

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЛПУ»)

Институт физического воспитания и спорта  
Кафедра адаптивной физической культуры и физической реабилитации



Директор Института физического  
воспитания и спорта

А.А. Губарев

«15» августа 2025г.

Приложение к рабочей программе учебной дисциплины

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации  
обучающихся по дисциплине

**Физическая реабилитация в хирургии**

По направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Программа магистратуры – Физическая реабилитация

Квалификация выпускника – магистр

Форма обучения – очная, заочная

Курс – ОФО – 1 курс (1, 2 семестры), ЗФО – 1 курс (2, 3 триместры)

Разработчик:

ассистент кафедры адаптивной физической культуры и физической реабилитации

А.А. Вакуленко

заведующий кафедрой адаптивной физической культуры и физической реабилитации, кандидат медицинских наук, доцент

А.В. Ермоленко

«09» августа 2025г., протокол № 9

Луганск, 2025

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## 1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС) – неотъемлемая часть рабочей программы дисциплины «Физическая реабилитация в хирургии» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений студентов, освоивших программу дисциплины.

## 1.2. Цели и задачи фонда оценочных средств

**Цель** ФОС– установить соответствие уровня подготовки обучающегося требованиям ФГОС ВО магистратуры по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 19 сентября 2017 года № 942 (с изменениями и дополнениями).

## 1.3. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения ОПОП

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций и индикаторов их достижения:

Код по ФГОС ВО	Индикатор достижения
<b>Общепрофессиональные</b>	
ОПК-3: способность оценивать эффективность и выявлять проблемы процесса обучения в области адаптивной физической культуры.	ОПК-3.1. - знает возрастные особенности психо -физического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности. ОПК-3.2. - умеет оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов. ОПК-3.3.- владеет навыками самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры.
<b>Профессиональные</b>	
ПК-3: способность определять готовность реабилитанта к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации; владеть методами мобилизации личностных ресурсов реабилитанта, его социальной среды; способен на практике применять технологии и методики лечебной физической культуры, массажа, эргономики, эрготерапии, кинезиотерапии, технические средства реабилитации; владеть методами диагностики и оценки реабилитационного потенциала клиента, навыками оценки его состояния по данным врачебной медико-физиологической	ПК-3.1. - знает методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе. ПК-3.2. - умеет применять методики медико-биологического и психологического тестирования. ПК-3.3. - владеет навыками постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате

оценки.	педагогических и медико-биологических тестирований.
---------	---

#### 1.4. Этапы формирования компетенций и средства оценивания уровня их сформированности

Этапы формирования компетенций	Компетенции	Контрольно-оценочные средства/ способ оценивания
Тема 1. Клинико-физиологическое обоснование использования средств физической реабилитации.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 2. Физическая реабилитация послеоперационных больных с травмами.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 3. Физическая реабилитация послеоперационных больных с заболеваниями.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 4. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 5. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 6. Физическая реабилитация при ожогах и обморожении.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 7. Физическая реабилитация после ампутации конечностей.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
Тема 8. Восстановительная реабилитация при хирургических вмешательствах.	ОПК-3 ПК-3	Устный опрос. Проверка практических заданий и самостоятельной работы.
<b>Текущая аттестация</b>	ОПК-3 ПК-3	Контрольная работа
<b>Итоговая аттестация</b>	ОПК-3 ПК-3	Экзамен

#### 1.5. Описание показателей формирования компетенций

Код компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели)
<b>ОПК-3:</b> способность оценивать эффективность и выявлять проблемы процесса обучения в области адаптивной физической культуры.	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологические подходы, методики и эффективные практики обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в социальной интеграции в сфере адаптивной физической культуры;</li> <li>- методы планирования и критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- находить оптимальные решения нестандартных</li> </ul>

