

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО- ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПРАКТИКЕ


ПОДПИСЬ


ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ЗАДАНИЕ

на производственную профессионально-ориентированную практику

Студент Баскакова В.Е.

1. Срок прохождения практики: с 11.11.24 по 28.12.24 и с 13.01.25 по 18.01.25 (приказ №9797с)

Содержание практики:

Задание 1. Ознакомится с деятельностью медицинского учреждения (изучить официальный сайт). Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка организации, требованиями охраны труда и пожарной безопасности.

Задание 2. Изучить формы документации, используемой при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 3. Провести анализ условий (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре), порядок организации деятельности и этапов осуществления медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 4. Провести анализ состава и штатной численности мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей свою деятельность в учреждении.

Задание 5. Провести анализ материально-технического оснащения кабинетов и отделений медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 6. Провести комплексы лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседу с пациентами.

Задание 7. Провести процедуры лечебного массажа в качестве специалиста по массажу (массажист)

Задание 8. Оформить отчет и документы практики в печатном и электронном виде и представить на защиту в соответствии с требованиями организации и в установленные графиком практики сроки.

Дата выдачи задания: 11.11.2024

Руководитель практики
д.м.н., профессор

Н.С. Журавская

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ
прохождения инструктажа по охране труда и пожарной безопасности

Студент Баскакова В.Е.

Группы БФЗА-22у

КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Руководитель практики д.м.н., профессор, Н.С. Журавская

Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности прошел Маркин / В.В. Маркин /
(подпись уполномоченного лица)

С правилами трудового распорядка ознакомлен (а)

В.Е.
подпись

Баскакова В.Е.
Ф.И.О. (студента)

В период с 11 ноября по 28 декабря 2024 года и с 13 января по 18 января 2025 года в соответствии с графиком учебного процесса я проходил (а) производственную профессионально-ориентированную практику. В качестве задания на практику мне были зачтены различные виды работ. Виды и сроки выполненных работ представлены ниже.

ГРАФИК (ПЛАН)
прохождения производственной профессионально-ориентированной
практики

Студент Баскакова В.Е.

Группа БФЗА–22у

Сроки прохождения практики: с 11.11.24 по 28.12.24 и с 13.01.25 по 18.01.25

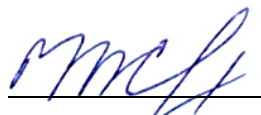
Виды работ	Структурное подразделение/ название проекта /мероприятие	Дата	Количество во отработанного времени	Наличие случаев опозданий и/или не своевременного выполнения заданий
Установочная конференция об организации практики в медицинском учреждении	Кафедра медико-биологических дисциплин	11.11.24	2	отсутствуют
Инструктаж по технике безопасности	Кафедра медико-биологических дисциплин	11.11.24	2	отсутствуют
Участие в работе медицинского учреждения	Ознакомится с деятельностью медицинского учреждения: изучение официального сайта. Подбор источников информации по теме индивидуального задания. Формирование списка литературы	с 11.11.24 по 28.12.24 и с 13.01.25 по 18.01.25	10	отсутствуют
	Изучить документацию, используемую при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении.		36	отсутствуют
	Провести анализ условий (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре), порядок организации деятельности и этапов осуществления медицинской реабилитации в учреждении.		58	отсутствуют
	Провести анализ состава и штатной численности мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей свою деятельность в учреждении.		54	отсутствуют
	Провести анализ материально-технического оснащения		36	отсутствуют

	кабинетов и отделений медицинской реабилитации в учреждении.			
	Провести комплексы лечебной гимнастики (3-5) в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседу с пациентами		100	отсутствуют
	Провести процедуры (3-5) лечебного массажа в качестве специалиста по массажу (массажист)		100	отсутствуют
Оформление отчётных документов практики в печатном и электронном виде, представление на защиту в соответствии с требованиями и установленным графиком практики сроками		23.12.24-28.12.24	32	отсутствуют
Загрузить отчет в СУЭД ВВГУ		28.12.24	2	отсутствуют
Итого:			432	

Дата выдачи задания на практику 11.11.24

Срок сдачи студентом готового отчета 18.01.24

Руководитель практики
д.м.н., профессор


подпись руководителя

Н.С. Журавская
Ф.И.О.

Задание принял(а)


подпись студента

В.Е. Баскакова
Ф.И.О.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ

на отчет по производственной профессионально-ориентированной практике студента группы БФЗА–22у Баскакову Викторию Евгеньевну, направления подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Профиль «Физическая реабилитация».

Руководитель производственной профессионально-ориентированной практики профессор кафедры медико-биологических дисциплин ВВГУ Н.С. Журавская.

Студентка успешно справилась с поставленной задачей производственной профессионально-ориентированной практики – овладение первичными профессиональными навыками в будущей профессиональной деятельности в области физической реабилитации и компетенциями планирования и организации физической реабилитации путём непосредственного участия в деятельности медицинского учреждения.

За время практики студентка выполнила все задания, включенные в содержание практики, включая работу по теме индивидуального задания: «Комплексная реабилитация при деформирующем остеоартрозе с использованием криотерапии». График прохождения производственной профессионально-ориентированной практики соблюдался полностью. За время практики студентка демонстрировала добросовестность, высокую ответственность, организационную оперативность и самостоятельность. Замечаний нет. Отчет выполнен добросовестно, содержание отчета по практике соответствует рекомендациям.

Таким образом, прохождение практики, оформление и защита отчета по производственной профессионально-ориентированной практике полностью соответствуют требованиям стандарта. Студентка заслуживает оценку «Отлично».

Руководитель практики
д.м.н., профессор


подпись

Н.С. Журавская
Ф.И.О.

Оглавление

Введение	3
Раздел 1 Характеристика структуры медицинского учреждения: КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	5
Раздел 2 Документы, используемые при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	7
Раздел 3 Анализ условий, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	8
Раздел 4 Анализ практической деятельности	11
4.1 Анализ проведения комплексов лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре)	11
4.2 Анализ проведения процедур лечебного массажа в качестве специалиста по массажу (массажист)	18
4.3 Беседа по применению мероприятий физической реабилитации для лиц с нарушениями в состоянии здоровья	27
4.4 Материал по теме индивидуального задания и формированию выпускной квалификационной работы	30
Выводы	31
Приложение А Список литературы	32
Приложение Б Презентация	34

Введение

Производственная профессионально-ориентированная практика является необходимой частью подготовки бакалавров направления 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» и проводится с целью овладения студентами первичных профессиональных навыков в будущей профессиональной деятельности в области физической реабилитации и компетенциями планирования и организации физической реабилитации путём непосредственного участия в деятельности медицинского учреждения.

