

**ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
ФГБ ПОУ «Кисловодский  
медицинский колледж»  
Минздрава России



К.Н. Гоженко  
января 2022 года

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
Программа повышения квалификации  
СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЙ МАССАЖ**

Кисловодск 2022

## **Пояснительная записка**

Дополнительная профессиональная образовательная программа – программа повышения квалификации «Соединительно-тканый массаж» (далее – программа) предназначена для слушателей отделения дополнительного образования ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России (далее – колледж).

Обучение по программе направлено на развитие компетентности специалистов по медицинскому массажу, совершенствование практических навыков медицинских работников в области медицинского массажа.

Содержание программы включает вопросы, связанные с расширением представлений слушателей о различных видах медицинского массажа, об особенностях соединительно-тканного массажа, а также включает методику и технику выполнения соединительно-тканного массажа при различных заболеваниях.

**Разработчик программы:** Сотниченко Геннадий Алексеевич, преподаватель высшей квалификационной категории.

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## Цели реализации программы

Цель: развитие у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в сфере здравоохранения в условиях медицинских организаций различного типа.

Программа соответствует квалификационным требованиям к должности «Медицинская сестра по массажу», указанным в квалификационных характеристиках должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н, а также профессиональном стандарте «Специалист по медицинскому массажу», утвержденному приказом Минтруда России от 26.11.2018 № 744н (далее – профессиональный стандарт).

## Требования к результатам освоения программы: планируемые результаты обучения

Реализация программы повышения квалификации способствует поднятию уровня профессиональной педагогической компетентности медицинских работников среднего звена для достижения более высокого качества оказания медицинских услуг путём овладения методологией, теорией и практикой выполнения соединительно-тканного массажа, а также достижение показателей соответствия профессиональному стандарту:

№	Совершенствуемые трудовые функции	Уровень трудовой функции		
		Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
1.	Проведение обследования пациента с целью определения методики проведения	- осмотр и функциональное обследование пациента с целью выявления медицинских	- пользоваться методами осмотра и функционального обследования пациентов: - визуальное исследование кожи;	- методика физикального исследования - основы анатомии, физиологии и биомеханики человека - методы оценки об-

	<p>медицинского массажа</p>	<p>показаний и медицинских противопоказаний к медицинскому массажу на момент проведения медицинского массажа; - составление плана проведения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) и функциональным состоянием пациента</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпация кожи;</li> <li>- определение дермографизма;</li> <li>- пальпация мышц;</li> <li>- пальпация костной системы;</li> <li>- пальпация суставов;</li> <li>- определение формы спины;</li> <li>- определение формы грудной клетки;</li> <li>- определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости;</li> <li>- определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости;</li> <li>- интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов;</li> <li>- определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры;</li> <li>- составлять план процедуры и курса медицинского массажа (соединительно-тканного массажа)</li> </ul>	<p>щего объективного и субъективного состояния пациента перед процедурой медицинского массажа</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека разного возраста в норме и при патологических процессах</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к медицинскому массажу</li> <li>- правила построения процедуры и курса медицинского массажа</li> <li>- приемы медицинского массажа (соединительно-тканного массажа), их физиологическое действие на пациента</li> </ul>
<p>2.</p>	<p>Выполнение медицинского массажа с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контроль его эффективности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовка рабочего места и организация пространства к приему пациента;</li> <li>- выполнение соединительно-тканного массажа согласно выбранной методике проведения медицинского массажа и составленному плану, в соответствии с назначением врача или фельдшера</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного применения к выполнению медицинского массажа;</li> <li>- пользоваться методом: соединительно-тканный массаж;</li> <li>- определять анатомические области (их границы) тела пациента для выполнения медицинского массажа;</li> <li>- соблюдать правила выполнения соединитель</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинская этика, психология профессионального общения</li> <li>- основы анатомии, топографической анатомии, физиологии и биомеханики человека</li> <li>- способы дозирования медицинского массажа при различных заболеваниях с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента</li> </ul>

		<p>дшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача), с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- динамическое наблюдение и сравнительная оценка функционального состояния пациента во время процедуры медицинского массажа</li> <li>- оценка эффективности проведенного медицинского массажа</li> </ul>	<p>но-тканного массажа при различных заболеваниях и состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- производить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж;</li> <li>- проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план;</li> <li>- производить оценку эффективности проведенной процедуры (курса) медицинского массажа</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- физиологическое влияние соединительно-тканного массажа на области и системы организма человека</li> <li>- правила выполнения соединительно-тканного массажа, лечебных и реабилитационных целях</li> <li>- особенности проведения медицинского массажа при различных заболеваниях и состояниях в различные возрастные периоды</li> <li>- частные и общие рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие, варианты индивидуальной реактивности организма человека</li> <li>- возможные нежелательные ответные рефлекторные реакции организма человека на медицинский массаж и способы их устранения</li> <li>- порядок динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры медицинского массажа</li> <li>- критерии оценки эффективности проведенного массажа</li> </ul>
--	--	---	---	--

## **Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы**

К освоению программы допускаются: лица, имеющие или получающие среднее профессиональное образование по специальностям Лечебное дело, Акушерское дело, Сестринское дело, Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) и прошедшие профессиональную переподготовку по специальности Медицинский массаж (для лиц, имеющих или получающих среднее профессиональное образование по специальностям Лечебное дело, Акушерское дело, Сестринское дело).

## **Трудоемкость обучения**

Общая трудоемкость дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации составляет 144 часа и включает все виды учебных занятий, в том числе и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу слушателя, время, отводимое на контроль качества освоения образовательной программы.

Лицам, освоившим данную дополнительную профессиональную образовательную программу и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о квалификации (удостоверение о повышении квалификации).

## **Форма обучения**

Программа реализуется в очной форме (с применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

## Режим занятий

Учебная нагрузка устанавливается 36 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающегося.

Обучение по программе начинается по мере комплектования группы.

Расписание занятий составляется из расчета не более 6 аудиторных часов в день. Объем учебного материала с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ) составляет 36 часов в неделю.

На проведение итоговой аттестации предусматривается день, освобожденный от других видов занятий; при проведении итоговой аттестации учебная нагрузка слушателя устанавливается из расчета 6 часов в день.