	<p>ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая лиц с инвалидностью, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья включая инвалидов.</li> </ul> <p><b>Владеет навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний из смежных дисциплин;</li> <li>- самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры;</li> <li>- планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов.</li> </ul>
<p><b>ПК-3:</b> способность определять готовность реабилитанта к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации; владеть методами мобилизации личностных ресурсов реабилитанта, его социальной среды; способен на практике применять технологии и методики лечебной физической культуры, массажа, эргономики, эрготерапии, кинезиотерапии, технические средства реабилитации; владеть методами диагностики и оценки реабилитационного потенциала клиента, навыками оценки его состояния по данным врачебной медико-физиологической оценки.</p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные технологии, средства и методы физической реабилитации;</li> <li>- ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;</li> <li>- общую и частную патологию;</li> <li>- критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи;</li> <li>- способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения;</li> <li>- способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять принципы, методы и виды, процедуры и эффективные практики реабилитационной деятельности;</li> <li>- привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая;</li> <li>- оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия;</li> <li>- осуществлять мероприятия, соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;</li> <li>- собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе;</li> <li>- владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта;</li> <li>- владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута реабилитации;</li> <li>- применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий;</li> <li>- разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг.</li> </ul> <p><b>Владеет навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбора методического обеспечения, соответствующего реабилитационному случаю;</li> <li>- подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг;</li> <li>- оценки физической, функциональной, психологической подготовленности организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям;</li> <li>- определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий;</li> <li>- применения специализированных тренажеров и оборудования, используемого в реабилитационном процессе.</li> </ul>
--	---

#### 1.6. Критерии оценивания компетенций на разных этапах их формирования

Вид учебной работы	Количество баллов	
ОФО – 1 курс (1 семестр), ЗФО – 1 курс (2 триместр)	ОФО	ЗФО
	1 семестр	2 триместр
Устные и письменные ответы на практических занятиях	18	20
Самостоятельная работа	6	15
<b>Итого за семестр/триместр:</b>	<b>24</b>	<b>35</b>
	ОФО	ЗФО
ОФО – 1 курс (2 семестр), ЗФО – 1 курс (3 триместр)	2 семестр	3 триместр
Устные и письменные ответы на практических занятиях	36	20
Самостоятельная работа	10	15
Экзамен	30	30
<b>Итого за семестр/триместр:</b>	<b>76</b>	<b>65</b>
<b>Всего за год:</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

#### Накопительная система оценивания по 100-балльной шкале

Четырехбалльная система оценивания экзамена	100-балльная шкала	Буквенная шкала, соответствующая 100-балльной шкале	Система оценивания зачета
---	--------------------	---	---------------------------

Отлично	<b>90-100</b>	А – отлично – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.	Зачтено
Хорошо	<b>83-89</b>	В – очень хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.	
Хорошо	<b>75-82</b>	С – хорошо – теоретическое содержание курса освоено полностью; некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.	
Удовлетворительно	<b>63-74</b>	Д – удовлетворительно – теоретическое содержание дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера; необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы; большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, содержат ошибки.	
Удовлетворительно	<b>50-62</b>	Е – посредственно – теоретическое содержание курса освоено частично; некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.	

Неудовлетворительн о	<b>21-49</b>	FX – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса освоено частично; необходимые практические навыки работы не сформированы; большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.	Незачтено
Неудовлетворительн о	<b>0-20</b>	F – неудовлетворительно – теоретическое содержание курса не освоено; необходимые практические навыки работы не сформированы; все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.	

## 2. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 2.1. Оценочные средства для проведения текущего контроля.

#### 2.1.1. Типовая практическая работа.

*Тема: Клинико-физиологическое обоснование использования средств физической реабилитации.*

*План:*

1. Основные факторы риска возникновения хирургических заболеваний.
2. Основные причины возникновения хирургических заболеваний.
3. Основные механизмы развития хирургических заболеваний.
4. Классификация хирургических заболеваний.
5. Клинико-физиологическое обоснование использования средств физической реабилитации.