Производственная профессионально-ориентированная практика проходила на базе КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» с 11 ноября по 28 декабря 2024 года и с 13 января по 18 января 2025 года. Руководитель производственной профессионально-ориентированной практики профессор кафедры медико-биологических дисциплин Н.С. Журавская.

Содержательно практика представляла собой анализ программ физической реабилитации, применяемых в медицинском учреждении, проведение комплексов упражнений лечебной гимнастики и процедур массажа, выполнение индивидуального задания от руководителя практики по теме: «Комплексная реабилитация при деформирующем остеоартрозе с использованием криотерапии». Была изучена и дана характеристика структуры медицинского учреждения КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1». Мною были изучены формы документации, условия, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в учреждении «Владивостокская клиническая больница №1» и проведены комплексы упражнений ЛФК и процедуры массажа.

В данном отчете представлены результаты выполнения индивидуального задания по практике в медицинском учреждении:

- **ознакомительная деятельность:** знакомство с медицинским учреждением КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» с основными направлениями работы, правилами внутреннего распорядка, нормативно-правовыми документами реабилитационной деятельности организации, документами, позволяющими вести лечебно-реабилитационную деятельность;

- **профессионально-методическая деятельность:** изучение документации по оценке реабилитационного статуса пациента и его динамики в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»;

- **профессионально-практическая деятельность:** проведение комплексов упражнений лечебной гимнастики и процедур лечебного массажа пациентам, оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики в различных кабинетах и отделениях медицинского учреждения «Владивостокская клиническая больница №1».

Работа осуществлялась по изучению литературных источников, ресурсов интернета, осуществлению экспериментальной части выпускной квалификационной работы. Индивидуальное задание было дано руководителем практики на установочной конференции по организации практики. В течение практики я получал обратную связь в виде оценивания и характеристики проделанной работы.

Результатом проделанной работы стало овладение профессиональными навыками по формированию компетенции: ПКВ-1: «Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов»; ПКВ-2: «Способность проводить мониторинг результатов реабилитации и оперативную корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей заверщенного реабилитационного случая».

Раздел 1. Характеристика структуры медицинского учреждения КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

1.1 Общие сведения о базе практики

Дадим краткую характеристику медицинскому учреждению КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (Таблица 1).

Таблица 1 – Характеристика КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

1)	Адрес медицинского учреждения	Приморский край, г. Владивосток, ул. Садовая, 22
2)	Название медицинского учреждения	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокская клиническая больница № 1».
3)	Руководители медицинского учреждения	Главный врач – Жидков Егор Михайлович Заведующий отделением реабилитации для пациентов с нарушением функций ЦНС – Фадеева Анастасия Сергеевна
4)	Основные направления работы (лицензии на виды деятельности, позволяющие вести лечебно-реабилитационную деятельность)	Лечебная физическая культура, механотерапия, физиотерапия, лечебный массаж.
	Порядок организации и условия (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре) осуществления медицинской реабилитации в учреждении.	Ранняя реабилитация в ОРИТ круглосуточный стационар дневной стационар амбулаторное лечение
5)	Кадровый состав и штатная численность мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей деятельность в учреждении.	Штатная численность – 29 человек Количество мультидисциплинарных реабилитационных бригад – 1 Кадровый состав: • физиотерапевт, врач ФРМ (5) • рефлексотерапевт (1) • старшая медицинская сестра (1) • медицинский брат (2) • невролог (1) • логопед (2) • психолог (3) • эрго терапевт (1) • инструктор ЛФК (5) • медицинская сестра (5) - мл. медицинская сестра (4)

		• сестра хозяйка (1)
6)	Правила внутреннего распорядка	Режим работы стационара – круглосуточно Режим работы отделения – 8:00 до 18:00

1.2 Нормативно-правовые документы

Дадим краткую характеристику основных документов, позволяющих вести лечебно-оздоровительную и, в частности, реабилитационную деятельность в медицинском учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (Таблица 2).

Таблица 2 – Нормативно-правовые документы реабилитационной деятельности организации

1)	Лицензия(и) учреждения	Лицензия № Л041-01023-25_00347269 на 22.02.2024г
2)	Устав учреждения	Утвержден распоряжением департамента имущественных отношений Приморского Края от 26 декабря 2011 года. №926 – р (Приложение С)
3)	Положение об организации	Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»
4)	Инструкция по технике безопасности	Инструкция по охране труда для инструктора – методиста по лечебной физкультуре Приказ Минтруда России от 18.12.2020 №928н

Раздел 2. Документы, используемые при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

Изучили нормативно-правовые документы реабилитационной деятельности организации в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Таблица 3 – Нормативно-правовые документы реабилитационной деятельности организации

1)	Приказы Министерства здравоохранения об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых и детей	Приказ Министерства здравоохранения Приморского края от 23.09.2024 № 18/пр/1347 "Об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае" (Зарегистрирован 25.09.2024 № 1542) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 г. № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому»
2)	Стандарты оказания медпомощи по профилю заболевания	Стандарты первичной медико-санитарной помощи Стандарты специализированной медицинской помощи
3)	Формы отчетно-планирующей документации по формированию и реализации индивидуального плана медицинской реабилитации	История болезни и карта реабилитации

Раздел 3. Анализ условий, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

Отделение восстановительной медицины и реабилитации является структурным подразделением медицинской организации КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1», оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, и создано в целях осуществления мероприятий по медицинской реабилитации в стационарных, амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Отделение восстановительной медицины и реабилитации относится к 3 группе: это федеральное учреждение, осуществляющее медицинскую реабилитацию при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, а также и при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 3 - 6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

В данном учреждении осуществляются первый, второй и третий этапы медицинской реабилитации.

Мы изучили условия, порядок организации деятельности и этапы осуществления медицинской реабилитации в Отделении (Таблица 4).

