знания по физике и биофизике, нормальной и патологической физиологии, патологической анатомии, биохимии, клинической фармакологии и освоить практические умения, формируемые при проведении практических занятий по электролечению.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, демонстрации электролечебных процедур с использованием технических средств обучения, решения ситуационных задач.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Используемые информационные образовательные технологии при изучении дисциплины «Физиотерапия».

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10 % от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: выполнение творческих заданий (составление реферативного сообщения по актуальным вопросам физиотерапии); проведение Power point презентаций результатов самостоятельной работы; дискуссия (групповое собеседование).

Перечень программного обеспечения: Microsoft Office, PowerPoint, Acrobat Reader, Internet Explorer;

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№/ п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
Специальное оборудование			
1.	Мультимедийная установка	2	уд

2.	Экран	2	УД
3.	Указка лазерная	2	УД
4.	Звукоусиливающая аппаратура (микрофон, колонки)	2	УД
5.	Тематические комплект иллюстраций по разделам учебной дисциплины	1	УД
6.	Комплекты слайдов, таблиц, доска	1	УД
Физиотерапевтическая аппаратура			
7.	Апп. для гальванизации «Поток-1»	3	УД
8.	Апп. для электросонтерапии «Электросон»	1	УД
9.	Апп. для диадинамотерапии «Тонус 2»	1	УД
10.	Апп. для амплипульстерапии «Амплипульс-5»	3	УД
11.	Апп. для интерферентерапии «Интердин»	1	УД
12.	Апп. для дарсонвализации «Искра 1»	2	УД
13.	Апп. для индуктотермии «ИКВ-4»	1	УД
14.	Апп. для УВЧ-терапии «Экран-2», «Ундатерм»	1	УД
15.	Апп. для СВВ-терапии «Радармед»	1	УД
16.	Апп. для ДМВ-терапии «Волна 2»	1	УД

13. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

В условиях введения ограничительных мероприятий (карантина), связанных с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и прочих форс-мажорных событиях, не позволяющих проводить учебные занятия в очном режиме, возможно изучение настоящей дисциплины или ее части с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Преподавание дисциплины в вышеописанных ситуациях будет осуществляться посредством освоения электронного курса с доступом к видео лекциям и интерактивным материалам курса: презентациям, статьям, дополнительным материалам, тестам и различным заданиям. При проведении учебных занятий, текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации обучающихся могут использоваться платформы электронной информационно-образовательной среды академии и/или иные системы электронного обучения, рекомендованные к применению в академии, такие как Moodle, Zoom, Webinar и др.

Лекции могут быть представлены в виде аудио-, видеофайлов, «живых лекций» и др.

Проведение семинаров и практических занятий возможно в режиме on-line как в синхронном, так и в асинхронном режиме. Семинары могут проводиться в виде web-конференций.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

Специальность 31.08.74 Стоматология хирургическая

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

1. Назовите отличительные признаки постоянного и переменного электрического тока.
2. Назовите ткани организма с хорошей и плохой электрической проводимостью.
3. Дайте определения гальванизации и электрофорезу.
4. Чем целесообразно закрывать кариозную полость при электрофорезе корневых каналов?
5. В каких случаях более всего показан электрофорез йода?
6. В каких случаях показана УВЧ-терапия
7. Что целесообразно применять после пломбирования канала (при наличии отека, гиперемии)
8. Какова экспозиция диатермокоагуляции при методе витальной экстирпации?
9. Какова длительность процедуры электрофореза
10. Что наиболее целесообразно назначить при кариесе зубов?
11. Какова экспозиция заапикальной диатермокоагуляции?
12. Какова экспозиция диатермокоагуляции грануляционной ткани в корневом канале
13. Для чего применяют диатермокоагуляцию в корневом канале?
14. Что собой представляет метод электроодонтометрии?
15. Укажите показания к применению электроодонтометрии.
16. Укажите минимальное и максимальное значения силы тока, которые применяются при электроодонтометрии?
17. Какой метод физиотерапии наиболее часто применяют при лечении пульпита?
18. Какие методы физиотерапии применяют при лечении хронического периодонтита?
19. Укажите методику диатермокоагуляции при лечении пульпита.
20. Назовите свойства диатермокоагуляции, необходимые при лечении пульпита.
21. Перечислите свойства диатермокоагуляции, необходимые при лечении верхушечного периодонтита
22. Когда целесообразно назначить флюктуоризацию?
23. Когда можно рекомендовать дарсонвализацию?