При реализации программы предусмотрены следующие виды занятий: лекции, практические занятия.

## Календарный учебный график

1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебные занятия (с применением ЭО и ДОТ)	Учебные занятия	Учебные занятия	Учебные занятия
			Итоговая аттестация

	6 учебных дней – теоретические занятия с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
	17 учебных дней – теоретические и практические учебные занятия
	1 учебный день – итоговая аттестация (итоговый экзамен)

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### Учебный план

№	Наименование дисциплин	Общая трудоёмкость, ч.	В том числе		
			Теоретические занятия, ч.	Практические занятия, ч.	Самостоятельная работа, ч.
1.	Теоретические основы соединительно-тканного массажа	42	36	0	6
2.	Соединительно-тканый массаж отдельных анатомических областей	30	10	20	0
3.	Соединительно-тканый массаж при различных заболеваниях и состояниях	66	22	44	0
Итоговая аттестация		6	6	0	0
<b>Итого:</b>		<b>144</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>48</b>

Рабочие программы дисциплин представлены в Приложении 1 к программе.

Фонд оценочных средств для итоговой аттестации представлен в Приложении 2 к программе.



### **3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОГРАММЫ**

#### **Контроль и оценка результатов освоения**

В процессе обучения использоваться текущий контроль, промежуточная и итоговая аттестация.

Виды текущего контроля: устный опрос, контроль с помощью технических средств (тестирование).

Промежуточная аттестация в форме зачета (дифференцированного зачета), который проводится по окончании освоения дисциплины. Зачет (дифференцированный зачет) проводится за счет времени, отведенного на изучение дисциплины. Время на проведение зачета – не более 1 часа.

Итоговая аттестация слушателей по образовательной программе является обязательной и осуществляется после ее освоения в полном объеме. Итоговая аттестация проводится в форме итогового экзамена (тестирование и выполнение практической манипуляции – соединительно-тканного массажа определенной анатомической области при указанном заболевании).

### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **Требования к материально-техническому обеспечению программы**

Для реализации программы необходимо наличие учебных аудиторий, обеспечивающих проведение всех видов деятельности обучающихся, которые предусмотрены учебным планом программы. Материально-техническая база должна соответствовать действующим санитарным правилам и нормам и обязательным требованиям пожарной безопасности.

Реализуемая образовательная программа должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, в том числе

специализированного для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению.

Оснащение учебных аудиторий должно быть адаптировано для проведения образовательного процесса для инвалидов по зрению и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению.

### **Требования к кадровым условиям реализации программы**

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемых дисциплин и опыт работы по специальности Медицинский массаж.

### **Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы**

Реализация образовательной программы должна быть обеспечена печатными и (или) или электронными учебниками, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным дисциплинам образовательной программы.

#### Основные источники

1. Акопян Л.В., Павлухина Н. П., Яшина Т. Н. Рефлекторно-сегментарный массаж. Соединительнотканый массаж. Учебное пособие. -СПб, "Наука и Техника", 2021г. - 320 с. ил.+DVD
2. Ерёмушкин М.А. Основы реабилитации. Учебное пособие для ссузов, М., «Академия», 2020.
3. Ерёмушкин, М.А. Медицинский массаж. Базовый курс: классическая техника массажа: : учеб.пособие / М.А. Ерёмушкин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 184с.
4. Павлухина, Н.П. Классический массаж. Основы теории и практики: Учебное пособие. Полный виде- и аудиокурс на DVD / Н.П. Павлухина. - СПб. : Наука и Техника, 2021. - 496с.,ил : +DVD

Интернет-ресурсы:

[www.message.ru](http://www.message.ru)

[www.medmassage.ru](http://www.medmassage.ru)

При использовании электронных изданий во время самостоятельной подготовки слушатели обеспечиваются рабочими местами с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин.

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН**  
**ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ**  
**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ –**  
**ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЙ МАССАЖ**

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННОГО МАССАЖА»**

**Цель освоения дисциплины:** познакомить слушателей с основными принятыми, правилами, приемами и зонами воздействия при выполнении соединительно-тканного массажа; сформировать у слушателей понимание особенностей выполнения соединительно-тканного массажа и его воздействия на организм пациента

**В результате освоения дисциплины слушатель должен**

**знать:**

- исходные положения пациента и массажиста при проведении соединительно-тканного массажа;
- показания и противопоказания к процедуре соединительнотканного массажа при определенной патологии;
- методику выявления рефлекторных изменений, соединительнотканых зон;
- сегментарную иннервацию;
- типы взаимодействия рефлексов; связь и взаимодействие внутренних органов друг с другом и покровными тканями;
- механизм действия соединительно-тканного массажа на организм;
- виды и техники соединительнотканного массажа;
- правила последовательности обработки массируемых областей в сегментарном массаже;
- рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие;
- варианты индивидуальной реактивности больного;
- показания к окончанию курса сегментарного массажа;
- возможные отдаленные реакции на сегментарный массаж;

**уметь:**

- проводить обследование пациента, с целью выявления противопоказаний к рефлекторным видам массажа на момент проведения процедуры;
- обнаруживать имеющиеся рефлекторные изменения в покровных тканях;
- определять сегментарный уровень выявленных изменений;
- планировать количество, порядок обработки массируемых зон, интенсивность воздействия и время проведения одной процедуры;
- предупреждать развитие побочных реакций организма на данный вид воздействия;
- сравнивать состояние пациента до и после процедуры сегментарного массажа;
- при необходимости корректировать методы массажного воздействия;

**Структура и содержание дисциплины**

Общая трудоемкость дисциплины «Теоретические основы соединительно-тканного массажа» составляет 42 часа (36 часов – обязательных учебных занятий (в том числе 30 часов – с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий), 6 часов – самостоятельной работы обучающихся (в период реализации программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий)).

