

Приморская автономная некоммерческая организация  
Дополнительного профессионального образования  
«Институт вертебрoneврологии и мануальной медицины»

*Кафедра медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины*

**«УТВЕРЖДЕНО»**  
на заседании кафедры  
медицинской  
реабилитации, остеопатии  
и спортивной медицины  
Беляев А.Ф.  
«04» сентября 2017г.



**«ПРИНЯТО»**  
на заседании  
Ученого совета  
ПАНО ДПО «ИВММ»  
Протокол № 3/17  
«06» сентября 2017 г.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ТРАДИЦИОННАЯ КИТАЙСКАЯ МЕДИЦИНА В ЛЕЧЕНИИ  
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ»**

По специальности – Рефлексотерапия

Форма обучения – очно-заочная с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

Срок обучения – 18 часов

Вид занятий	Всего часов
Лекции	4
Семинары	8
Заочная часть	6
Итоговая аттестация	1
Итого	18

Владивосток  
2017 г.

Рабочая программа составлена на основании клинических протоколов специалистов с высшим медицинским образованием по специальности мануальная медицина, Федеральных законов и приказов

Федеральный закон №273ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»

Приказ МЗ РФ № 328 от 9 июня 2015 г. "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 ноября 2013 г. № 837"

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

Приказ МЗ РФ № 837 от 11 ноября 2013 г. "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"

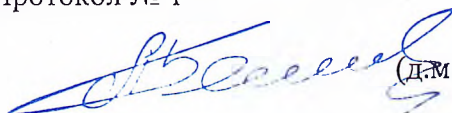
Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 марта 2015 г. № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»

Рабочая программа ПОП ПК утверждена на заседании кафедры

**Медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины,**

от «04» сентября 2017 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой



(д.м.н., проф. А.Ф. Беляев)

Рабочая программа принята Ученым советом ПАНО ДПО «ИВММ»

от «06» сентября 2017 г. Протокол № 3/17

**Разработчики:**

Зав. кафедрой МРО и СМ, д.м.н., проф.

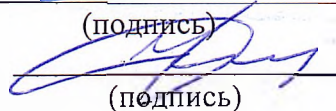


А. Ф. Беляев

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Профессор кафедры МРО и СМ, к.м.н.



О.Н. Фотина

(занимаемая должность)

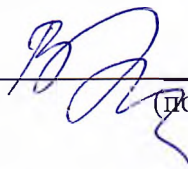
(подпись)

(инициалы, фамилия)

Зав. учебной частью

кафедры МРО и СМ, .

(занимаемая должность)



В.А. Мальчук

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Рецензент: заместитель директора Института Традиционной Медицины, к.м.н. И.Л. Ли

## **1. Цель реализации программы**

Целью реализации программы является повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, формирование новых, а также качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения следующих видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации: профилактической; диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой.

Программа предназначена для усовершенствования следующих универсальных компетенций (УК), и профессиональных компетенций (ПК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
  - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
  - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- диагностическая деятельность:
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- лечебная деятельность:
- готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
- психолого-педагогическая деятельность:
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

## **2. Планируемые результаты обучения**

В результате подготовки по программе слушатели овладеют теоретическими знаниями и практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации; обучение врачей-рефлексотерапевтов новым методам в лечении гипертонической болезни

## **3. Содержание программы**

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

#### «Традиционная китайская медицина в лечении гипертонической болезни»

**Категории слушателей**, на обучение которых рассчитана профессиональная образовательная программа повышения квалификации:

Слушателями программы могут быть врачи рефлексотерапевты, неврологи, врачи общей врачебной практики (семейная медицина), терапевты, физиотерапевты, мануальные терапевты, остеопаты, врач ЛФК и спортивной медицины.