*Вопросы для самоконтроля:*

1. Перечислите основные факторы риска возникновения хирургических заболеваний.
2. Перечислите основные причины возникновения хирургических заболеваний.
3. Перечислите основные механизмы развития хирургических заболеваний.
4. Приведите классификацию хирургических заболеваний.
5. Дайте клинико-физиологическое обоснование использования средств физической реабилитации.

*Задания для самостоятельной работы:*

1. Конспект вопросов практического занятия.
2. Подготовить доклад и презентацию на тему: «Клинико-физиологическое обоснование применения средств физической реабилитации после хирургических вмешательств».
3. Составить глоссарий по теме практического занятия.

### **2.1.2. Типовые вопросы для выступления на практических занятиях с докладом**

1. Основные факторы риска возникновения хирургических заболеваний.
2. Основные причины возникновения хирургических заболеваний.
3. Основные механизмы развития хирургических заболеваний.
4. Классификация хирургических заболеваний.
5. Клинико-физиологическое обоснование использования средств физической реабилитации.

### **2.1.3. Типовые темы презентаций**

1. Физические методы и средства воздействия на организм человека в процессе реабилитационных мероприятий.
2. Особенности физической реабилитации при различных видах инвалидности.
3. Влияние физических нагрузок на организм занимающихся физическими упражнениями.
4. Комплекс восстановительных мероприятий для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека.
5. Компенсаторные возможности функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и гендерных групп больных, лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).

### **2.1.4. Типовое тестовое задание.**

#### **1. Методика ЛФК в предоперационном периоде при подготовке к операции на органах брюшной полости включает все перечисленное, кроме:**

- а) тренировки грудного типа дыхания
- б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе
- в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
- г) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты
- д) корригирующих упражнений

#### **2. Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:**

- а) в первые 3-5 ч
- б) на 1-2-й день
- в) на 3-4-й день
- г) на 5-6-й день

#### **3. Сроки вставания и сидения после холецистэктомии:**

- а) разрешается сидеть на 6-8-й день
- б) разрешается сидеть на 10-12-й день
- в) разрешается вставать на 10-12-й день
- г) разрешается вставать на 5-7-й день
- д) правильно
- а) и б)

#### **4. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает:**

- а) упражнения для ног и туловища
- б) упражнения с напряжением мышц живота
- в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
- г) упражнения с предметами



**5. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости являются:**

- а) ранний послеоперационный период
- б) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела
- в) боли при движениях в послеоперационной зоне
- г) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом

**6. Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после операции на сердце являются все перечисленные, за исключением:**

- а) шока
- б) кровотечения
- в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- г) тромбоэмболических осложнений
- д) одышки при физической нагрузке

**7. Упражнения после операции на органах брюшной полости в I периоде реабилитации включают все перечисленные, кроме:**

- а) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей
- б) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса
- в) статических и динамических дыхательных упражнений
- г) упражнений на диафрагмальное дыхание
- д) упражнений с натуживанием и отягощением

**8. Задачами лечебной гимнастики при операциях на легких в предоперационном периоде являются:**

- а) улучшение функции внешнего дыхания
- б) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты
- в) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода
- г) улучшение функции сердечно-сосудистой системы
- д) все перечисленное

**9. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких являются:**

- а) наличие следов крови в мокроте
- б) сердечно-сосудистая недостаточность II степени
- в) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39град.С), не связанная с задержкой мокроты
- г) парез кишечника

**10. К специальным упражнениям лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких относятся упражнения:**

- а) способствующие дренированию просвета бронхов
- б) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких
- в) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры
- г) тренирующие функцию вестибулярного аппарата
- д) все перечисленное

**11. Задачами лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких являются все перечисленные, кроме:**

- а) профилактики гипостатической пневмонии
- б) профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
- в) профилактики нарушений функции кишечника
- г) профилактики ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне
- д) укрепления мышц спины, поясницы, живота