## Тематический план

№	Наименование тем	Содержание учебного материала	Количество часов
1.	Основные понятия и правила соединительно-тканного массажа	<b>Теоретическое занятие (с применением ЭО и ДОТ)</b> История соединительно-тканного массажа. Значение соединительно-тканного массажа в комплексе лечебных мероприятий.	6
		<b>Самостоятельная работа слушателей</b> Работа с литературой	2
2.	Зоны соединительной ткани, их топография. Взаимосвязь соединительно-тканых зон и патологии внутренних органов	<b>Теоретическое занятие (семинарское занятие)</b> Зоны соединительной ткани: диагностические, клинически «немые»; их топография; способы выявления. Особенности строения и функции соединительной ткани. Признаки дисфункции соединительной ткани. Возникновение способа воздействия на соединительную ткань как самостоятельного метода лечения. Практические аспекты и особенности метода. Механизм действия соединительнотканного массажа. Топографическая взаимосвязь формирования зон соединительной ткани и патологии внутренних органов. Характеристики соединительнотканых зон и стадии патологического процесса. Показания и противопоказания к массажу соединительной ткани.	9
		<b>Самостоятельная работа слушателей</b> Составление таблицы: топография зон соединительной ткани	4
3.	Виды техники соединительнотканного массажа. Дозировка соединительнотканного массажа	<b>Теоретическое занятие (с применением ЭО и ДОТ)</b> Способы воздействия на соединительную ткань. Виды техники соединительнотканного массажа: кожная, подкожная, фасциальная. Исходные положения пациента и массажиста во время выполнения массажа соединительной ткани. Дозировка соединительнотканного массажа. Правила дозирования соединительнотканного массажа. Сочетание соединительнотканного массажа с другими видами массажа и физиотерапевтическими процедурами.	9

		Отдаленные реакции на массажное воздействие, методы их устранения. Возможные вегетативные реакции на данный массаж.	
4.	Специальные штрихи в соединительнотканном массаже и реактивные точки	<b>Теоретическое занятие (с применением ЭО и ДОТ)</b> Специальные штрихи в области туловища («печеночный», «молочный» и др.) Понятие о реактивных точках. Воздействие на реактивные точки	6
5.	Общие правила проведения процедуры и курса соединительнотканного массажа. Сочетание соединительнотканного массажа с другими видами лечения.	<b>Теоретическое занятие</b> Общие правила проведения процедуры и курса соединительнотканного массажа. Влияние соединительнотканного массажа на состояние вегетативной системы. Взаимосвязь зон соединительной ткани и патологии внутренних органов. Выявление показаний и противопоказаний к применению соединительнотканного массажа. Сочетание соединительнотканного массажа с другими видами лечения.	5
6.	Промежуточная аттестация	<b>Аудиторная работа слушателей</b> Дифференцированный зачет: ответы на вопросы	1

#### **Вопросы для текущего контроля, промежуточной аттестации**

1. Объясните механизм действия на организм массажа соединительной ткани?
2. Какие вегетативные реакции возможны на соединительнотканый массаж?
3. С какой целью используются зоны соединительной ткани?
4. Что можно отнести к нежелательным реакциям на массаж?
5. Какими сведениями о пациенте должен располагать массажист перед проведением курса массажа?
6. Какие исходные положения пациента наиболее часто используются при выполнении соединительно-тканного массажа?
7. Перечислите возможные исходные положения массажиста при выполнении соединительно-тканного массажа.
8. чем заключается диагностика, предшествующая началу курса массажа?



9. Назовите область, с которой обычно начинается процедура данного массажа.
10. От чего зависит выбор техники, дозировки и массируемых областей при данном виде массажа
11. Как выполняются короткие и длинные движения в подкожной технике?
12. Как определяются зоны соединительной ткани, и с какой целью их находят?
13. Как выполняются движения при кожной и фасциальной технике массажа соединительной ткани
14. В каких случаях выявляются клинически "немые" зоны и следует ли массировать в их пределах?
15. Какие ощущения испытывает больной при выполнении коротких и длинных движений массажистом?
16. Укажите возможные кожные реакции во время и после процедуры массажа соединительной ткани.
17. О чем должен предупредить массажист больного после окончания процедуры, какие поздние реакции бывают и как их устранить?

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЙ МАССАЖ ОТДЕЛЬНЫХ АНАТО- МИЧЕСКИХ ОБЛАСТЕЙ»**

**Цель освоения дисциплины:** познакомить слушателей с основным приемами соединительно-тканного массажа, возможностями применения на практике приемов соединительно-тканного массажа при воздействии на различные анатомические области.

**В результате освоения дисциплины слушатель должен**

**знать:**

- исходные положения пациента и массажиста при проведении рефлексорных видов массажа;
- правила выбора и последовательность обработки анатомических областей при проведении соединительно-тканного массажа;
- технику обработки мягких тканей анатомических областей;
- технику и последовательность выполнения приемов соединительно-тканного массажа при воздействии на различные анатомические области;
- интенсивность и продолжительность послойного воздействия на выявленные рефлексорные и соединительно-тканные изменения;
- виды и техники соединительно-тканного и рефлексорно-сегментарного массажа и их сочетание;
- интенсивность и время воздействия на выбранные области;
- правила последовательности обработки массируемых областей в соединительно-тканном массаже;
- методические указания к проведению процедуры и курса соединительно-тканного массажа;
- последовательность выполнения приемов соединительно-тканного массажа;

**уметь:**

- подготовить пациента к процедуре соединительно-тканного массажа;
- проводить обследование пациента, с целью выявления противопоказаний к соединительно-тканному массажу на момент проведения процедуры;
- обнаруживать имеющиеся рефлекторные изменения в покровных тканях;
- определять сегментарный уровень выявленных изменений;
- выбирать технику массажного воздействия на соединительную ткань;
- производить последовательное и послойное воздействие на зоны рефлекторных изменений;
- определять области воздействия и последовательность их обработки;
- осуществлять контроль за состоянием пациента во время проведения процедуры, учитывать адекватность ответной реакции пациента на проведенное воздействие;
- предупреждать развитие побочных реакций организма на данный вид воздействия;
- сравнивать состояние пациента до и после процедуры сегментарного массажа;

**владеть:**

- навыками выполнения соединительно-тканного массажа отдельных анатомических областей

## Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины «Соединительно-тканый массаж отдельных анатомических областей» составляет 30 часов (30 часов – обязательных учебных занятий, в том числе 10 часов теоретических занятий, 20 часов – практических занятий).