Таблица 4 – Условия и этапы осуществления медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Условия реабилитации	Характеристика условий	Этапы реабилитации
Стационарно	Обеспечивается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение пациентов.	1 этап – реабилитационные мероприятия должны быть начаты в острейший (до 72 ч.) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях. Осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3

		часов.
		2 этап - реабилитационные мероприятия должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания. Осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.
Дневной стационар	Не предусматриваются круглосуточное медицинское наблюдение и лечение пациентов.	3 этап - реабилитационные мероприятия осуществляются по направлению врача-терапевта, врача-специалиста. Осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.
Амбулаторно		

Провели анализ состава и штатной численности мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей свою деятельность в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Таблица 5 – Состав и штатная численность мультидисциплинарной реабилитационной команды в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Фамилия Имя Отчество	Квалификация
Фадеева Анастасия Сергеевна	Заведующая отделением восстановительной медицины и реабилитации, врач-физиотерапевт, врач лечебной физической культуры
Волочкович Л. Г.	Врач-физиотерапевт, врач лечебной физической культуры
Кокорина Ю. А.	Логопед
Клерсфельт Л. А.	Врач - рефлексотерапевт
Томилова В. В.	Логопед
Долженкова В. Б.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Сморгунова С. Н.	Психолог
Фесик А. В.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Сымова О. В.	Психолог
Пинемасова М. В.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Ибрагимов Г. И.	Инструктор по лечебно-физической культуре
Усаченко Е. Г.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Сологуб Н. В.	Эрготерапевт
Узилов С. В.	Психолог
Овчинникова И. В.	Врач физической и реабилитационной медицины
Гнездилова А. С.	Врач физической и реабилитационной медицины
Суроп А. Е.	Врач физической и реабилитационной медицины

Ганжа К. В.	Врач физической и реабилитационной медицины
-------------	---

Провели анализ материально-технического оснащения кабинетов и отделений медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Таблица 6 – Материально-техническое оснащение кабинетов и отделений медицинской реабилитации.

Наименование оборудования	Количество
Зал ЛФК №1	
Скамейка гимнастическая 3,5 м	1
Беговая дорожка	
Стенка шведская	1
Вертикализатор	1
Кушетка для Бобат-терапии	1
Зал ЛФК №2	
Трость 4-х опорная	1
Беговая дорожка	1
Ходунки	1
Кушетка для Бобат-терапии	1
Костыли	1
Тренажёрный зал № 1	
Тренажёр «Баланс Мастер»	1
Стол для мелкой моторики	1
Стол массажный	1
Костыль	2
Revi-VR	1
Комплекс для реабилитации ОДА с БОС (перчатка «Аника») правая	1
Прочее оборудование	
Стул	23
Кушетка	10
Весы	2
Кресло	7
Стеллаж	11
Штатив для капельницы	4
Стол	15
Шкаф	9

Тумбочка	27
Кресло-коляска	6
Телевизор	2
Игровая приставка «X-BOX 360» с камерой	1
Ноутбук	2
Облучатель – рециркулятор воздуха	9
Дезар	5
Зеркало	13
Кондиционер	6
Моноблок	1
Принтер	1
Стиральная машинка	1
Осушитель воздуха	1
Водонагреватель	1
Холодильник	1
Компьютер	1
Ширма медицинская	1

Раздел 4. Анализ практической деятельности

4.1 Анализ проведения комплексов лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре)

Мы разработали и провели комплексы упражнений лечебной гимнастики (ЛГ) у трех пациентов, согласовали с инструктором по лечебной физической культуре, утвердили комплексы у руководителя по практике.

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №1

ФИО пациента, возраст: Захаров Иван Федорович, 50 лет

Клинический диагноз: состояние после перенесенного ишемического инсульта.

Реабилитационный диагноз: умеренные нарушения произвольного сокращения мышц (b7500.3), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), тяжелые нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.3), умеренные нарушения функции беглости речи (b3300.2), умеренные нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2), умеренные нарушения в утомляемости (b4552.2), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3), тяжелые нарушения, связанные с общей физической выносливостью (b4550.1).

Двигательный режим: полупостельный

Цель проведения ЛГ: коррекция функциональных нарушений, развившихся в организме больного в результате заболевания

Задачи ЛГ:

1. Повышение общего тонуса организма больного;
2. Укрепление опорно–двигательного аппарата;
3. Улучшение кровообращения в парализованных конечностях;
4. Повышение толерантности к физическим нагрузкам.

Инвентарь: не требуется.

Время проведения: 10:00 – 10:30.

Место проведения: в палате.

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно-методические указания
1	И.П.- пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч, руки лежат на груди. Инструктор берет в руки предплечья пациента и разводит руки пациента в стороны – вдох, сводит вместе – выдох.	3	Темп медленный. Дыхание произвольное.
2	И.П. – пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч, руки лежат на груди. Инструктор берет в руки кисть паретичной руки пациента делает круговое вращение кисти пациента наружу, затем – вовнутрь.	5	Темп медленный, движения плавные.
3	И.П. – пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч. Инструктор правой рукой берет кисть пациента, а левой рукой локоть паретичной руки пациента и сгибает–разгибает руку пациента в локтевом суставе.	5-6	Движения выполняются плавно в медленном темпе
4	И.П. – пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч. Инструктор правой рукой берет кисть пациента, а левой рукой локоть паретичной руки пациента и поднимает руку пациента вверх, затем – опускает вниз.	5	Темп медленный, дыхание произвольное
5	И.П. – пациент лежит в постели, паретичная нога согнута в коленном суставе, руки вдоль туловища. Инструктор удерживает правой рукой стопу, а левой рукой колено паретичной ноги пациента и опускает ногу пациента вправо, затем – влево	5	Движения выполняются плавно в среднем темпе
6	И.П. – пациент лежит в постели, паретичная нога согнута в коленном суставе, руки вдоль туловища. Инструктор удерживает правой рукой стопу, а левой рукой колено паретичной ноги пациента и подтягивает колено пациента к груди, затем – опускает вниз.	5	Выполнять плавно
7	И.П. – пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч, руки лежат на груди. Инструктор берет в руки предплечья пациента и разводит руки пациента в стороны – вдох, сводит вместе – выдох.	5	Темп медленный. Дыхание произвольное.

Подпись инструктора ЛФК _____ Баскакова В.Е.