**12. Методика лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких включает:**

- а) дыхательные упражнения
- б) упражнения на расслабление
- в) простые общеразвивающие упражнения
- г) дренажные упражнения
- д) все перечисленное

**13. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме:**

- а) упрочения кости
- б) стимуляции роста костной ткани
- в) улучшения подвижности в суставах
- г) формирования правильной осанки
- д) роста межпозвонковых дисков

**14. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется:**

- а) повышением силы нервных процессов
- б) улучшением подвижности нервных процессов
- в) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
- г) формированием двигательного динамического стереотипа
- д) правильно все перечисленное

**15. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме:**

- а) повышения тонуса мышц
- б) гипертрофии мышц
- в) образованием новых сухожилий
- г) совершенствования координации движений
- д) повышения силы и выносливости мышц

**16. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики являются все перечисленные, кроме:**

- а) острых нарушений коронарного и мозгового кровообращения
- б) повышения артериального давления свыше 210/120 мм рт. ст.
- в) состояния после гипертонического криза
- г) опасных нарушений сердечного ритма: политопная экстрасистолия, частые пароксизмы мерцательной аритмии и др.
- д) нарушений перистальтики кишечника

**17. Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:**

- а) повышения неспецифической сопротивляемости организма
- б) замещения недостающих гормонов
- в) восстановления нарушенного объема движений
- г) компенсации недостаточности дыхания
- д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

**18. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:**

- а) постепенности возрастания физической нагрузки
- б) системности воздействия
- в) регулярности занятий
- г) применения максимальных физических нагрузок
- д) доступности физических упражнений

**19. К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием:**

больного на постельном режиме, относятся:

- а) гипостатическая пневмония и атония кишечника
- б) флебиты и тромбозы сосудов
- в) нарушения водно-солевого обмена
- г) трофические расстройства мягких тканей
- д) все перечисленное

**20. К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме:**

- а) индивидуального метода
- б) группового метода
- в) соревновательного метода
- г) самостоятельного метода
- д) малогруппового метода

**21. Общая физическая нагрузка – это:**

а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы

- б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой
- в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое
- д) нагрузка большой интенсивности

**22. К видам гимнастических упражнений относятся все перечисленные, кроме:**

- а) гребли и волейбола
- б) наклонов туловища в сторону
- в) подъема рук вверх
- г) упражнений на гимнастической стенке
- д) упражнений с гантелями

**23. Какие особенности проведения дыхательной гимнастики у пациентов после проведения оперативного лечения по поводу язвы желудка и 12-перстной кишки:**

- а) щажение диафрагмы;
- б) проведение наиболее глубоких дыхательных упражнений;

- в) проведение упражнений только в состоянии сидя;
- г) проведение упражнений только в состоянии лежа.

**24. В раннем послеоперационном периоде у больных применяют все следующие упражнения, кроме:**

- а) дыхательных
- б) глубокого дыхания с откашливанием
- в) движение пальцев рук и стоп
- г) наклонов туловища

**25. Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных в послеоперационном периоде на палатном режиме составляет:**

- а) 10-12 мин.
- б) 13-15 мин.
- в) 16-19 мин.
- г) 20-25 мин.
- д) 26-30 мин.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний:**

Ключ к заданиям – 1-д; 2-а; 3-д; 4-в; 5-г; 6-д; 7-д; 8-д; 9-в; 10-д; 11-д; 12-д; 13-д; 14-д; 15-в; 16-д; 17-б; 18-г; 19-д; 20-в; 21-а; 22-а; 23-а; 24-г; 25 –в.