24. В каких случаях назначают УФО-терапию?
25. Что целесообразно назначить при остром верхушечном периодонтите?
26. Какие осложнения могут быть после диатермокоагуляции?
27. Назовите тактику врача при лечении осложнений после диатермокоагуляции.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

1. Физиотерапевтическое отделение - это
 - а) специализированное лечебно-профилактическое учреждение
 - б) самостоятельное подразделение медицинского учреждения
 - в) первичная форма физиотерапевтической помощи
 - г) отделение реабилитации
 - д) отделение восстановительного лечения
2. Электрический ток - это
 - а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами
 - б) направленное движение носителей электрических зарядов любой природы
 - в) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля
 - г) ток, который изменяется во времени по силе или направлению
 - д) ток, обусловленный электродвижущей силой индукции
3. Электропроводность тканей - это
 - а) направленное движение ионов в растворе электролитов
 - б) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов
 - в) явление распространения тока в среде
 - г) изменение структуры тканей под действием тока
 - д) способность тканей проводить электрический ток
4. Напряжение электрического поля - это
 - а) разность потенциалов между двумя точками поля
 - б) величина, численно равная изменению скорости движения заряда
 - в) уровень потенциальной энергии
 - г) работа, совершаемая постоянным током на участке цепи
 - д) химический процесс, происходящий под электрода
5. Действующим фактором в методе гальванизации является
 - а) переменный ток малой силы и высокого напряжения
 - б) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы
 - в) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
 - г) ток высокой частоты и напряжения
 - д) ток ультравысокой частоты
6. Из ниже перечисленных тканевых образований и органов наиболее высокой электропроводностью обладают: 1. кровь; 2. мышечная ткань; 3. паренхиматозные органы; 4. костная ткань; 5. кожа
 - а) если правильны ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
7. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны: 1. индивидуальная непереносимость гальванического тока; 2. пиодермия; 3. расстройство кожной чувствительности; 4. острый гнойный средний отит; 5. дерматит в острой стадии
 - а) если правильны ответы 1, 2 и 3

- б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
8. К новым методам лекарственного электрофореза относятся: 1. внутритканевой электрофорез; 2. метод электродрегинга; 3. суперэлектрофорез; 4. лекарственный электрофорез области почек; 5. лекарственный электрофорез органов малого таза
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
9. Преимущества метода лекарственного электрофореза: 1. создание кожного депо лекарственного вещества; 2. воздействие непосредственно на область патологического очага; 3. практически отсутствие аллергических реакций; 4. безболезненное введение лекарственного препарата; 5. внутрисполостное введение лекарственного вещества
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
10. В механизме обезболивающего действия электросна основная роль принадлежит:
- а) образованию эндорфинов в лимбической системе головного мозга
 - б) образованию биологически активных веществ (гистамина, серотонина)
 - в) повышению глобулиновых фракций белков крови
 - г) повышению функции симпатико-адреналовой системы
 - д) образованию свободных радикалов
11. Действующим фактором в методе диадинамотерапии является
- а) постоянный ток
 - б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы
 - в) импульсный ток синусоидальной формы
 - г) импульсный ток полусинусоидальной формы с задним фронтом затянутым по экспоненте
 - д) импульсный ток прямоугольной формы
12. При проведении диадинамотерапии силу тока для лечения острого болевого синдрома назначают до появления
- а) слабой вибрации
 - б) умеренной вибрации
 - в) выраженной вибрации
 - г) отсутствия вибрации
 - д) сокращения мышц
13. При флюктуоризации используют следующий вид тока
- а) низкочастотный переменный ток
 - б) постоянный ток низкого напряжения
 - в) высокочастотный импульсный ток
 - г) аperiodический, шумовой ток низкого напряжения
 - д) постоянный ток прямоугольной формы.
14. Основными эффектами в лечебном действии электросна являются следующие: 1. седативный; 2. трофический; 3. анальгезирующий; 4. противовоспалительный; 5. десенсибилизирующий
- а) если правильны ответы 1,2 и 3