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №2

ФИО пациента, возраст: Леонидов Василий Борисович, 62 года

Клинический диагноз: состояние после перенесенного геморрагического инсульта.

Реабилитационный диагноз: умеренные нарушения непроизвольного сокращения мышц (b7500.3), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), умеренные нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.2), умеренные нарушения функции беглости речи (b3300.2), умеренные нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2), умеренные нарушения в утомляемости (b4552.2), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3), умеренные нарушения тонуса мышц одной стороны тела (b7352.2).

Двигательный режим: общий режим

Цель проведения ЛГ: постепенная адаптация организма к возрастающей физической нагрузке и подготовка больного к трудовой деятельности.

Задачи ЛФК:

1. Повышение общего тонуса организма больного;
2. Укрепление опорно–двигательного аппарата;
3. Улучшение кровообращения в парализованных конечностях;
4. Повышение толерантности к физическим нагрузкам.

Инвентарь: стул

Время проведения: 9:30 – 10:00

Место проведения: зал ЛФК.

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно-методические указания
1	И.П. – Сидя на стуле, ноги на ширине плеч, руки на бедрах. Развести руки в стороны – вдох, вернуться в и.п. – выдох	5 раз	Темп медленный. Вдох – через нос. Выдох – через рот. Выдох вдвое длиннее вдоха.
2	И.П. – Сидя на стуле, ноги на ширине плеч, руки согнуты в локтях, сжаты в —замок. Круговые вращения кистями к себе, затем – от себя.	8 раз	Темп медленный. Дыхание произвольное
3	И.П. – Сидя на стуле, ноги на ширине плеч, руки на бедрах. Поднять плечи вверх – вдох, вернуться в и.п. – выдох.	8 раз	Следить за техникой выполнения
4	И.П. – лежа на спине. Ноги на ширине плеч, большие пальцы соединяются друг с другом	8 раз	Упражнение выполняется по возможности и плавно

5	И.П. – Сидя на стуле, ноги на ширине плеч, руки на бедрах. Круговые вращения плечами вперед, затем – круговые вращения плечами назад.	8 раз	Выполнять плавно и следить за техникой выполнения
6	И.П. – лежа на спине. Ноги на ширине плеч, поднимаем ногу под углом 10 и соединяем пяточку и носочек.	10 раз	Если нужно, то инструктор помогает в выполнение упражнения, помогая руками.
7	И.П. – лежа на спине. Выполнить смену положения тела, лечь на парализованную сторону, после на здоровую и принять И.П.	8 -10 раз	Если требуется помощь инструктора он может ее предоставить.
8	И.П. – лежа на боку здоровой части тела. Парализованную руку сгибаем в локте и отводим назад.	10 раз	Делаем плавно, без резких движений. С помощью инструктора.
9	Лежа на спине, ноги на ширине плеч, согнуты в коленях, руки в стороны, ладонями вниз. Опустить колени вправо – вдох, вернуться в и.п. – выдох. То же – опустить колени влево		Темп медленный. Вдох – через нос. Выдох – через рот. Выдох вдвое длиннее вдоха.
10	И.П. – лежа на спине. Разгибание и сгибание пальцев на верхних конечностях.	10 раз	Выполняется по возможностям пациента.

Подпись инструктора ЛФК _____ Баскакова В.Е.

КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №3

ФИО пациента, возраст: Павлов Иван Васильевич, 40 лет

Клинический диагноз: состояние после перенесенного геморрагического инсульта.

Реабилитационный диагноз: тяжелые нарушения произвольного сокращения мышц (b7500.4), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), тяжелые нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.3), легкие нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2) , легкие нарушения в утомляемости (b4552.2), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3), тяжелые нарушения, связанные с общей физической выносливостью (b4550.1).

Двигательный режим: полупостельный.

Цель проведения ЛГ: постепенная адаптация организма к возрастающей физической нагрузке.

Задачи:

1. Повышение общего тонуса организма больного;
2. Укрепление опорно–двигательного аппарата;
3. Улучшение кровообращения в парализованных конечностях;

4. Повышение толерантности к физическим нагрузкам.

Инвентарь: отсутствует.

Время проведения: 13:00 – 13:30.

Место проведения: в палате

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно-методические указания
1	И.П. – Пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч, руки лежат на груди. Методист берет в руки лучезапястные суставы сцепленных в «замок» рук пациента и делает круговое вращение кистями наружу, затем – вовнутрь	2,5	Темп медленный. Дыхание произвольное
2	И.П. – Пациент лежит в постели, ноги на ширине плеч. Инструктор правой рукой берет кисть пациента, а левой рукой локоть паретичной руки пациента и делает круговое вращение рукой пациента наружу, затем – вовнутрь	4-8	Выполнять в медленном темпе
3	И.П. – Пациент лежит в постели, руки вдоль туловища. Инструктор берет в руки стопу паретичной ноги пациента и делает круговое вращение ногой пациента наружу, затем – вовнутрь	5-6	Темп медленный. Дыхание произвольное.
4	Инструктор берет в руки стопу паретичной ноги пациента и сгибает ногу пациента в коленном суставе и подтягивает колено к груди, затем – выпрямляет ногу пациента в коленном суставе и кладет на постель.	5	Без резких движений, выполнять точно в умеренном темпе
5	И.П. – Пациент лежит в постели, паретичная нога согнута в коленном суставе, руки вдоль туловища. Методист удерживает правой рукой стопу, а левой рукой колено паретичной ноги пациента и опускает ногу пациента вправо, затем – влево.	5-6	Темп медленный. Дыхание произвольное.
6	И.П. – Пациент лежит в постели, парализованная нога согнута в коленном и тазобедренном суставах и подтянута к груди, руки вдоль туловища. Методист придерживает правой рукой стопу, а левой рукой колено паретичной ноги пациента и делает круговое вращение ногой пациента наружу, затем – вовнутрь.	10	Нижние конечности пациента должны быть расслаблены.

Подпись инструктора ЛФК _____ Баскакова В.Е.

4.2 Анализ проведения процедур лечебного массажа в качестве специалиста по массажу (массажист)

Мы провели процедуры массажа у трех пациентов, согласовали с руководителем по практике.

ПРОЦЕДУРА МАССАЖА № 1

Клинический диагноз: состояние после перенесенного ишемического инсульта.