**Срок обучения** – 18 часов.

**Форма обучения** – очно-заочная, с частичным отрывом от работы, с использованием дистанционных технологий

Режим занятий – 6 часов в день очное обучение\ не более 3 часов в день при обучении с использованием дистанционных образовательных технологий

№ п п	Наименование модулей, разделов и тем	Всего, час.	В том числе:			Форма контроля
			Лекции	Семинары	ДОТ	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	<b>Модуль 1.</b> <i>«Некоторые теоретические и практические аспекты традиционной китайской медицины»</i>	6,0	-	-	6,0	тест
2.	<b>Модуль 2.</b> <i>«Виды и причины возникновения гипертонической болезни. Концепция «болезни» в традиционной китайской медицине»</i>	6,0	2,0	4,0	-	тест
3.	<b>Модуль 3.</b> <i>«Тактика лечения гипертонической болезни с позиции традиционной китайской медицины»</i>	5,0	2,0	3,0	-	тест.
Итоговая аттестация		1,0		1,0		тест
Итого		<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**  
**«Традиционная китайская медицина в лечении гипертонической болезни»**

№ пп	Наименование модулей, разделов и тем	Всего, час.	В том числе:		
			Лекции	Практические занятия (семинары)	ДОТ
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Модуль 1. <i>«Некоторые теоретические и практические аспекты традиционной китайской медицины»</i>	<b>6,0</b>	-	-	<b>6,0</b>
1.1	Тема 1. Основные традиционные теории Восточной Медицины	3,0			3,0
1.2	Тема 2. Современные теории рефлексотерапии, современное строение активной точки	3,0			3,0
2.	<b>Модуль 2.</b> <i>«Виды, причины возникновения гипертонической болезни»</i>	<b>6,0</b>	<b>2,0</b>	<b>4,0</b>	-
2.1	Тема 1. Современные представления о причинах возникновения гипертонической болезни. Международная классификация.	3,0	1,0	2,0	-
2.2	Тема 2. Виды, причины возникновения, диагностика гипертонической болезни с точки зрения традиционной китайской медицины	3,0	1,0	2,0	-
3.	<b>Модуль 3.</b> <i>«Тактика лечения гипертонической болезни с позиции традиционной китайской медицины»</i>	<b>5,0</b>	<b>2,0</b>	<b>3,0</b>	-
3.1	Тема 1. Тактика лечения гипертонической болезни с позиции традиционной китайской медицины	5,0	2,0	3,0	-
Итоговая аттестация		<b>1</b>		<b>1</b>	
Итого		<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>



**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

**«Традиционная китайская медицина в лечении гипертонической болезни»**

**Модуль 1. «Некоторые теоретические и практические аспекты традиционной китайской медицины»**

**Тема 1. Основные традиционные теории Восточной Медицины**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

1. Основы китайской медицины.
2. Суть концепции Инь Ян.
3. Четыре аспекта отношений Инь Ян.
4. Классификация явлений на Инь и Ян.
5. Инь Ян и строение тела.
6. Приложение четырех принципов Инь Ян к медицине.
7. О концепции недостатка Инь , недостатка Ян , избытка Инь и избытка Ян.

**Тема 2. Современные теории рефлексотерапии, современное строение активной точки**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

1. Морфологические и гистохимические особенности активной точки
2. Представления об электронно-ионно-квантовом уровне биохимических реакций
3. Феномен периферической сенситизации
4. Концепция электро-магнитного гомеостаза
5. Система управления электро-магнитным гомеостазом
6. Антиноцицептивные механизмы рефлексотерапии как основа ее лечебно-профилактических эффектов

**Модуль 2. «Виды, причины возникновения гипертонической болезни»**

**Тема 1. Современные представления о видах, причинах возникновения гипертонической болезни. Международная классификация гипертонической болезни**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

1. Причины возникновения гипертонической болезни.
2. Международная классификация головных болей
3. Схема обследования больного с головной болью

**Тема 2. Виды, причины возникновения, диагностика гипертонической болезни с точки зрения традиционной китайской медицины**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

1. Природа Пяти Элементов,
2. Пять элементов, как пять базовых процессов в природе, как пять фаз годового цикла, пять возможностей изменений.
3. Концепция взаимоотношений Пяти Элементов (порождение, контроль, угнетение, оскорбление и космологическая последовательность) и их применение в ТКМ.
4. Как использовать соответствия Пяти Элементов в диагностике
5. Стратегия акупунктуры согласно Пяти Элементам.
6. Жизненные субстанции.
7. Концепция Ци, Эссенция, Кровь, Жидкости тела, Разум.