## **2.2. Оценочные средства для проведения итоговой аттестации**

**2.2.1. Типовые вопросы к экзамену для студентов очной и заочной форм обучения**

1. Основные факторы риска возникновения хирургических заболеваний.
2. Основные причины возникновения хирургических заболеваний.
3. Основные механизмы развития хирургических заболеваний.
4. Классификация хирургических заболеваний.
5. Клинико-физиологическое обоснование использования лечебной физической культуры в хирургии.
6. Клинико-физиологическое обоснование использования физиотерапии в хирургии.
7. Клинико-физиологическое обоснование использования массажа в хирургии.
8. Классификация оперативных вмешательств у пациентов с травмами.
9. Физическая реабилитация послеоперационных больных с травмами.
10. Задачи послеоперационного периода в хирургии.
11. Задачи раннего послеоперационного периода в хирургии.
12. Задачи предоперационного периода в хирургии.
13. Классификация оперативных вмешательств на органах грудной клетки.
14. Задачи двигательного режима I А после оперативных вмешательств на сердце. Описание двигательного режима I А после оперативных вмешательств на сердце.
15. Задачи двигательного режима I Б после оперативных вмешательств на сердце.
16. Описание двигательного режима I Б после оперативных вмешательств на сердце.
17. Задачи двигательного режима II А после оперативных вмешательств на сердце.
18. Описание двигательного режима II А после оперативных вмешательств на сердце.
19. Задачи двигательного режима II Б после оперативных вмешательств на сердце.
20. Описание двигательного режима II Б после оперативных вмешательств на сердце.
21. Задачи двигательного режима III после оперативных вмешательств на сердце

22. Описание двигательного режима III после оперативных вмешательств на сердце
23. Задачи физической реабилитации при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
24. Противопоказания и показания физической реабилитации при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
25. Задачи лечебной физической культуры при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
26. Лечебная физическая культура при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
27. Задачи физиотерапии при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
28. Физиотерапия при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
29. Задачи массажа при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
30. Массаж при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
31. Классификация оперативных вмешательств на органах брюшной полости.
32. Осложненное течение послеоперационного периода у пациентов при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
33. Задачи физической реабилитации при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
34. Задачи лечебной физической культуры при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
35. Лечебная физическая культура при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
36. Задачи физиотерапии при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
37. Физиотерапия при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
38. Задачи массажа при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
39. Массаж при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
40. Определение понятия ожоги.
41. Определение понятия обморожения.
42. Сущность понятия «восстановительная реабилитация».
43. Цели и задачи восстановительной реабилитации.
44. Задачи восстановительной реабилитации в системе клинической медицины.
45. Восстановительная реабилитация в системе клинической медицины.
46. Задачи восстановительной реабилитации при оперативных вмешательствах.
47. Восстановительная реабилитация при оперативных вмешательствах.
48. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физической культуры при операциях на органах грудной полости.
49. Показания и противопоказания лечебной физической культуры при операциях на органах грудной полости.
50. Методика лечебной гимнастики при операциях на сердце.
51. Показания и противопоказания лечебной гимнастики при операциях на сердце.
52. Методика лечебной гимнастики при операциях на легких.
53. Показания и противопоказания лечебной гимнастики при операциях на легких.
54. Задачи лечебной физической культуры в предоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.
55. Противопоказания лечебной физической культуры в предоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.
56. Задачи лечебной физической культуры в послеоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.