Реабилитационный диагноз: умеренные нарушения произвольного сокращения мышц (b7500.3), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), тяжелые нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.3), умеренные нарушения функции беглости речи (b3300.2), умеренные нарушения в утомляемости (b4552.3), умеренные нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3), тяжелые нарушения, связанные с общей физической выносливостью (b4550.1).

Двигательный режим: полупостельный

Реабилитационный прогноз: благоприятный

Цель процедуры массажа: ускорение процесса восстановления функциональных возможностей
Задачи:

- 1) улучшить кровообращение и активизирует отток лимфы;
- 2) нормализовать тонус и эластичность мышц;
- 3) укрепить общее состояние организма.

Время проведения: 10:00-10:30

Место проведения: палата.

Ход проведения:

№ п/п	Описание приемов массажа	Зона (сегмент) воздействия	Организационно-методические указания
1	Поглаживание - плоскостное, обхватывающее, граблеобразное, греблеобразное, глажение, варьируя все данные приемы с приемами с отягощением.	Массаж спины	Подготовка пациента к процедуре.
2	Растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, пиление, пересекание, строгание.		Приемы растирания повторяются 2—3 раза в течение 15—30 секунд.

3	Разминание – продольное, поперечное, накатывание, надавливание, сдвигание, растяжение.		Чередовать с приемами поглаживания.
5	Поглаживание – все разновидности основных и вспомогательных приемов сверху вниз к надплечью, плечам.	Массаж воротниковой области	Выполнять мягко и спокойно.
6	Растирание – все разновидности приема в любом направлении.		Чередовать с приемами поглаживания.
7	Поглаживание по периметру лопаток от наружного края к внутреннему и до плечевых суставов - все разновидности приема.	Массаж около лопаточной области (обеих лопаток, желательно массировать одновременно)	Все разновидности приема в направлении снизу вверх и к подмышечным лимфатическим узлам.
8	Растирание по периметру лопаток – разновидности основных и вспомогательных приемов.		Приём поглаживания рекомендуется выполнять после каждого последующего приема.
9	Разминание – надавливание, сдвигание, щипцеобразное, растяжение, а также продольное и поперечное по надплечьям.		
10	Завершить процедуру массажа общим поглаживанием.		Медленно и плавно

Подпись инструктора ЛФК _____ Баскакова В.Е.

ПРОЦЕДУРА МАССАЖА № 2

Клинический диагноз: состояние после перенесенного геморрагического инсульта

Реабилитационный диагноз: - умеренные нарушения произвольного сокращения мышц (b7500.3), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), тяжелые нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.3), умеренные нарушения функции беглости речи (b3300.2), умеренные нарушения в утомляемости (b4552.3), умеренные нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3), тяжелые нарушения, связанные с общей физической выносливостью (b4550.1).

Двигательный режим: полупостельный.

Реабилитационный прогноз: благоприятный

Цель процедуры массажа: ускорение процесса восстановления функциональных возможностей

Задачи:

- 1) нормализовать мышечный тонус в области пораженного сустава за счет применения релаксирующих и растягивающих техник;
- 2) купирование болевого синдрома;
- 3) восстановление естественной подвижности сустава;
- 4) стимулировать кровообращения, лимфооттока.

Время проведения: 10:00-10:30

Место проведения: палата.

Ход проведения:

№ п/п	Описание приемов массажа	Зона (сегмент) воздействия	Организационно- методические указания
1	Поглаживание - плоскостное, обхватывающее, граблеобразное, греблеобразное, глажение, варьируя все данные приемы с приемами с отягощением.	Массаж спины	Подготовка пациента к процедуре.
2	Растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, пиление, пересечение, строгание.		Приемы растирания повторяются 2—3 раза в течение 15—30 секунд.
3	Разминание – продольное, поперечное, накатывание, надавливание, сдвигание, растяжение.		Чередовать с приемами поглаживания.
5	Поглаживание – все разновидности основных и вспомогательных приемов сверху вниз к надплечью, плечам.	Массаж воротниковой области	Выполнять мягко и спокойно.
6	Растирание – все разновидности приема в любом направлении.		Чередовать с приемами поглаживания.
9	Поглаживание по периметру лопаток от наружного края к внутреннему и до плечевых суставов - все разновидности приема.	Массаж около лопаточной области (обеих лопаток, желательно	Выполнять все разновидности приема.

10	Растирание по периметру лопаток – разновидности основных и вспомогательных приемов.	массировать одновременно)	Чередовать с приемами поглаживания.
11	Разминание – надавливание, сдвигание, щипцеобразное, растяжение, а также продольное и поперечное по надплечьям.		
18	Завершить процедуру массажа общим поглаживанием.		

ПРОЦЕДУРА МАССАЖА № 3

Клинический диагноз: состояние после перенесенного геморрагического инсульта.

Реабилитационный диагноз: умеренные нарушения непроизвольного сокращения мышц (b7500.3), умеренные нарушения контроля и координацией изолированных произвольных движений. (b7600.2), тяжелые нарушения функции двигательного стереотипа походки (b770.3), умеренные нарушения функции беглости речи. (b3300.2), умеренные нарушения мышечной скованности (b7800.2), умеренные нарушения мышечного спазма (b7801.2) , умеренные нарушения в утомляемости (b4552.2), качественные изменения структуры, включая задержку жидкости в легких слева (s43018-2,3), умеренные затруднения в ходьбе на дальние расстояния (d4501-3) .

Двигательный режим: полупостельный

Цель процедуры массажа: ускорение процесса восстановления функциональных возможностей
Задачи:

- 1) улучшить кровообращение и активизирует отток лимфы;
- 2) нормализовать тонус и эластичность мышц;
- 3) укрепить общее состояние организма.

Время проведения: 10:00-10:30

Место проведения: палата.

№ п/п	Описание приемов массажа	Зона (сегмент) воздействия	Организационно-методические указания
1	Поглаживание - плоскостное, обхватывающее, граблеобразное, греблеобразное, глажение, варьируя все данные приемы с приемами с отягощением.	Массаж спины	Подготовка пациента к процедуре.