8. Трансформация Ци.
9. Изначальная Ци (Юань Ци), как движущая сила трансформации Ци.
10. Огонь Врат Жизни (Мин Мэнь), как источник тепла для трансформации Ци.
11. Динамика и физиология трансформации Ци.

### **Модуль 3. «Тактика лечения гипертонической болезни с позиции традиционной китайской медицины»**

#### **Тема 1. «Тактика лечения гипертонической болезни с позиции традиционной китайской медицины»**

Вопросы, раскрывающие содержание темы:

1. Патогенные факторы (внешние и внутренние) ,как причина развития болезни.
2. Дифференциальная диагностика болезней по восьми принципам ( Ба Гань ).
3. Наружное – Внутреннее, Жар – Холод, Пустота - Полнота, Инь - Ян.
4. Дифференциальная диагностика болезней по Ци , Крови и Жидкостям тела (Недостаток, Застой, Жар, потеря Крови, недостаток Жидкости, Флегма).
5. Традиционный метод подбора точек акупунктуры.
6. Принципы подбора точек акупунктуры и их сочетаний по правилам восточной медицины.
7. Функции сердца. Управление Кровью, контроль кровеносных сосудов, проявления в цвете лица, вместилище Разума, связь с Радостью, открытие в язык, контроль над потоотделением.
8. Составление плана акупунктурного лечения
9. Дозировка лечебного раздражения
10. Методы рефлексотерапии и возможность их использования для лечения головной боли: акупунктура, точечный массаж, прогревание полынными сигарами и моксами, вакуум-терапия, аурикулотерапия, применение магнитов и металлических пластин, гомеосинатрия.

#### **4. Материально-технические условия реализации программы**

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции, практические занятия, семинар	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, медицинские кушетки, акупунктурные муляжи, плакаты, атласы акупунктурных точек, иглы, валики, полынные сигары,

#### **5. Учебно-методическое обеспечение программы**

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

##### **Модуль 1.**

1. Шнорренберг К. Учебник китайской медицины для западных врачей//Москва: Наука. 2012. -580 с
2. Медведева Л.А., Загоруйко О.И., Гнездилов А.В. Локальная неинвазивная терапия

- хронической боли//Журнал неврологии и психиатрии. 2014. Т. 114. №4. -С. 57-
3. Гойденко В.С., Александров В.И., Бондарчук В.И., Тянь В.Н., Руденко И.В., Мосейкин И.А. Этапная рефлексотерапия хронической головной боли напряжения//
  4. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016. Т. 116. № 2. С. 95-98.
  5. Загорулько О.И., Гнездилов А.В., Медведева Л.А. Интегративные подходы к решению проблемы невропатической боли//Вертеброневрология. 2008. Т.15 №1-2. -С. 79.
  6. Загорулько О.И., Медведева Л.А., Гнездилов А.В., Никола В.В. К вопросу лечения хронической боли у неонкологических больных//Анестезиол. и реаниматология. 2010. № 3. -С. 34-37.
  7. Лувсан Г.Н. Методы восточной рефлексотерапии. Москва, 1995. -232 с.
  8. Медведева Л.А., Загорулько О.И., Гнездилов А.В. Парасомнические и депрессивные расстройства в рамках хронических болевых синдромов//Ученые записки СПбГМУ. 2006. Т13. №1. -С. 112-113.
  9. Табеева Д.М. Иглоотерапия. Интегративный подход. Москва: Фаир. 2010. -368 с.
  10. Kaergaard A., Anderson J.H. Musculoskeletal disorders of the neck and shoulders in female sewingmachineoperators: prevalence, incidence, and prognosis//Occup. Environ. Med.. 2000. Vol. 57. -P. 528-534.
  11. Zagoruiko O.I., Gnezdilov A.V., Medvedeva L.A., Samoylova N.V. Reflex analgesia in treatment of chronic tension headaches//Europ. J of anaesthesiology. 2014. Vol. 31 (52). -P. 215.