### Тематический план

№	Наименование тем	Тематическое содержание дисциплины	Количество часов
1.	Соединительно-тканый массаж дорзальной поверхности туловища	<p><b>Теоретическое занятие</b></p> <p>Методические указания к массажу соединительной ткани дорзальной поверхности туловища.</p> <p>Соединительнотканый массаж различных анатомических областей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подвздошно-большеберцового тракта и портняжной мышцы, крестца и пояснично-крестцовой области, большого вертела бедренной кости.</li> <li>- латерального края широчайшей мышцы спины и треугольного пространства боковой поверхности туловища, спины, лопаток и межлопаточной области, в области спины, шеи и надплечий.</li> </ul>	2
		<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Выполнение процедуры соединительнотканного массажа дорзальной поверхности туловища</p>	4
2.	Соединительно-тканый массаж вентральной поверхности туловища	<p><b>Теоретическое занятие</b></p> <p>Методические указания к массажу соединительной ткани вентральной поверхности туловища.</p> <p>Соединительнотканый массаж различных анатомических областей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нижнего края грудной клетки и межреберий, подмышечной впадины, большой грудной мышцы, ключицы и грудины, живота</li> </ul>	2
		<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Выполнение процедуры соединительнотканного массажа вентральной поверхности туловища</p>	4
3.	Соединительно-тканый массаж головы и шеи	<p><b>Теоретическое занятие</b></p> <p>Методические указания к массажу соединительной ткани лица, волосистой части головы и шеи.</p>	2

		Соединительнотканый массаж различных анатомических областей: - лица, волосистой части головы и шеи	
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительно-тканного массажа лица, волосистой части головы и шеи	4
4.	Соединительно-тканый массаж верхних конечностей	<b>Теоретическое занятие</b> Методические указания к массажу соединительной ткани верхней конечности. Соединительнотканый массаж верхней конечности	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительно-тканного массажа верхней конечности	4
5.	Соединительно-тканый массаж нижних конечностей	<b>Теоретическое занятие</b> Методические указания к массажу соединительной ткани нижней конечности. Соединительнотканый массаж нижней конечности	1
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительно-тканного массажа нижней конечности	4
6.	Промежуточная аттестация	<b>Аудиторная работа слушателей</b> Дифференцированный зачет: ответы на вопросы	1

### Вопросы для текущего контроля, промежуточной аттестации

1. Опишите топографию зон головы, при каких заболеваниях и синдромах они выявляются?
2. Где находят зоны половых органов, при каких заболеваниях и синдромах они обнаруживаются?
3. Объясните топографию кишечных зон, каким синдромам они соответствуют?
4. Укажите топографию зон мочевого пузыря и почек, когда они выражены, и легко ли их обнаружить?
5. Где определяются зоны сосудов ног, и при каких заболеваниях они выражены?

6. Каким методом выявляют зоны сердца и желудка, печени и желчного пузыря, при каких заболеваниях их возможно обнаружить?

7. Как определить зону плечевого пояса и верхних конечностей?  
При каких заболеваниях и синдромах можно найти данную зону?

8. Перечислите области, подлежащие осторожному массажу.

9. В чем заключается принцип последовательного включения в процедуру массажа различных областей?

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЙ МАССАЖ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ»**

**Цель освоения дисциплины:** познакомить слушателей с методикой и техникой проведения соединительно-тканного массажа при различных заболеваниях и состояниях, сформировать представление у слушателей о роли соединительно-тканного массажа в комплексном лечении заболеваний.

**В результате освоения дисциплины слушатель должен**

**знать:**

- исходные положения пациента и массажиста при проведении соединительно-тканного массажа при различных заболеваниях и состояниях;
- показания и противопоказания к процедуре и курсу соединительно-тканного массажа при определенной патологии;
- методику выявления рефлекторных изменений, соединительнотканых зон при различных заболеваниях и состояниях;
- классификацию и международную номенклатуру биологически активных
- типы взаимодействия рефлексов; связь и взаимодействие внутренних органов друг с другом и покровными тканями;
- механизм действия соединительно-тканного массажа на организм;
- технику и последовательность выполнения приемов соединительно-тканного массажа при различных заболеваниях и состояниях;
- интенсивность и продолжительность послойного воздействия на выявленные соединительнотканые изменения;
- виды и техники соединительнотканного массажа и их сочетание;
- методические указания к проведению процедуры и курса соединительнотканного массажа;

- возможные отдаленные реакции на сегментарный массаж;

**уметь:**

- подготовить пациента к процедуре соединительно-тканного массажа;
- проводить обследование пациента, с целью выявления противопоказаний к соединительно-тканному массажу на момент проведения процедуры;
- обнаруживать имеющиеся рефлексорные изменения в покровных тканях;
- определять сегментарный уровень выявленных изменений;
- выбирать технику массажного воздействия на соединительную ткань в соответствии с назначением врача и имеющимися рефлексорными изменениями у пациента
- планировать количество, порядок обработки массируемых зон, интенсивность воздействия и время проведения одной процедуры;
- производить последовательное и послойное воздействие на зоны рефлексорных изменений;
- осуществлять контроль за состоянием пациента во время проведения процедуры, учитывать адекватность ответной реакции пациента на проведенное воздействие;
- предупреждать развитие побочных реакций организма на данный вид воздействия;
- при необходимости корректировать методы массажного воздействия;

**владеть:**

- выполнять процедуру и курса соединительно-тканного массажа при различных заболеваниях и состояниях;



## Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины «Соединительно-тканый массаж при различных заболеваниях и состояниях» составляет 66 часов (66 часов – обязательных учебных занятий, в том числе 22 часа теоретических занятий, 44 часа – практических занятий).