- б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
15. Для назначения трансцеребральной электростимуляции показаны следующие заболевания: 1. невроты; 2. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; 3. нейродермит; 4. токсикоз первой половины беременности; 5. гипертоническая болезнь 1-2 стадии
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
16. Противопоказанными для назначения трансцеребральной электростимуляции являются следующие заболевания: 1. судорожные состояния, эпилепсия; 2. алкогольный абстинентный синдром; 3. травмы и опухоли головного мозга; 4. иммунодефицит; 5. диатез.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
17. В механизме обезболивающего действия диадинамических токов важную роль имеют следующие факторы: 1. блокада периферических нервных окончаний; 2. улучшение кровообращения; 3. формирование доминанты вибрации в центральной нервной системе 4 усиление экссудации тканей; 5. образование биологически активных веществ
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
18. При диадинамотерапии применение «волновых токов» показано с целью: 1. стимуляции нервно-мышечного аппарата; 2. улучшения венозного кровообращения; 3. улучшения артериального кровообращения; 4. улучшения капиллярного кровообращения; 5. улучшение тонуса сосудов.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
19. Наиболее выраженное болеутоляющее действие в амплипульстерапии отмечается при следующих видах тока: 1. «постоянная модуляция»; 2. «посылка — несущая частота»; 3. «посылка-пауза»; 4. перемежающаяся частота; 5. перемежающаяся частота-пауза
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
20. Для воздействия флюктуирующими токами могут быть использованы следующие аппараты: 1. АСБ; 2. АСБ-2М; 3. ФС-100-И; 4. АЛИМП; 5. Поток-1.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3

- в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
21. Для лечебного воздействия флюктуоризации применяют следующие формы тока: 1. двухполярный симметричный; 2. двухполярный несимметричный; 3. однополярный шумовой; 4. двухполупериодный непрерывный; 5. однополупериодный непрерывный.
а) если правильны ответы 1,2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
22. Флюктуирующие токи оказывают следующие лечебные действия: 1. анальгезирующее; 2. дегидратационное; 3. противовоспалительное; 4. сосудосуживающее; 5. десенсибилизирующее
а) если правильны ответы 1,2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
23. При проведении электродиагностики используют следующие токи: 1. гальванический; 2. синусоидальный; 3. тетанизирующий; 4. экспоненциальный; 5. импульсный.
а) если правильны ответы 1,2 и 3
б) если правильны ответы 1 и 3
в) если правильны ответы 2 и 4
г) если правильный ответ 4
д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
24. В методе лечебного воздействия, называемом "дарсонвализация" применяют
а) переменное электрическое поле
б) низкочастотный переменный ток
в) постоянный ток низкого напряжения
г) переменный высокочастотный импульсный ток высокого напряжения и малой силы
д) электромагнитное поле
25. При индуктотермии наиболее активно поглощение энергии происходит
а) в мышцах и паренхиматозных органах
б) в костях
в) в коже
г) в жировой ткани
д) в соединительной ткани
26. Действующим физическим фактором в УВЧ — терапии является
а) постоянный ток
б) переменное ультравысокочастотное электрическое поле
в) импульсный ток
г) постоянное поле высокого напряжения
д) переменное электрическое поле низкой частоты
27. Электрическое поле ультравысокой частоты проникает в ткани на глубину
а) до 1 см
б) 2-3 см
в) 9-13 см

