



**Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

Утверждаю:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А. Д. Удальцова

20 января 2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Мануальная терапия»
(144 часа)**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Общая характеристика программы | 4 |
| 2. Планируемые результаты обучения при реализации программы... | 5 |
| 3. Содержание программы..... | 7 |
| 3.1 Учебный план | 7 |
| 3.2 Календарный учебный график..... | 8 |
| 4. Структура программы | 9 |
| 5. Формы аттестации | 13 |
| 6. Оценочные материалы | 14 |
| 7. Организационно-педагогические условия реализации программы ... | 19 |
| 8. Рекомендуемая литература..... | 19 |

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мануальная терапия» заключается в охране здоровья населения РФ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Раздел «Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием». Врач-специалист.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1082 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34457).

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-остеопат" (подготовлен Минтрудом России 16.02.2017).

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «О введении специальности "Мануальная терапия" в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей» от 10 декабря 1997 года N 365.

1.2 Цель реализации программы: совершенствование знаний и профессиональных навыков в области остеопатии, направленных на

проявление природных способностей организма к самокоррекции, для оказания помощи пациентам с соматическими дисфункциями, влекущими за собой нарушение здоровья, на этапах профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, для сохранения и укрепления физического и психического здоровья, продления активного образа жизни, улучшения качества жизни

1.3 Категория слушателей: лица с высшим медицинским образованием по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело», имеющие послевузовское образование по одной из специальностей: «Неврология», «Педиатрия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Общая врачебная практика», «Скорая медицинская помощь», а также сертификат специалиста по специальности «Восстановительная медицина».

1.4 Срок обучения: 144 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5 Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

По окончании обучения Врач-остеопат должен знать:

- Законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи населению в области мануальной терапии.
- Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни.
- Основы медицинской этики и деонтологии.
- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.
- Основы топографической и функциональной анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата, центральной и периферической нервной системы, основные методы исследования, диагностики и лечения в мануальной терапии, принципы диагностики, этиологию, патогенез, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, применение методов мануальной терапии в терапии, травматологии, ортопедии, вертеброневрологии и других смежных специальностях.
- Причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях.
- Особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем.

- Этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики.
- Адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней.
- Основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний.
- Теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека.
- Современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения.
- Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями.
- Принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации.
- Общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.

уметь провести:

- Дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями, знать современные методы диагностики этих состояний у взрослых больных и детей.
- Экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией; медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией.
- Построение лечебного алгоритма в мануальной терапии; диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; этапы эвакуации таких больных в системе службы мануальной терапии.

владеть:

- Проведение остеопатической диагностики соматических дисфункций у пациентов на основе владения остеопатическими и иными методами исследования.
- Лечение пациентов путем остеопатической коррекции выявленных соматических дисфункций.
- Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия» у пациентов при реализации мероприятий медицинской реабилитации.
- Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов путем остеопатической коррекции соматических дисфункций, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.
- Проведение анализа данных медицинской статистики, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в их распоряжении медицинских работников со средним медицинским образованием.
- Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

| № | Наименование разделов | Всего часов | в том числе | | | Форма контроля |
|-----|--|-------------|-------------|----|----|----------------|
| | | | Л | ПЗ | СР | |
| 1. | Организационные и гигиенические основы мануальной терапии | 8 | 2 | 2 | 4 | - |
| 2. | Анатомические, биомеханические и физиологические основы мануальной терапии | 12 | 4 | 4 | 4 | - |
| 3. | Общие принципы мануальной терапии | 8 | 2 | 2 | 4 | - |
| 4. | Методологические основы мануальной терапии | 8 | 2 | 2 | 4 | - |
| 5. | Клинические принципы мануальной терапии | 16 | 2 | 10 | 4 | - |
| 6. | Мануальная терапия в системе медицинской реабилитации | 16 | 2 | 10 | 4 | - |
| 7. | Применение мануальной терапии при патологии позвоночника | 12 | 6 | 2 | 4 | - |
| 8. | Применение мануальной терапии при патологии суставов | 12 | 2 | 6 | 4 | - |
| 9. | Применение мануальной терапии в педиатрии | 12 | 6 | 2 | 4 | - |
| 10. | Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях | 20 | 4 | 10 | 6 | - |