2	Растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, пиление, пересечение, строгание.		Приемы растирания повторяются 2—3 раза в течение 15—30 секунд.
3	Разминание – продольное, поперечное, накатывание, надавливание, сдвигание, растяжение.		Чередовать с приемами поглаживания.
5	Поглаживание – все разновидности основных и вспомогательных приемов сверху вниз к надплечью, плечам.	Массаж воротниковой области	Выполнять мягко и спокойно.
6	Растирание – все разновидности приема в любом направлении.		Чередовать с приемами поглаживания.
9	Поглаживание по периметру лопаток от наружного края к внутреннему и до плечевых суставов - все разновидности приема.	Массаж около лопаточной области (обеих лопаток, желательно массировать одновременно)	Выполнять все разновидности приема.
10	Растирание по периметру лопаток – разновидности основных и вспомогательных приемов.		Чередовать с приемами поглаживания.
11	Разминание – надавливание, сдвигание, щипцеобразное, растяжение, а также продольное и поперечное по надплечьям.		
18	Завершить процедуру массажа общим поглаживанием.		
№ п/п	Описание приемов массажа	Зона (сегмент) воздействия	Организационно-методические указания
1	Поглаживание - плоскостное, обхватывающее, граблеобразное, греблеобразное, глажение, варьируя все данные приемы с приемами с отягощением.	Массаж спины	Подготовка пациента к процедуре.
2	Растирание – прямолинейное, круговое, спиралевидное, пиление, пересечение, строгание.		Приемы растирания повторяются 2—3 раза в течение 15—30 секунд.

3	Разминание – продольное, поперечное, накатывание, надавливание, сдвигание, растяжение.		Чередовать с приемами поглаживания.
5	Поглаживание – все разновидности основных и вспомогательных приемов сверху вниз к надплечью, плечам.	Массаж воротниковой области	Выполнять мягко и спокойно.
6	Растирание – все разновидности приема в любом направлении.		Чередовать с приемами поглаживания.
9	Поглаживание по периметру лопаток от наружного края к внутреннему и до плечевых суставов.	Массаж около лопаточной области (обеих лопаток, желательно массировать одновременно)	Выполнять все разновидности приема.
10	Растирание по периметру лопаток – разновидности основных и вспомогательных приемов.		Чередовать с приемами поглаживания.
11	Разминание – надавливание, сдвигание, щипцеобразное, растяжение, а также продольное и поперечное по надплечьям.		
18	Завершить процедуру массажа общим поглаживанием.		

Подпись инструктора ЛФК _____ Баскакова В.Е.

4.3. Беседа по применению мероприятий физической реабилитации для лиц с нарушениями в состоянии здоровья

Беседа

по теме «Реабилитация после инсульта»

Цель: выработка у пациента адекватного отношения к лечению методом ЛФК, прояснение его ожиданий, объяснение пациенту предстоящих процедур и манипуляций.

Задачи:

- 1) проанализировать факторы риска;
- 2) рассмотреть последствия;
- 3) ознакомить пациентов, перенесших инсульт и их родственников с методами и современными техническими средствами физической реабилитации.

Сроки и место проведения: 20.12.2024 в 9:30 «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Характеристика контингента: 10 пациентов после приступа инсульта.

План беседы:

1. Определение понятия «инсульт», факторы риска, осложнения;
2. Профилактика заболевания;
3. Методы физической реабилитации.

Содержание беседы:

В своей беседе мы дали определение такому заболеванию как «инсульт». Проанализировали провоцирующие факторы, ускоряющие развитие сосудистой патологии в организме человека и приводящие к инсульту. Определили основы профилактики инсультов: контроль артериального давления (АД), контроль уровня холестерина, контроль уровня глюкозы крови, физическая активность, отказ от курения, исключение употребления алкоголя, контроль за массой тела, соблюдение низкохолестериновой и низкосолевого диеты и др.

Рассмотрели последствия инсульта, которые выражаются преимущественно в двигательных и чувствительных нарушениях, формировании мышечных контрактур (выраженное постоянное ограничение движений в суставах), нарушениях речи и глотания. Также могут оставаться общие симптомы, включающие помрачение сознания, нарушения мышления, воли, эмоциональной регуляции. Могут развиваться осложнения: от эпилепсии до пролежней, энцефалопатии и тревожно-депрессивного синдрома.

Далее, мы отметили, что для успешного восстановления пациентов и возвращения их к нормальной жизни, должна проводиться реабилитация по нескольким направлениям: медикаментозная реабилитация, психологическая и социальная реабилитация.

Более подробно в беседе освещена тема физической реабилитации как одного из важных этапов в восстановлении двигательной функции пациентов. Пациентам и их родственникам была предоставлена информация о проводимых в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» методах физической реабилитации, используемых тренажерах, оборудовании.

Было отмечено, что среди видов физической реабилитации особое место занимает ЛФК. ЛФК улучшает кровообращение в органах и тканях, улучшает обмен веществ. Первые тренировки желательно проводить с инструктором по лечебной физкультуре. В дальнейшем упражнения после инсульта для восстановления ходьбы и прочих двигательных навыков можно повторять в домашних условиях. При проведении ЛФК происходит восстановление двигательной активности кистей рук, моторики пальцев, - разработка плечевого сустава, разработка нижних конечностей, занятие сидячего и полусидячего положения, ходьба.

Самоанализ беседы:

Текст проведенной нами беседы на тему ««Реабилитация после инсульта»» написана доступным языком для понимания людьми, перенесших инсульт и имеющих некоторые негативные последствия восприятия информации. Беседа основывается на достоверных материалах, взятых из литературных источников. Кроме теоретического материала была показана презентация, визуализация которой дала наиболее хорошее восприятие предоставленного материала.

Способы взаимодействия продуманы с учетом индивидуальных особенностей пациентов. Беседа прошла в неторопливом темпе, необходимом для оптимального усвоения предлагаемой информации. Активность пациентов хорошая. По ходу беседы были заданы вопросы. Прослеживался оптимистичный настрой пациентов и стремление к скорейшему возвращению к максимально возможной активной жизни после инсульта.

Поставленные задачи и план беседы удалось реализовать. Программный материал беседы пациентами усвоен.

4.4 Материал по теме индивидуального задания и формированию выпускной квалификационной работы

Мы подготовили иллюстрационный материал по выпускной квалификационной работе по теме индивидуального задания «Комплексная реабилитация при деформирующем остеоартрозе с использованием криотерапии» применив программу PowerPoint, скрины слайдов разместили в Приложение В.