- г) сквозное проникновение
 - д) 13-15см
28. Микроволновая терапия как лечебный метод характеризуется использованием
- а) электромагнитного поля диапазона СВЧ (сверхвысокой частоты)
 - б) электрического поля
 - в) электромагнитного поля диапазона ВЧ (высокой частоты)
 - г) низкочастотного переменного магнитного поля
 - д) электрического тока
29. Для подведения электромагнитного СВЧ-излучения к телу человека применяют
- а) конденсаторные пластины
 - б) индукторы
 - в) излучатели-рефлекторы
 - г) свинцовые электроды
 - д) световоды
30. Действующим фактором в методе магнитотерапии является
- а) электрический переменный ток
 - б) постоянное или переменное низкочастотное магнитное поле
 - в) электромагнитное поле среднечастотной частоты
 - г) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты
 - д) электрическое поле ультравысокой частоты
31. Физические факторы не следует совмещать в один день с диагностическими исследованиями:
1. электрокардиографией; 2. рентгеновским; 3. клиническим анализом крови; 4. гастроскопией; 5. анализом мочи
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильны ответы 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
- 32.. Применение физических факторов возможно в различных вариантах: 1. сочетанное; 2. последовательное; 3. поэтапное; 4. комплексное; 5. комбинированное
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильны ответы 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5
33. Воздействие инфракрасным излучением на разные участки в один день несовместимо
- а) с лекарственным электрофорезом
 - б) со светотепловой ванной
 - в) с электрическим полем УВЧ
 - г) с синусоидальными модулированными токами
 - д) с ультразвуком
34. При обострении хронического периодонтита показано: 1. трансканальный электрофорез ферментов; 2. йод-электрофорез альвеолярного отростка в области больного зуба; 3. флюктуоризация альвеолярного отростка в области больного зуба; 4. дарсонвализация области больного зуба; 5. гальванизация области больного зуба.
- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

35. Положительный результат при кровоточивости десен можно получить применяя: 1. воздействие синусоидальными модулированными токами; 2. электрофорез хлорида кальция на область десен; 3. воздействие электрическим полем УВЧ; 4. электрофорез эпсилон-аминокапроновой кислоты на область десен; 5. воздействие гальванизацией.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

36. При пародонтозе с целью противоболевого действия можно назначить: 1. электрофорез витамина В1 с новокаином на десну; 2. флюктуоризацию десен; 3. лазеротерапию десен; 4. инфракрасное излучение на область десен; 5. электросон.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

37. При хроническом периодонтите в зубах с плохо проходимыми или непроходимыми каналами необходимо применять: 1. диатермокоагуляцию содержимого каналов; 2. внутриканальное воздействие электрическим полем УВЧ; 3. флюктуоризацию зуба; 4. трансканальный электрофорез периодонтита; 5. дарсонвализацию области зуба.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИОТЕРАПИЯ»

Задача №1 У больного пародонтоз. Жалобы: онемение десен, обнажение шеек, патологическая подвижность зубов. Цель физиотерапии: улучшение трофики пародонта. Назначение: флюктуоризация пародонта. Раздвоенные десенные электроды — на наружные поверхности десен верхней и нижней челюстей, другой электрод — на шейный отдел позвоночника. Форма тока — двухполярный симметричный ток. Сила тока — до ощущения слабой вибрации (до $2 \text{ mA} \cdot \text{cm}^{-2}$), 10 мин, ежедневно, № 12.

Задача №2. У больного артроз височно-нижнечелюстного сустава. Жалобы: боль при жевательных движениях, ограничение подвижности в суставе. Назначьте больному флюктуоризацию, выберите форму тока с наименьшим раздражающим действием. Объясните, почему при использовании флюктуоризации не надо во время процедуры увеличивать силу тока для уменьшения адаптации, как это делают при диадинамотерапии. Сделайте пропись назначения.