## Модуль 2.

1. Шнорренберг К. Учебник китайской медицины для западных врачей//Москва: Наука. 2012. -580 с
2. Медведева Л.А., Загорулько О.И., Гнездилов А.В. Локальная неинвазивная терапия хронической боли//Журнал неврологии и психиатрии. 2014. Т. 114. №4. -С. 57-
3. Гойденко В.С., Александров В.И., Бондарчук В.И., Тянь В.Н., Руденко И.В., Мосейкин И.А. Этапная рефлексотерапия хронической головной боли напряжения//
4. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016. Т. 116. № 2. С. 95-98.
5. Загорулько О.И., Гнездилов А.В., Медведева Л.А. Интегративные подходы к решению проблемы невропатической боли//Вертеброневрология. 2008. Т.15 №1-2. -С. 79.
6. Загорулько О.И., Медведева Л.А., Гнездилов А.В., Никола В.В. К вопросу лечения хронической боли у неонкологических больных//Анестезиол. и реаниматология. 2010. № 3. -С. 34-37.
7. Лувсан Г.Н. Методы восточной рефлексотерапии. Москва, 1995. -232 с.
8. Медведева Л.А., Загорулько О.И., Гнездилов А.В. Парасомнические и депрессивные расстройства в рамках хронических болевых синдромов//Ученые записки СПбГМУ. 2006. Т13. №1. -С. 112-113.
9. Табеева Д.М. Иглоотерапия. Интегративный подход. Москва: Фаир. 2010. -368 с.
10. Kaergaard A., Anderson J.H. Musculoskeletal disorders of the neck and shoulders in female sewingmachineoperators: prevalence, incidence, and prognosis//Occup. Environ. Med.. 2000. Vol. 57. -P. 528-534.
11. Zagoruiko O.I., Gnezdilov A.V., Medvedeva L.A., Samoylova N.V. Reflex analgesia in treatment of chronic tension headaches//Europ. J of anaesthesiology. 2014. Vol. 31 (52). -P. 215.

## Модуль 3.

1. Шнорренберг К. Учебник китайской медицины для западных врачей//Москва:



Наука. 2012. -580 с

2. Медведева Л.А., Загорулько О.И., Гнездилов А.В. Локальная неинвазивная терапия хронической боли//Журнал неврологии и психиатрии. 2014. Т. 114. №4. -С. 57-
3. Гойденко В.С., Александров В.И., Бондарчук В.И., Тяг В.Н., Руденко И.В., Мосейкин И.А. Этапная рефлексотерапия хронической головной боли напряжения//
4. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2016. Т. 116. № 2. С. 95-98.
5. Загорулько О.И., Гнездилов А.В., Медведева Л.А. Интегративные подходы к решению проблемы невропатической боли//Вертеброневрология. 2008. Т.15 №1-2. -С. 79.
6. Загорулько О.И., Медведева Л.А., Гнездилов А.В., Никола В.В. К вопросу лечения хронической боли у онкологических больных//Анестезиол. и реаниматология. 2010. № 3. -С. 34-37.
7. Лувсан Г.Н. Методы восточной рефлексотерапии. Москва, 1995. -232 с.
8. Медведева Л.А., Загорулько О.И., Гнездилов А.В. Парасомнические и депрессивные расстройства в рамках хронических болевых синдромов//Ученые записки СПбГМУ. 2006. Т13. №1. -С. 112-113.
9. Табеева Д.М. Иглотерапия. Интегративный подход. Москва: Фаир. 2010. -368 с.
10. Kaergaard A., Anderson J.H. Musculoskeletal disorders of the neck and shoulders in female sewingmachineoperators: prevalence, incidence, andprognosis//Occup. Environ. Med.. 2000. Vol. 57. -P. 528-534.
11. Zagoruiko O.I., Gnezdilov A.V., Medvedeva L.A., Samoylova N.V. Reflex analgesia in treatment of chronic tension headaches//Europ. J of anaesthesiology. 2014. Vol. 31 (52). -P. 215.

#### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. Реферативная база данных Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
2. Электронные каталоги библиотеки. <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
3. Базаданныхкомпаний EBSCO Publishing  
Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE<http://web.ebscohost.com/>
4. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций. <http://leb.nlr.ru/search/>
5. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
6. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>
7. КонсультантПлюс.<http://www.consultant.ru/>
8. Тихоокеанский медицинский журнал – электронная версия.  
<http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
9. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt.  
<http://ucm.sibtechcenter.ru/>
10. Электронный каталог «Российская медицина». Библиографическая база данных Центральной научной медицинской библиотеки. <http://www.scsml.rssi.ru/>
11. [www.cardiosite.ru](http://www.cardiosite.ru)
12. [http://consilium-medicum.com/media/consilium/07\\_01/4.shtml](http://consilium-medicum.com/media/consilium/07_01/4.shtml)
13. Интернет-библиотека IQlibon-line доступ: <http://www.iqlib.ru/>
14. Электронные книги по медицине on-line доступ:  
<http://www.medbook.net.ru>  
<http://www.medtext.ru/pafiledb/index.php>  
<http://www.medliter.ru/>  
<http://www.knigafund.ru/>  
<http://www.spb-osteo.ru/>  
<http://www.osteopract.ru/book.htm>

## **6. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде тестирования в письменной форме на основе 100 бальной системы оценок. Перечень разделов и вопросов, выносимых на междисциплинарный экзамен, приведен в приложении А.

Слушатель считается аттестованным, если имеет более 70% правильных ответов.

Приложение А

### **Тесты к итоговой аттестации Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

#### **«Традиционная китайская медицина в лечении гипертонической болезни»**

1. Пациент – мужчина 40 лет. Жалобы на сердцебиения при волнении, тяжесть в груди, слабость, потливость при движении, снижение концентрации внимания. Лицо бледное. Пульс слабый. Назовите синдром с позиции ТКМ.

1. +Недостаток Ци сердца
2. Недостаток Ян сердца
3. Потеря Ян сердца
4. Недостаток Крови сердца
5. Недостаток Инь сердца

2. Пациент – мужчина 40 лет. Жалобы на сердцебиения при волнении, тяжесть в груди, слабость, потливость при движении, снижение концентрации внимания. Лицо бледное. Пульс слабый. Тактика лечения акупунктурой.

1. +Тань чжун RN 14, Ци хай RN 6, Цзу сань ли ST36, Синь шу BL15, Нэй гуань PC6. Все точки тонизируем
2. Шэнь мэнь HT7, Нэй гуань PC6,
3. Синь шу BL15, Пи шу BL20, Сань инь цзяо SP6, Бай хуэй DU20 тонизируем.
4. Синь шу BL15, Шэнь мэнь HT7,
5. Сань инь цзяо SP6, Тай си KI3 тонизируем.

3. Пациент – мужчина 40 лет. Жалобы на сердцебиения при волнении, тяжесть в груди, слабость, потливость при движении, снижение концентрации внимания. Лицо бледное. Пульс слабый. Тактика лечения фитопрепаратами.

1. +Бай цзи ян синь вань или Бу джун и Ци вань.
2. Дан гуй вань.
3. Тянь ван бу синь вань
4. Гуй фу ди хуан вань.
5. Чжу ша ань шэнь вань

4. Пациент - женщина 46 лет. Жалобы на сердцебиения, тяжесть в груди, боль в области сердца, потливость при движении, одышка, боязнь холода, конечности холодные. Лицо

бледное, язык бледный толстый, налет белый, скользкий. Пульс глубокий, без силы. К какому синдрому отнести эти симптомы.