57. Противопоказания лечебной физической культуры в послеоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.
58. Задачи лечебной физической культуры в отдаленном послеоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.
59. Противопоказания лечебной физической культуры в отдаленном послеоперационном периоде при операциях на крупных сосудах.
60. Задачи лечебной гимнастики при операциях на венах.
61. Методика лечебной гимнастики при операциях на венах.
62. Показания и противопоказания лечебной гимнастики при операциях на венах.
63. Определение понятия острый холецистит.
64. Задачи физической реабилитации при остром холецистите.
65. Лечебная физическая культура при остром холецистите.
66. Определение понятия язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
67. Задачи физической реабилитации при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
68. Лечебная физическая культура при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
69. Задачи физической реабилитации при грыжах.
70. Лечебная физическая культура при грыжах.
71. Определение понятия грыжа.
72. Задачи физической реабилитации при остром аппендиците.
73. Лечебная физическая культура при остром аппендиците.
74. Определение понятия острый аппендицит.
75. Задачи физической реабилитации при панкреатите.
76. Лечебная физическая культура при панкреатите.
77. Определение панкреатита.
78. Задачи предоперационного периода при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
79. Задачи раннего послеоперационного периода при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
80. Задачи послеоперационного периода при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
81. Лечебная физическая культура при остром аппендиците.
82. Задачи физической реабилитации при хроническом холецистите.
83. Физическая реабилитация при хроническом холецистите.
84. Задачи физической реабилитации при грыже брюшной стенки.
85. Физическая реабилитация при грыже передней брюшной стенки.
86. Задачи физической реабилитации при остром панкреатите.
87. Физическая реабилитация при остром панкреатите.
88. Задачи физической реабилитации при язвах.
89. Физическая реабилитация при язвах.
- 90.. Описание периодов ожоговой болезни.
91. Степени ожогов.
92. Задачи лечебной физической культуры при ожоговой болезни.
93. Лечебная физическая культура при ожоговой болезни.
94. Противопоказания лечебной физической культуры при ожоговой болезни.
95. Степени обморожения.
96. Задачи лечебной физической культуры при обморожениях.
97. Лечебная физическая культура при обморожениях.
98. Противопоказания лечебной физической культуры при обморожениях.
99. Задачи лечебной физической культуры в предоперационном периоде при ампутациях конечностей.

100. Задачи лечебной физической культуры в раннем послеоперационном периоде при ампутациях конечностей.
101. Задачи лечебной физической культуры в послеоперационном периоде при ампутациях конечностей.
102. Задачи массажа при ампутациях конечностей.
103. Массаж при ампутациях конечностей.
104. Противопоказания массажа при ампутациях конечностей.
105. Задачи физиотерапии при ампутациях конечностей.
106. Противопоказания физиотерапии при ампутациях конечностей.
107. Физиотерапия при ампутациях конечностей.
108. Послеоперационные осложнения при ампутациях конечностей.
109. Психофизическое развитие обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
110. Показания и противопоказания к назначению ЛФК в хирургии.
111. Коррекция положением при вентральных грыжах.
112. Методика занятий ЛФК по тренировке на изменение внутрибрюшного давления перед операцией грыжесечения при вентральных грыжах.
113. Методика ЛФК при врожденных грыжах у детей.
114. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после грыжесечения.
115. Пассивные и активные движения в первой стадии варикозной болезни.
116. Пассивные и активные движения во второй стадии варикозной болезни.
117. Пассивные и активные движения в третьей стадии варикозной болезни.
118. Понятие острый и хронический холецистит.
119. Основные клинические проявления холециститов.
120. Понятие метода холецистэктомии.
121. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после холецистэктомии.
122. Методика ЛФК при дискинезиях желчевыводящих путей.
123. Понятие острая кишечная непроходимость.
124. Основные клинические проявления толстокишечной непроходимости.
125. Основные клинические проявления тонкокишечной непроходимости.
126. Задачи, средства и методы применения физических упражнений при динамической кишечной непроходимости.
127. Специальные упражнения в послеоперационном периоде после освобождения кишечника от спаек.
128. Методика ЛФК при атонии кишечника.
129. Показания к физическим нагрузкам у больных после оперативного вмешательства на внутренних органах брюшной полости.
130. Противопоказания к физическим нагрузкам у больных после оперативного вмешательства на внутренних органах брюшной полости.
131. Особенности ожоговой травмы у пожилых лиц.
132. Особенности ожоговой травмы у детей.
133. Понятие диспансеризация больных с хирургическими заболеваниями.
134. Этапы диспансеризации в хирургии.
135. Виды компенсаций.
136. Определение понятия «ампутация».
137. Период подготовки к протезированию.
138. Период овладения протезом.
139. Группы инвалидов по врачебно-трудовой экспертизе.
140. Психолого-педагогические особенности работы по реабилитации лиц с инвалидностью.