Задача №3. Больной 42 лет, обратился на прием к стоматологу с жалобами на сухость во рту, периодически появляющуюся припухлость в правой поднижнечелюстной области. Анамнез: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений, кожные покровы в цвете не изменены, рот открывает в полном объеме, слизистая оболочка полости рта

бледнорозового цвета, не достаточно увлажнена, в поднижнечелюстной области справа бимануально пальпируется увеличенная, уплотненная, слабо болезненная поднижнечелюстная слюнная железа, при массировании которой слюна из протока не выделяется. Коронка 16 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете, полость зуба вскрыта. Зондирование, перкуссия зуба безболезненны. На слизистой оболочке альвеолярной десны отмечается свищевой ход с гнойным отделяемым. Прикус ортогнатический.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Спланируйте объем хирургического вмешательства, физиотерапевтического лечения
4. Проведите лечение 16 зуба.
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Хронический калькулезный сиалоденит правой поднижнечелюстной слюнной железы. Хронический периодонтит 16. Вторичная частичная адентия левой верхней челюсти.

2. Необходимо выполнение рентгенограмм правой поднижнечелюстной слюнной железы в аксиальной и боковой проекциях с целью выявления конкрементов, контрастная сиалография, рентгенография или визиография 16.

3. Хирургическое лечение слюннокаменной болезни (удаление камня), в зависимости от локализации конкремента (в протоке или в железе) и изменений тканей железы.

4. Физиотерапия - Необходимо назначить амплипульстерапию. Электроды устанавливаются в области слюнной железы. При параметрах: режим переменный, частота 100 Гц, глубина модуляции 100%, III-IV род работы, длительность посылок по 3 сек. Время воздействия – 8-10 мин., 15 процедур на курс, ежедневно.

Задача № 4. Больной Б., 6 лет жалуется на боли в нижней челюсти слева, припухлость в нижней трети левой щечной области, повышение температуры тела до 38°, общее недомогание. Из анамнеза: 75 болел в течение 3 дней, отек постепенно нарастал. Объективно: нарушение конфигурации лица за счет отека мягких тканей левой щечной области, кожа в цвете не изменена, свободно собирается в складку. При пальпации в левой поднижнечелюстной области определяется плотное, умеренно болезненное образование округлой формы, не спаянное с окружающими тканями, около 1,5 см. в диаметре. Рот открывается на 2,5 см. Подвижность 75 - I степени, коронка разрушена на 2/3, зондирование безболезненно, перкуссия безболезненна. Переходная складка в области 74, 75 сглажена, слизистая отечна, гиперемирована, при пальпации флюктуирует. При осмотре полости рта определяется отсутствие физиологических трем и диастем на верхней и нижней челюстях. 55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65 85 0 83 82 81 | 71 72 73 74 75 С

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Составьте план хирургического лечения и физиотерапевтического лечения.
4. Тактика в отношении 75.
5. Составьте план ортодонтического лечения.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Острый гнойный периостит нижней челюсти слева. Нагноившаяся киста нижней челюсти от 75. Острый серозный поднижнечелюстной лимфаденит слева.
2. ОПГ, ОАК.
3. Проведение периостотомии, назначить противовоспалительную терапию, цистэктомия, лечение лимфаденита, диспансеризация.
4. физиотерапия: УФ-облучение, начиная с 0,5 биодозы, доводя до 2 биодоз. Курс 4 процедуры. Параллельно проводят ИК-облучение лампой «Солюкс» - 2 раза в день по 15-20 минут.
5. Сохранение 75 зуба. Раскрытие полости зуба, инструментальная и антисептическая обработка каналов, пломбирование каналов цинк-эвгеноловой пастой, восстановление коронки зуба.
6. Ортодонтическое лечение: для стимуляции роста челюстных костей используется функционально – действующие аппараты. Диспансерное наблюдение.