1. Недостаток Ци сердца .
2. + Недостаток Ян сердца
3. Недостаток Крови сердца
4. Недостаток Инь сердца
5. Потеря Ян сердца

5. Пациент мужчина 45 лет. Жалобы на сердцебиение, раздражительность, бессонницу, худобу, сухость во рту, жажду, красноту скул, ночную потливость, чувство жара в груди, ладонях и стопах (жар в пяти центрах). Кончик языка красный, налёта мало. Пульс тонкий, частый. Назовите синдром с позиции ТКМ

1. +Недостатка Инь сердца
2. Недостаток Крови сердца
3. Недостаток Ян сердца
4. Огонь сердца расцветает вверху
5. Застой Крови сердца

6. Пациент мужчина 45 лет. Жалобы на сердцебиение, раздражительность, бессонницу, худобу, сухость во рту, жажду, красноту скул, ночную потливость, чувство жара в груди, ладонях и стопах (жар в пяти центрах). Кончик языка красный, налёта мало. Пульс тонкий, частый. Выберите верный вариант сочетания точек.

1. +Синь шу BL15, Шэнь мэнь HT7, Сань инь цзяо SP6, Инь си HT6, Тай си KI3.
2. Тань чжун RN17, Ци хай RN6, Цзу сань ли ST36, Синь шу BL15, Нэй гуань PC6.
3. Шэнь цюэ RN8, Гуань юань RN4, Тань чжун RN17.
4. Да лин PC7, Лао гун PC8, Вай гуань SJ5,
5. Син цзянь LR2.

7. Пациент мужчина 72 года. Жалобы на боль в сердце, сердцебиения, потливость при движении, холод в конечностях до локтей и колен лицо бледное, губы синюшные, тело языка синюшное. Пульс слабый. К какому синдрому относятся эти симптомы?

1. Недостаток Ци сердца
2. Недостаток Ян сердца
3. +Потеря Ян сердца
4. Недостаток крови сердца
5. Недостаток Инь сердца

8. Пациент женщина 50 лет. Жалобы на раздражительность, бессонница, сердцебиения, боль и жжение при мочеиспускании иногда кровь в моче, периодически язвочки на языке, моча темная, стул сухой. Кончик языка красный. Пульс частый, сильный. К какому синдрому относятся эти симптомы?

1. +Огонь сердца расцветает вверху
2. Мокрота блокирует сердце
3. Мокрота и огонь связывают дух сердца
4. Мокрота блокирует сосуды мозга
5. Застой Крови сердца

9. Пациент женщина 50 лет. Жалобы на раздражительность, бессонница, сердцебиения, боль и жжение при мочеиспускании иногда кровь в моче, периодически язвочки на языке, моча темная, стул сухой. Кончик языка красный. Пульс частый, сильный. Тактика лечения акупунктурой:

1. +Да лин РС6, Лао гун РС8, Вай гуань SJ5, Син цзянь LR2 седатация
2. Сы шэнь цунь EX, Вай хуэй DU20, Тай чун LR3, Фэн лун ST40, Шуй гоу DU26
3. Тянь шу ST25, Да лин РС7, Син цзянь LR2,
4. Нэй тин РС6, Шуй гоу DU20
5. Вай хуэй DU20, Тай чун LR3, Фэн лун ST40

10. Пациент женщина 50 лет. Жалобы на раздражительность, бессонница, сердцебиения, боль и жжение при мочеиспускании иногда кровь в моче, периодически язвочки на языке, моча темная, стул сухой. Кончик языка красный. Пульс частый, сильный. Тактика лечения фитопрепаратами.

1. +Ню хуан цин синь вань
2. Гуй пи вань
3. Тянь ван бу синь вань
4. Гуй фу ди хуан вань
5. Вэнь дань вань

11. Пациент женщина 62 года. Жалобы на колющую боль под лопаткой отдающую в мизинец, скованность грудной клетки, полнота в подреберьях, тяжесть, распирающие, частые вздохи. К какому синдрому относятся эти симптомы:

1. +Блокировка канала сердца
2. Застой Крови сердца
3. Недостаток Ян сердца
4. Огонь сердца расцветает вверху
5. Мокрота блокирует Дух сердца

12. Пациент женщина 62 года. Жалобы на колющую боль под лопаткой отдающую в мизинец, скованность грудной клетки, полнота в подреберьях, тяжесть, распирающие, частые вздохи. Тактика лечения акупунктурой:

1. +Синь шу BL25, Цзюэ инь шу BL14, Тань чжун RN17, Цзюй цюэ RN14, Си мэнь РС4 седатация
2. Синь шу BI15, Гэ шу BI17, Пи шу BI20, Цзу сань ли SP36 тонизация
3. Шэнь шу BI23, Тай си KI3, Юн цюань KI1, Шэнь мэнь HT7, Инь си HT6 гармонизация
4. Пи шу BI20, Цзу сань ли SP36 седатация
5. Цзюэ инь шу BL14, Тань чжун RN17, тонизация

13. Мужчина 45 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, распирающая боль в височной области слева, в макушке, шум в ушах, как шум прибоя, горечь во рту, бессонница, яркие сновидения, краснота глаз, лицо красное. Моча темная, стул сухой. Язык красный, налет желтый. Пульс струнный, частый. К какому синдрому ГБ относятся эти симптомы:

1. Подъем Ян печени
2. Недостаток Ци и Крови
3. +Огонь печени расцветает вверху
4. - Недостаток Эссенции почек
5. - Мокрота блокирует середину

14. Мужчина 45 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, распирающая боль в височной области слева, в макушке, шум в ушах, как шум прибоя, горечь во рту, бессонница, яркие сновидения, краснота глаз, лицо красное. Моча темная, стул сухой. Язык красный, налет желтый. Пульс струнный, частый. Тактика лечения акупунктурой:

1. Тай чун LR3 седатация, Тай си KI3 тонизация, Юн цюань KI1 гармонизация



2. +Син цзянь LR2 , Ся си GB43 , Да лин РС7 седатация
3. Цзу сань ли ST36 , Сань инь цзяо SP6 , Ци хай RN6 , Сюэ хай SP10 , Гэ шу BL17 тонизация
4. Сань инь цзяо SP6 , Ци хай RN6 , Сюэ хай SP10 , Гэ шу BL17, седатация
5. Син цзянь LR2 , Ся си GB43 , Да лин РС7, тонизация

15. Мужчина 45 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, распирающая боль в височной области слева, в макушке, шум в ушах, как шум прибоя, горечь во рту, бессонница, яркие сновидения, краснота глаз, лицо красное. Моча темная, стул сухой. Язык красный, налет желтый. Пульс струнный, частый. Тактика лечения фитопрепаратами

1. Гуй пи вань .
2. +Цзя вэй сяо яо вань, Нью хуан цзянь я вань
3. Нью хуан цзянь я вань
4. Ю гуй вань
5. Эр эннь вань

16. Пациент женщина 46 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, головная боль в макушке и затылке, шум в ушах не сильный, раздражительность, гневливость, слабость поясницы и коленей. Краснота скул. Тело языка красное, налета мало. Пульс струнный, тонкий, частый. К какому синдрому ГБ относятся эти симптомы:

1. Недостаток Ци и Крови
2. +Подъем Ян печени
3. Огонь печени расцветает вверху
4. Недостаток Эссенции почек
5. Мокрота блокирует середину

17. Пациент женщина 46 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, головная боль в макушке и затылке, шум в ушах не сильный, раздражительность, гневливость, слабость поясницы и коленей. Краснота скул. Тело языка красное, налета мало. Пульс струнный, тонкий, частый. Тактика лечения акупунктурой:

1. Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 седатация, Тоу Вэй ST8, Чжун вань RN12, Инь тан EX гармонизация
2. +Тай чун LR3 седатация, Тай си KI3 восполнение, Юн цюань KI1 гармонизация
3. Тай си KI3, Шэнь шу BL23, Гань шу BL18, Сюань чжун GB39
4. Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 тонизация, Тоу Вэй ST8, Чжун вань RN12, Инь тан EX седатация
5. Тай чун LR3 тонизация, Тай си KI3 гармонизация, Юн цюань KI1 восполнение
- 6.