В презентацию мы включили слайды:

1. Тема: «Комплексная реабилитация при деформирующем остеоартрозе с использованием криотерапии». Руководитель – доктор медицинских наук, профессор Журавская Наталья Сергеевна
2. Объект, предмет исследования
3. Цель и задачи исследования
4. Гипотеза исследования
5. Практическая значимость исследования
6. Характеристика структуры программы и изучаемого метода (средства) физической реабилитации (дизайн исследования)
7. Характеристика средств, применяемых в программе
8. Материал и методы исследования
9. Выводы
10. Список литературы

Выводы

Во время прохождения производственной профессионально-ориентированной практики усвоили профессиональные навыки своей будущей профессиональной деятельности.

За время прохождения производственной профессионально-ориентированной практики ознакомились со структурой медицинского учреждения КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1», основными направлениями работы, правилами внутреннего распорядка, нормативно-правовыми документами реабилитационной деятельности организации, документами, позволяющими вести лечебно-реабилитационную деятельность.

Мы изучили документацию по оценке реабилитационного статуса пациентов и его динамики. Разработали и провели комплексы лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседу с пациентами, а также провели процедуры лечебного массажа в качестве специалиста по массажу (массажист). За время прохождения учебной ознакомительной практики усвоили профессиональные навыки в своей будущей профессиональной деятельности.

Приложение А

Список литературы

1. Бегидова Т.П, Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья: учебное пособие для вузов// Т. П. Бегидова – 2–е изд. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 142 с.
2. Беневоленская, Л.И. Проблема остеопороза в современной медицине / Л.И. Беневоленская // Consilium Medicum. – 2024. – Т. 6, № 2. – 55 с.
3. Волотовская А.В., Колтович Г.К., Козловская Л.Е., Мумин А.Н. Криотерапия: учеб.-метод. пособие для врачей. Минск: Бел. МАПОБ, 2022. – 45 с.
4. Горбунова Н.И., Федюнина Н.Г., Татаринцев П.Б., Тибекина Л.М. Влияние криотерапии на состояние мозговой гемодинамики у больных с синдромом позвоночной артерии // Материалы V Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием «Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения». СПб., 2024. – 323 с.
5. Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие для вузов// В. А Епифанов – 2–е изд. – Москва: ГЕОТАР - МЕД. 2022. – 558 с.
6. Епифанов В.А. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата: монография //В. А. Епифанов – Москва : Авторская акад. : Товарищество науч. изд. КМК, 2022. - 479 с.
7. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учеб. для студ. учреждений сред. мед. проф. образования.- М.: Издательский центр «Академия», 2022. – 208 с.
8. Жарков, П. Л. Остеохондроз и другие дистрофические изменения опорно-двигательной системы у взрослых и детей: монография // П.Л. Жарков. - М.: ВидарМ, 2024. – 376 с.
9. Каптелина А.Ф. ЛФК в системе медицинской реабилитации: монография // Под ред. проф. Каптелина А.Ф.и Лебедевой И.П. – М.: Медицина, 2023. – 145 с.

10. Кустова О.В., Хозяинова С.С., Махоткина Н.Н., Пономаренко Г.Н. Роботизированная механотерапия в ранней реабилитации пациентов после эндопротезирования коленного сустава // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. –2022. –Т. 100. –№ 3-2. – С. 113-114.
11. Леготкина Л.Р., Кусякова Р.Ф., Леготкин А.Н., Закирова Р.Ф. Медико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений на опорно-двигательный аппарат (на примере коленного сустава) //Формирование гуманитарной среды в вузе: инновационные образовательные технологии. Компетентностный подход. – 2023. – Т. 1. – С. 409-414.
12. Литвина Г.А., Кульчицкий В.Е., Бурховецкая О.В. Лечебная физическая культура при заболеваниях коленных суставов // Modern Science. – 2022. – № 4-1. – С. 378-380.
13. Лявинскова В.В. Оценка эффективности методики лечебной гимнастики при повреждениях капсульно-связочного аппарата коленного сустава // Тверской медицинский журнал. – 2023. – № 1.– С. 214-216.
14. Макарова, И. Н. Основы реабилитации: медицинский массаж: учебное пособие для вузов // И. Н. Макарова, В. В. Филина, И. И. Ягодина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 228 с.
15. Новиков В. Ю. Криотерапия больных остеоартрозом/ В. Ю. Новиков // Акт.проблемы развития курортов Северо-Запада / Мат. II Межд. Научногонракт. конф. - СПб, 2022. – С. 52-54
16. Новоселов К.А., Корнилов Н.Н., Куляба Т.А. Повреждения и заболевания коленного сустава Глава 5 // Травматология и ортопедия / Н.В. Корнилов. – СПб: Гиппократ, 2023. – Т. 3. – С. 213-438.
17. Онищенко В.О. Оценка влияния общей криотерапии на психофизиологическое состояние организма человека: монография// Криотерапия: безопасные технологии применения / под общ. ред. О.А.Панченко. – Казань, 2022. – С. 83–91.
18. Островский, А.Б. Информативность инструментальных методов диагностики остеоартроза коленных суставов / А.Б. Островский, С.В. Норина //

Здравоохранение Дальнего Востока. – 2024. – № 1(9). – С. 8-11.

19. Перегудова А. В., Рейтман М. С. Остеоартроз: современные аспекты этиологии, патогенеза и лечения. Научно-практическая ревматология. – № –2023. – С. 541–549.

20. Петрова Н. Н., Баскакова А. А., Глушкова Л. Н. Остеоартроз: новые аспекты патогенеза и лечения. Вестник Российской академии медицинских наук. – № – 2022. – С. 481–487.

Приложение Б

Презентация

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА

Баскакова Виктория Евгеньевна

Комплексная реабилитация при деформирующем остеоартрозе с использованием криотерапии

Владивосток 2024

ВВГУ

Д.мед.н.профессор

Журавская Наталья Сергеевна

- ▶ **Объект:** процесс физической реабилитации при деформирующем остеоартрозе
- ▶ **Предмет исследования:** содержание разработанных комплексов физической реабилитации с применением криотерапии для лиц с деформирующим остеоартрозом
- ▶ **Цель исследования:** разработать и оценить эффективность комплексов физической реабилитации пациентов с деформирующим остеоартрозом коленного сустава (гоноартроз) с использованием разных методик криотерапии.