### Тематический план

№	Наименование тем	Тематическое содержание дисциплины	Количество часов
1.	<b>Соединительнотканый массаж при синдроме головной боли</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Соединительнотканый массаж при синдроме головной боли. Показания и противопоказания. План массажа. Методические указания к массажу. Техника соединительнотканного массажа при синдроме головной боли.	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при лечении головной боли	4
2.	<b>Соединительнотканый массаж в офтальмологии</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Соединительнотканый массаж в офтальмологии. Показания и противопоказания. План массажа. Методические указания к массажу при заболеваниях глаз. Выполнение соединительнотканного массажа при заболеваниях глаз.	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при заболеваниях глаз	4
3.	<b>Соединительнотканый массаж при ринитах</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Соединительнотканый массаж при ринитах и как средство профилактики поллинозов. Особенности техники соединительнотканного массажа и области воздействия	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при ринитах	4
4.	<b>Соединительнотканый массаж при бронхиальной астме</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Соединительнотканый массаж в лечении бронхиальной астмы. Основные проблемы пациентов при различных заболеваниях ор-	2

		ганов дыхания. Рефлекторные изменения в соединительной ткани при заболеваниях органов дыхания. Цели и задачи соединительнотканного массажа в лечении патологии органов дыхания. Показания и противопоказания к применению соединительнотканного массажа при заболеваниях органов дыхания. Соединительнотканый массаж в лечении больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких	
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при бронхиальной астме	4
5.	<b>Соединительнотканый массаж при заболеваниях сердца</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Основные проблемы пациентов при различных заболеваниях сердца. Методики соединительнотканного массажа в лечении больных с заболеваниями сердца. Основные показания и противопоказания к соединительнотканному массажу у кардиологических больных. Профилактика приступов стенокардии. Правила воздействия соединительнотканым массажем при начинающемся приступе стенокардии. План соединительнотканного массажа при заболеваниях сердца.	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при заболеваниях сердца	4
6.	<b>Соединительнотканый массаж при ангиопатиях нижних конечностей</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Основные проблемы пациентов при различных заболеваниях сосудов. Методики соединительнотканного массажа в лечении больных с заболеваниями сосудов. Показания и противопоказания к соединительнотканному массажу при различных ангиопатиях. Практическая значимость применения соединительнотканного массажа больным с поражением периферических сосудов. Определение рефлекторных изменений у пациентов с патологией периферического кровообращения. Техника соединительнотканного массажа при патологии сосудов нижних конечностей. Особенности субъективных ощущений и реакций на соединительнотканное воздействие у лиц, страдающих облитерирующими заболеваниями периферических сосудов. Эффективность воздействия на реактивные точки. Методики соединительнотканного массажа при облитерирующих заболеваниях	2

		сосудов. Отличительные особенности методик соединительнотканного массажа при лимфостазе и варикозном расширении вен. Соединительнотканый массаж как средство лечения и профилактики варикозной болезни	
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при ангиопатиях нижних конечностей	4
7.	<b>Соединительнотканый массаж при заболеваниях органов пищеварительной системы</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Соединительнотканый массаж в лечении и профилактике заболеваний органов пищеварения: цели массажа, методические указания к проведению процедуры соединительнотканного массажа, основные показания и противопоказания. Методики соединительнотканного массажа при заболеваниях желудка, 12-перстной кишки и толстого кишечника. Соединительнотканый массаж при заболеваниях печени и желчного пузыря. Соединительнотканый массаж при заболеваниях поджелудочной железы. Определение рефлекторных изменений у пациентов с заболеваниями органов пищеварения. План соединительнотканного массажа при заболеваниях органов пищеварения. Техника соединительнотканного массажа при заболеваниях желудка, 12-перстной кишки и толстого кишечника, печени и желчного пузыря, поджелудочной железы.	2
		<b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при заболеваниях органов пищеварительной системы	4
8.	<b>Соединительнотканый массаж при болезнях обмена веществ</b>	<b>Теоретическое занятие</b> Основные проблемы пациентов при нарушении обмена веществ. Соединительнотканый массаж при ожирении, подагре и при сахарном диабете, показания и противопоказания. Роль реактивных точек в процедуре соединительнотканного массажа при сахарном диабете. Отличительные черты процедуры соединительнотканного массажа больным сахарным диабетом, дозирование массажного воздействия, особенности курсового лечения. Соединительнотканый массаж при диабетической ангиопатии. Составление индивидуального плана соединительнот-	2

		<p>канного массажа.</p> <p>Особенности выполнения приемов массажа соединительной ткани при «диабетической стопе».</p> <p>Соединительнотканый массаж при ожирении. Место соединительнотканного массажа в структуре программ по снижению веса.</p>	
		<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при болезнях обмена веществ (ожирении, сахарном диабете, подагре)</p>	4
9.	<b>Соединительнотканый массаж при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.</b>	<p><b>Теоретическое занятие</b></p> <p>Основные проблемы пациентов при травмах и заболеваниях позвоночника и суставов. Цели и задачи соединительнотканного массажа при лечении больных с патологией позвоночника и суставов. Показания и противопоказания к соединительнотканному массажу при заболеваниях позвоночника и суставов. Особенности техники соединительнотканного массажа при ревматоидном полиартрите, бруцеллезном полиартрите, при диабетическом поражении костно-суставного аппарата. Методики соединительнотканного массажа при остеохондрозе позвоночника, болезни Бехтерева. Роль соединительнотканного массажа в профилактике заболеваний позвоночника и суставов. Методики соединительнотканного массажа при деформирующем остеоартрозе тазобедренных и коленных суставов. Методики соединительнотканного массажа при плечелопаточном периартрозе. Оценка эффективности массажа, объективные и субъективные критерии. Сочетание соединительнотканного массажа с другими методами и физиотерапевтическими процедурами при заболеваниях позвоночника и суставов. Длительность курса соединительнотканного массажа.</p>	4
		<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при травмах опорно-двигательного аппарата, в лечении комплексного регионального болевого синдром</p>	4
		<p><b>Практическое занятие</b></p> <p>Выполнение процедуры соединительнотканного массажа при заболеваниях суставов и позвоночника</p>	4
10.	<b>Соединительнотканый массаж при патологии</b>	<p><b>Теоретическое занятие</b></p> <p>Основные проблемы пациентов при заболе-</p>	1