18. Пациент женщина 46 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, головная боль в макушке и затылке, шум в ушах не сильный, раздражительность, гневливость, слабость поясницы и коленей. Краснота скул. Тело языка красное, налета мало. Пульс струнный, тонкий, частый. Какие фитопрепараты будете использовать

1. +Нью хуан цзянь я вань, Тянь ма гоу тэн вань
2. Нью хуан цзянь я вань, Эр чэнь вань
3. Шэнь лин бай джу вань .
4. Тянь ма гоу тэн вань, Эр чэнь вань
5. Цзя вэй сяо яо вань.

19. Пациент женщина 40 лет. Жалобы на головокружения, усиливающиеся при усталости и нагрузках, подъемы АД, сердцебиения, бессонница, слабость, утомляемость. Бледность лица, губ и ногтей. Налет на языке белый, тонкий. Пульс тонкий, слабый. К какому синдрому ГБ относятся эти симптомы:



1. Недостаток Эссенции почек
2. Подъем ян печени
3. +Недостаток Ци и крови
4. Огонь печени расцветает вверху (подъем огня печени )
5. Мокрота блокирует середину.

20. Пациент женщина 40 лет. Жалобы на головокружения, усиливающиеся при усталости и нагрузках, подъемы АД, сердцебиения, бессонница, слабость, утомляемость. Бледность лица, губ и ногтей. Налет на языке белый, тонкий. Пульс тонкий, слабый. Тактика лечения акупунктурой:

1. Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 седатация, Тоу Вэй ST8, Чжун вань RN12, Инь тан ЕХ гармонизация
2. +Цзу сань ли ST36, Сань инь цзяо SP6, Бай хуэй DU20, Ци хай RN6, Сюэ хай SP10, Гэ шу BL17 восполнение
3. Син цзянь LR2, Ся си GB43, Да лин PC7 седатация
4. Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 седатация
5. Цзу сань ли ST36, Сань инь цзяо SP6, Бай хуэй DU20, Ци хай RN6, Сюэ хай SP10, Гэ шу BL17 седатация.

21. Пациент женщина 40 лет. Жалобы на головокружения, усиливающиеся при усталости и нагрузках, подъемы АД, сердцебиения, бессонница, слабость, утомляемость. Бледность лица, губ и ногтей. Налет на языке белый, тонкий. Пульс тонкий, слабый. Тактика лечения фитопрепаратами:

1. +Гуй пи вань, Нью хуан цзянь я вань
2. Цзя вэй сяо яо вань Нью хуан цзянь я вань
3. Тянь ма гоу тэн вань
4. Эр чэнь вань, Гуй пи вань
5. Цзя вэй сяо яо вань, Тянь ма гоу тэн вань.

22. Пациент мужчина 38 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, тяжесть головы, чувство обруча на голове, тяжесть в груди ,сонливость, тошнота, снижение аппетита. К какому синдрому ГБ относятся эти симптомы:

1. Недостаток Инь почек
2. Недостаток Ци Крови
3. +Мокрота блокирует середину (средний обогреватель )
4. Подъем Ян печени
5. Подъем Огня печени.

23. Пациент мужчина 38 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, тяжесть головы, чувство обруча на голове, тяжесть в груди ,сонливость, тошнота, снижение аппетита. Тактика лечения акупунктурой.

1. Син цзянь LR2, Ся си GB43, Да лин PC7 седатация
2. +Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 седатация, Тоу вэй ST8, Чжун вань RN12, Инь тан ЕХ гармонизация
3. Тай си KI3, Шэнь шу BL23, Гань шу BL18, Сюань чжун GB39
4. Инь лин цюань SP9, Фэн лун ST40 тонизация , Тоу вэй ST8, Чжун вань RN12, Инь тан ЕХ седатация
5. Син цзянь LR2, Ся си GB43, Да лин PC7 тонизация

24. Пациент мужчина 38 лет. Жалобы на подъемы АД, головокружения, тяжесть головы, чувство обруча на голове, тяжесть в груди ,сонливость, тошнота, снижение аппетита. Тактика лечения фитопрепаратами .

1. Цзо гуй вань
2. +Эр чень вань
3. Нью хуан цзянь я вань
4. Лун дань се гань вань
5. Ю гуй вань .

Реферат.  
Мануальная терапия.

Подготовил студент  
603 группы л||ф  
Пацан Дмитрий