| | | | | | | |
|----------------------------|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------|
| 11. | Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии | 16 | 4 | 8 | 4 | - |
| Итоговая аттестация | | 4 | | 4 | | Зачет в форме тестирования |
| ИТОГО ЧАСОВ | | 144 | 36 | 62 | 46 | |

3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Мануальная терапия» составляет 144 академических часов по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

| Дни недели | Периоды освоения |
|--------------------|-------------------|
| | <i>1-2 недели</i> |
| Понедельник | Л+ПЗ |
| Вторник | СР+зачет |
| Среда | Л+ПЗ |
| Четверг | СР+зачет |
| Пятница | Л+ПЗ+ИА |
| <i>Суббота</i> | <i>В</i> |
| <i>Воскресенье</i> | <i>В</i> |
| | <i>3 неделя</i> |
| Понедельник | ИА |
| Вторник | В |
| Среда | <i>В</i> |
| Четверг | <i>В</i> |
| Пятница | <i>В</i> |
| <i>Суббота</i> | <i>В</i> |
| <i>Воскресенье</i> | <i>В</i> |

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Организационные и гигиенические основы мануальной терапии

Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ. Социальная гигиена как наука. Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Теоретические основы отечественного здравоохранения. Принципы организации отечественного здравоохранения. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения. Характеристика состояния здоровья страны и задачи здравоохранения.

Модуль 2. Анатомические, биомеханические и физиологические основы мануальной терапии

Анатомические основы. Структурные особенности позвоночного столба. Структурные особенности шейного, грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника и таза. Структурные особенности локомоторной системы (суставы, связки). Мышечная система, топография, фасции, связки. Мышцы, фасции и связки головы и лица; шеи; плечевого пояса; верхних конечностей; туловища; таза и нижних конечностей. Структурные особенности спинного мозга. Артериальное кровоснабжение спинного мозга, особенности его в шейном, грудном и поясничном отделах; критические зоны кровоснабжения. Анатомические характеристики серого и белого вещества спинного мозга, сегментарный аппарат. Проводящие пути спинного мозга. Анатомическая характеристика спинномозговых корешков. Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервации. Кровоснабжение позвоночника, суставов и мышечной системы. Вены и лимфатическая система. Структурные особенности вегетативной нервной системы. Структурные особенности головного мозга. Проводящие пути головного мозга. Функциональная организация нервных центров. Сенсорные системы - анализаторы. Рецепторы, проводниковый отдел анализаторов, корковый отдел анализаторов. Кожный анализатор. Соматотопический принцип иннервации организма. Регуляция тонуса и фазной активности опорно-двигательного аппарата. Регуляция трофики. Адаптационно-трофические влияния вегетативной нервной системы. Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции. Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции. Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции. Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции. Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции. Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции. Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции. Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции. Структурно-функциональная система аппарата движения. Скелет, его опорная

функция. Осевой скелет и добавочный скелет. Плоскости и оси положения тела человека в пространстве. Объем движений. Структурно-функциональные образования позвоночного столба (артрон, вертеброн, позвоночный двигательный сегмент и др.). Скелетные мышцы - их функциональные свойства. Скелетно-мышечная система движений - биомеханика движений (мышцы, тонус). Кинематика сочленений. Скелетные рычаги и мышечные силы. Координация движений. Мышцы тонические и физические. Регуляция функции сегментарного аппарата спинного мозга головным мозгом - супраспинальные влияния. Безусловно рефлекторная координация движений. Условно-рефлекторная координация движений. Двигательные стереотипы и двигательные автоматизмы. Физиологические механизмы произвольных движений. Эндогенные - врожденные реакции - мотивации. Акцептор результата действия. "Пластичность нервной системы". Способность к гибкой перестройке высших двигательных координаций - компенсаторная деятельность коры больших полушарий головного мозга.