Задачи исследования

1. Изучить литературные источники по проблеме физической реабилитации для лиц с деформирующим остеоартрозом, в том числе с применением криотерапии;
2. Оценить показания и противопоказания и разработать комплексы физической реабилитации для лиц с деформирующим остеоартрозом на основе использования разных методик криотерапии;
3. Проанализировать эффективность разработанных комплексов с использованием разных методик криотерапии в комплексной реабилитации лиц с деформирующим остеоартрозом.

Гипотеза и практическая значимость исследования

- ▶ **Гипотеза:** предполагается, что применение комплексной реабилитации на основе криотерапии позволит снизить болевой синдром, улучшить функции и объем движений в коленных суставах при гоноартрозе.
- ▶ **Практическая значимость:** заключается в том, что разработанные реабилитационные комплексы при деформирующих остеоартрозах любой локализации могут быть использованы в реабилитационных центрах при наличии соответствующего оборудования.

Методы исследования

- 1. Анализ научно-методической литературы*
- 2. Тестирование (анкетирование)*
- 3. Врачебно-педагогическое наблюдение*
- 4. Эксперимент(сравнительный)*
- 5. Методы математической статистики*

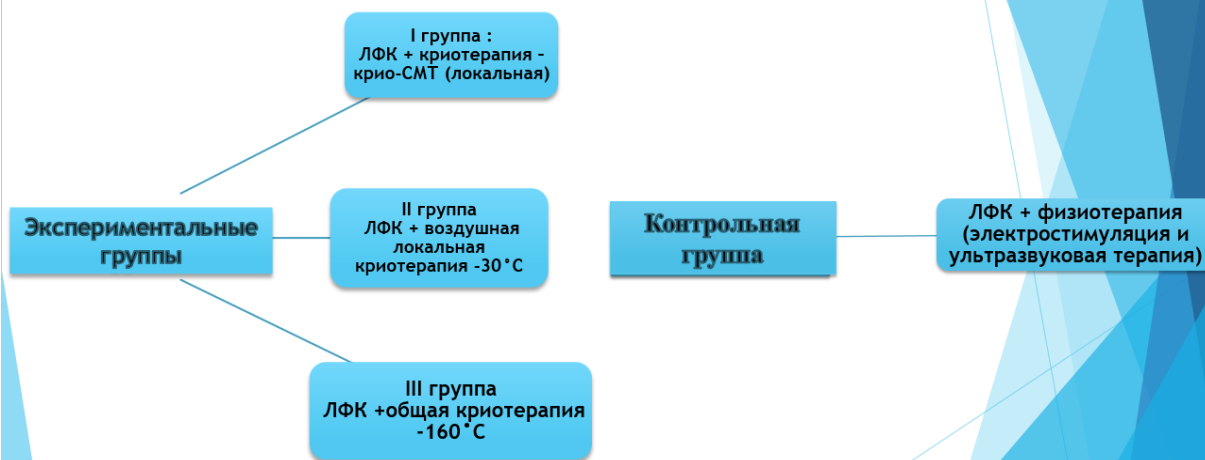
Организация исследования

1 этап (декабрь 2023 - декабрь 2024) анализ научной литературы по проблеме физической реабилитации для лиц с деформирующим остеоартрозом

2 этап (январь 2024 - май 2024) посвящён разработке комплексов физической реабилитации для лиц с деформирующим остеоартрозом с использованием разных методик криотерапии

3 этап (декабрь 2024 - май 2025) проверка эффективности разработанных комплексов физической реабилитации для лиц с деформирующим остеоартрозом на основе криотерапии

Дизайн исследования



Исследование на базе КГБУЗ «Госпиталь ветеранов войн» города Владивосток. Экспериментальные и контрольная группа включают по 10 человек, мужчины в возрасте 50-60 лет и женщин в возрасте 50-55 лет.

В заключении

1. Деформирующий остеоартроз является самой распространенной формой поражения суставов и одной из главных причин нетрудоспособности, вызывающая ухудшение качества жизни
2. Данная суставная патология составляет 55% обращений среди всех ортопедических заболеваний
3. Разработанный комплекс физической реабилитации с использованием разных методик криотерапии позволит снизить болевой синдром, улучшить функции и объем движений в коленных суставах при гоноартрозе

Список литературы

1. Бегидова Т.П. Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья: учебное пособие для вузов // Т. П. Бегидова - 2-е изд. - Москва: Издательство Юрайт, 2023. - 142 с.
2. Беневоленская, Л.И. Проблема остеопороза в современной медицине / Л.И. Беневоленская // Consilium Medicum. - 2024. - Т. 6, № 2. - 55 с.
3. Волотовская А.В., Колтович Г.К., Козловская Л.Е., Мумин А.Н. Криотерапия: учеб.-метод. пособие для врачей. Минск: Бел. МАПОБ, 2022. - 45 с.
4. Горбунова Н.И., Федюнина Н.Г., Татаринцев П.Б., Тибекина Л.М. Влияние криотерапии на состояние мозговой гемодинамики у больных с синдромом позвоночной артерии // Материалы V Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием «Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения». СПб., 2024. - 323 с.
5. Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие для вузов // В. А Епифанов - 2-е изд. - Москва: ГЕОТАР - МЕД. 2022. - 558 с.
6. Епифанов В.А. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата: монография // В. А. Епифанов - Москва : Авторская акад. : Товарищество науч. изд. КМК, 2022. - 479 с.
7. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учеб. для студ. учреждений сред. мед. проф. образования. - М.: Издательский центр «Академия», 2022. - 208 с.
8. Жарков, П. Л. Остеохондроз и другие дистрофические изменения опорно-двигательной системы у взрослых и детей: монография // П.Л. Жарков. - М.: ВидарМ, 2024. - 376 с.
- 9.
10. Каптелина А.Ф. ЛФК в системе медицинской реабилитации: монография // Под ред. проф. Каптелина А.Ф.и Лебедевой И.П. - М.: Медицина, 2023. - 145 с.
11. Кустова О.В., Хозяинова С.С., Махоткина Н.Н., Пономаренко Г.Н. Роботизированная механотерапия в ранней реабилитации пациентов после эндопротезирования коленного сустава // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. -2022. -Т. 100. -№ 3-2. - С. 113-114.