	<p><b>мочеполовой системы у мужчин и женщин.</b></p>	<p>ваниях мочеполовой системы. Цели и задачи соединительнотканного массажа при лечении больных с патологией мочеполовой системы. Показания и противопоказания к соединительнотканному массажу при заболеваниях мочеполовой системы у мужчин и женщин.</p> <p>План соединительнотканного массажа при заболеваниях мочеполовой системы у мужчин и женщин.</p> <p>Составление индивидуального плана соединительнотканного массажа. Рекомендации по индивидуальной дозировке. Прогноз курсового лечения. Роль соединительнотканного массажа в комплексном лечении бесплодия.</p> <p>Цели и задачи соединительнотканного массажа в лечении функциональных нарушений половой сферы у мужчин. Соединительнотканый массаж как мера профилактики и лечения половой дисфункции у мужчин.</p> <p>Определение рефлекторных изменений у пациентов с заболеваниями мочеполовой системы. Техника соединительнотканного массажа при заболеваниях мочеполовой системы у женщин.</p> <p>Определение рефлекторных изменений у пациентов с заболеваниями мочеполовой системы. Техника соединительнотканного массажа при заболеваниях мочеполовой системы у мужчин.</p> <p>Выполнение процедур соединительнотканного массажа при аменорее, дисменорее, климаксе. Выполнение процедур соединительнотканного массажа при простатите, половой дисфункции.</p>	
		<p><b>Практическое занятие</b> Выполнение процедуры соединительнотканного массажа в лечении заболеваний мочеполовой системы у мужчин и женщин</p>	4
11.	Промежуточная аттестация	<p><b>Аудиторная работа слушателей</b> Дифференцированный зачет: ответы на вопросы</p>	1

### Вопросы для текущего контроля, промежуточной аттестации

1. Каковы показания и противопоказания к применению массажа соединительной ткани при синдроме головной боли?

2. Укажите рефлекторные изменения соединительной ткани, определяемые при диагностическом осмотре больных с синдромом головной боли.
3. Как устранить возможные отрицательные реакции при лечении синдрома головной боли?
4. Каковы показания и противопоказания к массажу соединительной ткани при синдроме лицевой боли?
5. Какие отрицательные реакции возможны при лечении шейно-грудного остеохондроза с синдромом головной боли? Укажите способы их устранения.
6. Что является противопоказанием для назначения массажа соединительной ткани при шейно-грудном остеохондрозе с синдромом головной боли?
7. Какие заболевания глаз можно лечить массажем соединительной ткани?
8. В каких областях определяются рефлекторные изменения при болезнях глаз?
9. Как влияют факторы питания и усиленной физической нагрузки на ход лечения, каким путем можно снизить нагрузку в процедуре массажа?
10. В чем особенность массажа при остром насморке?
11. Показания и противопоказания к массажу при заболеваниях органов дыхания.
12. Какое исходное положение больного предпочтительно при заболеваниях органов дыхания?
13. Где можно обнаружить рефлекторные изменения при бронхиальной астме? Когда обнаруживается «диафрагмальное кольцо»?
14. Какую область называют «углом дыхания»?
15. Что является показанием и противопоказанием к массажу соединительной ткани при заболеваниях сердца?

16. Где можно обнаружить рефлекторные изменения при диагностическом осмотре?
17. Как можно купировать начинающийся острый приступ стенокардии?
18. Каков план массажа соединительной ткани при заболеваниях сердца?
19. Какие области не следует массировать при варикозной болезни нижних конечностей?
20. Как массировать область трофической язвы?
21. Какова техника массажиста при поверхностном тромбофлебите?
22. Каковы показания и противопоказания к массажу при диабетической ангиопатии?
23. Перечислите показания и противопоказания к массажу соединительной ткани при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
24. Где можно обнаружить зоны соединительной ткани при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?
25. Через какой период после травмы можно приступать к массажу соединительной ткани?
26. Какова особенность массажа при переломах костей локтевого сустава?
27. Какие посттравматические нейродистрофические синдромы поражения руки известны?
28. При каких заболеваниях опорно-двигательного аппарата показан массаж соединительной ткани, значение стадии болезни для назначения массажа?
29. При каких заболеваниях показано большое «штрихование таза»?
30. Можно ли в одну процедуру массировать верхние и нижние конечности больного, страдающего ревматоидным артритом?
31. Каков план массажа при ревматоидном артрите с преимущественным поражением верхних конечностей?

32. Каковы показания и противопоказания к массажу соединительной ткани при заболеваниях мочеполовой системы?

33. На каком уровне сегментарной иннервации находятся зоны рефлекторных изменений при болезнях почек, мочевого пузыря и простаты?

34. Каковы показания и противопоказания для массажа соединительной ткани при гинекологических заболеваниях?

35. Укажите характер рефлекторных изменений и их топографию при различных гинекологических заболеваниях.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ -  
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЙ МАССАЖ**

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Составьте план и выполните первую, седьмую и двенадцатую процедуры массажа соединительной ткани при головной боли
2. Составьте план и выполните первую и десятую процедуры массажа соединительной ткани при болезнях глаз и синдроме зрительных нарушений вертеброгенного происхождения.
3. Выполните воздействие на первую и вторую реактивные точки области плечевого пояса
4. Выполните массаж в начальный период аллергического ринита.
5. Проведите массаж областей, включаемых в план массажа при рините: дельтовидной мышцы, передней и задней поверхности подмышечной впадины, носа.
6. Составьте план и выполните массаж при бронхиальной астме во внеприступном периоде.
7. Выполните массаж следующих областей: межлопаточной, грудины и мест прикрепления к ней ребер
8. Выполните массаж при начинающемся остром приступе стенокардии.
9. Произведите массаж области яремной ямки и межреберных промежутков с вентральной стороны
10. Составьте план массажа при варикозной болезни нижних конечностей и выполните его.
11. Выполните массаж следующих областей: латеральной поверхности ягодицы, «варикозный» штрих, «печеночный» штрих
12. Выполните массаж соединительной ткани при диабетической ангиопатии I-II стадии, сопровождающейся «диабетической стопой».
13. Выполните десятую процедуру массажа соединительной ткани при диабетической ангиопатии в III стадии заболевания.

14. Выполните массаж следующих областей: подколенной ямки, голени, ахиллова сухожилия, голеностопного сустава и стопы
15. Составьте план и выполните массаж при хроническом гастрите.
16. Выполните процедуру массажа при дискинезиях желчных путей.
17. Составьте план и выполните соединительнотканый массаж при хроническом колите.
18. Самостоятельно составьте ориентировочную схему лечения при сочетании хронического панкреатита и хронического холецистита
19. Выполните массаж задней поверхности бедра и области надколенника.
20. Составьте план и выполните массаж при переломе латеральной лодыжки после снятия иммобилизации.
21. Выполните массаж следующих областей: плечевого сустава, медиальной борозды плеча, локтевого сустава, предплечья, лучезапястного сустава и кисти.
22. Выполнить массаж при следующих синдромах: шейно-плечевом, плечелопаточном, Зудека и плечо-кисть.
23. Выполните массаж соединительной ткани при деформирующем артрозе следующих суставов: тазобедренного, коленного, голеностопного, плюснефалангового, сустава I пальца стопы.
24. Выполните процедуру массажа при деформирующем артрозе плечевого, локтевого, лучезапястного суставов и суставов кисти.
25. Выполните процедуру массажа при ревматоидном артрите верхних конечностей.
26. Составить план и выполнить процедуру массажа больному, страдающему плоскостопием.
27. Выполнить процедуру массажа при болезни Бехтерева с поражением тазобедренных суставов, позвоночника и суставов нижней челюсти

28. Выполните процедуру массажа соединительной ткани при хроническом простатите в периоде ремиссии

29. Выполните массаж соединительной ткани при аменорее, дисменорее, после перенесенной гинекологической операции и при климаксе

## **БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. При острых заболеваниях в соединительной ткани наблюдаются:

- 1) **мягкие набухания;**
- 2) плотные набухания;
- 3) втяжения;
- 4) вдавливания.

2. При хронических заболеваниях в соединительной ткани наблюдаются:

- 1) мягкие набухания;
- 2) **плотные набухания;**
- 3) втяжения;
- 4) вдавливания.

3. Кожа в местах рефлекторных изменений в подкожной соединительной ткани:

- 1) эластична;
- 2) подвижна;
- 3) **напряжена;**
- 4) не изменена.

4. Рефлекторные изменения подкожной соединительной ткани выявляются:

- 1) пальпаторно при расслабленной мускулатуре;
- 2) **пальпаторно при напряженной мускулатуре;**
- 3) визуально;
- 4) электромиографически.

5. При соединительнотканном массаже проводится воздействие:

- 1) на зоны Захарьина-Геда

- 2) на мышцы
- 3) на кожу и подкожную соединительную ткань**
- 4) на надкостницу

6. Воздействия на соединительную ткань выполняют:

- 1) большим пальцем;
- 2) указательным пальцем;
- 3) 3-м и 4-м пальцами;**
- 4) четырьмя пальцами.

7. Изменения в соединительной ткани:

- 1) гипералгезия;
- 2) гипоестезия;
- 3) набухание;**
- 4) миогелез.

8. Изменение в соединительной ткани при острых заболеваниях:

- 1) мягкие набухания;**
- 2) плотные набухания;
- 3) втяжения;
- 4) вдавливания.

9. Изменение в соединительной ткани при хронических заболеваниях:

- 1) мягкие набухания;
- 2) плотные набухания;**
- 3) втяжения;
- 4) вдавливания.

10. Воздействия на соединительную ткань производятся:

- 1) большим пальцем;
- 2) указательным пальцем;
- 3) 3-м и 4-м пальцами;**
- 4) четырьмя пальцами.

11. Показанием к сегментарному массажу при заболеваниях периферических сосудов является:

- 1) трофические язвы нижних конечностей;
- 2) облитерирующий эндартериит в стадии обострения;
- 3) варикозное расширение вен;**
- 4) острый флебит.

12. При отсутствии чувства рези во время массажа соединительной ткани при заболеваниях сосудов ног следует воздействовать на:

- 1) область крестца;
- 2) область ягодиц;
- 3) область большого вертела;
- 4) реактивные точки.**

13. Соединительно-тканый массаж является разновидностью массажа

- 1) рефлекторного**
- 2) классического
- 3) точечного
- 4) гигиенического

14. Особенностью массажа соединительной ткани при заболеваниях сосудов ног является наличие рези в областях

- 1) **спины**
- 2) крестца
- 3) ягодиц
- 4) бедра

15. При облитерирующем эндартериите к массажу соединительной ткани пояснично-крестцовой области приступают при появлении:

- 1) **гиперемии на месте массажа**
- 2) чёрных пятен на пальцах ноги
- 3) некротических участков Г
- 4) выраженной болезненности в поврежденных участках конечности

16. Если отсутствует болезненность при воздействии на активные точки, то:

- 1) **их массаж не проводится**
- 2) выполняются длинные движения по подвздошно-большеберцовому тракту
- 3) их массаж повторяется
- 4) массируются вышележащие точки

17. При нарушениях лимфообращения в нижних конечностях соединительнотканый массаж крестца и таза проводят:

- 1) **в течение 5-6 процедур**
- 2) в течение 7-8 процедур
- 3) в течение 4-5 процедур
- 4) в течение 3-4 процедур



18. При стенокардии напряжения с четвертой процедуры в план массажа соединительной ткани можно добавить:

- 1) **длинное движение над ключицей справа**
- 2) длинное движение под ключицей справа
- 3) длинное движение под ключицей слева
- 4) длинное движение над ключицей слева

19. Для снятия приступа стенокардии начинают с массажа соединительной ткани в области:

- 1) **латерального края широчайшей мышцы спины справа**
- 2) под остью левой лопатки
- 3) треугольного пространства слева
- 4) медиального края лопатки справа

20. При синдроме лицевой боли соединительнотканый массаж лица и шеи противопоказан

- 1) **при наличии кожной гиперестезии**
- 2) при ограничении движений нижней челюсти
- 3) при иррадиации боли в область уха
- 4) при поражении мимических мышц

21. Соединительно-тканый массаж эффективен при лечении посттравматической дистрофии руки потому, что:

- 1) **в механизме развития данного синдрома большая роль принадлежит вегетативной нервной системе**
- 2) четко выражены невротические жалобы у больных
- 3) имеются миогелёзы в мышцах плечевого пояса
- 4) есть несоответствие между легкостью травмы и тяжестью нейро-дистрофических расстройств

22. При длительной головной боли особенно характерно:

**1) плоское втяжение соединительной ткани в межлопаточной области на уровне D2 – D6**

- 2) миогелёзы в дельтовидной мышце
- 3) набухание соединительной ткани в области ключицы
- 4) болезненность носогубного треугольника

23. При синдроме головной боли соединительно-тканый массаж противопоказан:

**1) при остром нарушении мозгового кровообращения**

- 2) при гипертонической болезни I-II степени
- 3) при неврозах
- 4) при сосудистой дистонии

24. Показанием к применению СТМ при заболеваниях желудочно-кишечного тракта является:

**1) наличие плотных набуханий соединительной ткани**

- 2) наличие мягких набуханий соединительной ткани
- 3) обострение хронического заболевания
- 4) желудочные или кишечные кровотечения

25. В план проведения соединительно-тканного массажа при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки включают:

**1) длинные движения ниже края реберной дуги справа**

- 2) «печеночный» штрих
- 3) большое штрихование таза
- 4) поглаживание подвздошно-большеберцовой области справа

26. При заболеваниях печени и желчного пузыря соединительно-тканый массаж особенно эффективен:

- 1) **при дискинезиях желчных путей**
- 2) после холецистэктомии
- 3) при циррозе печени
- 4) при калькулезном холецистите

27. Показаниями к применению соединительнотканного массажа при заболеваниях желудка являются:

- 1) **плотные набухания в сегментарных зонах**
- 2) мягкие набухания в сегментах С3-С4
- 3) рубцовые изменения
- 4) каллезные язвы

28. При проведении соединительно-тканного массажа при заболеваниях органов мочевыделительной системы отсутствие ощущений рези или «царапания ногтем» предполагает:

- 1) **воздействие на активные точки**
- 2) воздействие на область нижней части живота
- 3) прекращение процедуры массажа
- 4) применение легкого массажа соединительной ткани

29. В план соединительно-тканного массажа при аменорее включаются области:

- 1) **крестец**
- 2) грудина
- 3) лопатки
- 4) волнообразные движения на спине

30. В план лечения соединительно-тканым массажем женщин, страдающих гипогалактией включается

- 1) «молочный» штрих
- 2) «варикозный» штрих
- 3) «большое штрихование» таза
- 4) «печеночный» штрих

31 При дисменорее, применяя соединительно-тканый массаж:

- 1) исключают воздействие на все активные точки
- 2) воздействуют на активные точки в пояснично-крестцовой области
- 3) выполняют короткие движения под реберной дугой
- 4) процедуры выполняют ежедневно без учёта выявленных нарушений

32. Одной из особенностей первой процедуры соединительно-тканного массажа при диабетической ангиопатии является:

- 1) отсутствие ощущения рези в области крестца
- 2) рефлекторная болезненность вдоль гребня таза
- 3) выраженная кожная гиперемия и зуд
- 4) воздействие на реактивные точки

32. При острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний наблюдаются изменения в соединительной ткани:

- 1) мягкие набухания
- 2) плотные набухания
- 3) втяжения
- 4) вдавливания

33. При хронических заболеваниях наблюдаются изменения соединительной ткани:

- 1) плотные набухания
- 2) мягкие набухания
- 3) втяжения
- 4) вдавливания

34. Продолжительность курса процедур соединительно-тканного массажа при остеохондрозе шейно-грудного отдела позвоночника с синдромом головной боли составляет в среднем, мин.:

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 12
- 4) 30

35. Количество реактивных точек области плечевого пояса:

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

36. При заложенности носа или аллергического насморка массаж начинают с области:

- 1) лица
- 2) крестца
- 3) кистей рук
- 4) плечевого пояса

37. Соединительно-тканый массаж применяется при диабетической ангиопатии нижних конечностей:

- 1) во всех стадиях
- 2) после появления гангрены
- 3) перед операцией
- 4) во время физиотерапии

38. Длинные движения при диабетической ангиопатии нижних конечностей выполняются:

- 1) в проксимальном направлении
- 2) в дистальном направлении
- 3) в каудальном направлении
- 4) не выполняются

39. Движения при соединительно-тканном массаже подколенной ямки имеют направление

- 1) дистальное
- 2) проксимальное
- 3) краниальное
- 4) латеральное

40. В подострой стадии поверхностного тромбофлебита нижних конечностей массаж соединительной ткани:

- 1) применяется
- 2) не применяется
- 3) противопоказан
- 4) на усмотрение массажиста

41. При переломах костей конечности при соединительно-тканном массаже область воздействия находится:

- 1) каудальнее
- 2) краниальнее
- 3) проксимальнее
- 4) латеральнее

42. При массаже области надколенника короткие движения осуществляют вокруг коленной чашечки по направлению:

- 1) к ее краю, длинные движения – вокруг коленной чашечки
- 2) на ее центр, длинные движения – вокруг коленной чашечки
- 3) к ее центру без длинных движений
- 4) от ее центра, длинные движения – крестообразны

43. Соединительно-тканый массаж области плечевого сустава проводится:

- 1) с дорзальной, а затем с вентральной поверхности
- 2) с вентральной, а затем с дорзальной поверхности
- 3) только по вентральной поверхности
- 4) только по дорзальной поверхности

44. При деформирующем артрозе острая боль и выпот в суставе противопоказаниями к соединительно-тканному массажу:

- 1) **не являются**
- 2) являются
- 3) становятся относительными
- 4) становятся обязательными

45. При лечении болезни Бехтерева особое внимание в соединительно-тканном массаже уделяется обработке:

- 1) **грудного отдела позвоночника и грудной клетки со всех сторон**
- 2) грудного отдела позвоночника и грудной клетки с дорзальной поверхности
- 3) грудного отдела позвоночника и грудной клетки с вентральной поверхности
- 4) межлопаточной области

46. Соединительно-тканый массаж возможно использовать в сочетании с:

- 1) **диетотерапией**
- 2) лечебной гимнастикой
- 3) медикаментозным лечением
- 4) **все ответы верные**

47. Через 1-2 ЧАСА после процедуры соединительно-тканного массажа большинство пациентов ощущает:

- 1) **усталость, сонливость**
- 2) потребность в активном движении
- 3) голод
- 4) жажду

48. Процедуру соединительнотканного массажа следует выполнять

- 1) **в конце рабочего дня больного**
- 2) в начале рабочего дня больного
- 3) во время рабочего дня больного
- 4) только вовремя отпуска больного

49. В один день массаж соединительной ткани не сочетают с:

- 1) **физиотерапией**
- 2) лечебной гимнастикой
- 3) медикаментозным лечением
- 4) диетотерапией

50 Сдавливание грудной клетки показано при:

- 1) плеврите;
- 2) невралгии;
- 3) стенокардии;
- 4) **бронхиальной астме**