Модуль 3. Общие принципы мануальной терапии

Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля. Этиопатогенетические представления мануальной терапии. Задачи и методы мануальной терапии. Понятия мобилизации и манипуляции. Техники мануальной терапии. Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии. Система противопоказаний. Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии. Принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии.

Модуль 4. Методологические основы мануальной терапии

Исследование статических нарушений в мануальной терапии. Методики выявления статических деформаций, связанных с взаимной дислокацией элементов в двигательном сегменте, смещениями в патологическом диапазоне (вывихи и подвывихи), отеком, лимфо- и веностазом, дистрофическими или гипертрофическими изменениями объема сегмента и т.п. исследование на устранимость деформации.

Биомеханические мануальные симптомы. Кинетические мануальные симптомы; симптомы функционального блока; симптом блокируемого сегмента; симптом нарушения люфтовой смещаемости; симптом функциональной гипермобильности; оценка устранимости функциональных кинетических нарушений. Динамические мануальные симптомы: симптом функциональной ригидности; симптом ригидной зоны; симптом тугоподвижности; симптом силовых напряжений. Статические мануальные симптомы: симптом сублюксации; симптом "кожной складки"; симптом деформации надостной связки; симптом локального мышечного гипертонуса.

Нейрорефлекторные мануальные симптомы. Симптомы вертеброгенных модуляций фазических рефлексов; неневральные изменения коленных и ахилловых рефлексов при изменении биомеханики тазового пояса; изменение периостальных рефлексов при вертебральной патологии. Симптомы вертеброгенных модуляций тонических рефлексов: защитные тонические рефлексы при чрезмерном раздражении капсулярно-связочного аппарата позвоночника и суставов; тонические состояния при вертебро-эмоциогенной патологии осанки. Вертеброгенный рефлекторно-трофический синдром. Вертеброгенный вегето-дистонический синдром. Нейрогенные алгические синдромы. Синдром краниалгии. Синдром цервикалгии. Цервикокраниалгия. Синдром брахиалгии. Цервикобрахиалгия. Синдром торакалгии. Синдром люмбалгии. Синдром люмбоишиалгии. Синдром кокцигодинии. Частные синдромы области головы и шеи. Синдромы дисфункции жевательной мускулатуры; асимметрии височно-нижнечелюстных суставов; аурикулярно-торсионный синдром. Дисторзионный синдром выйной связки; синдром дисторзионной асимметрии окципито-атланта-аксисной зоны; синдром дистрофической сублюксации позвонков (подвывих Ковача); синдром унковертебрального артроза; синдром патологического выпрямления шейного лордоза. Синдромы тазового пояса и нижних конечностей: синдром заблокированного крестца; синдром "короткой ноги"; синдромы "косого" и "скрученного" таза; дисторзионный синдром пояснично-подвздошной связочной системы; дисторзионный синдром поясничнокрестцовой связочной системы; дисторзионный синдром крестцово-подвздошной связочной системы; дисторзионный синдром крестцово-остной связочной системы; дисторзионный синдром крестцово-бугорной связочной системы; симфизарная цистодиния; синдром субингингвальной компрессии; синдром наружноротационной дислокации бедра; заднекапсулярный синдром; ниже-капсулярный синдром; синдром грушевидной мышцы; синдром коротких ротаторов тазобедренного сустава; синдром дислокационной кокцигодинии; синдром дислокации головки малоберцовой кости; гиперпрессионные синдромы надколенника.

Модуль 5. Клинические принципы мануальной терапии

Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза. Исследование двигательной сферы. Активные и пассивные движения. Мышечный тонус. Рефлексы. Кожные, сухожильные, периостальные, патологические и др. Симптоматология и методы выявления центрального паралича. Симптоматология и методы выявления периферического паралича. Методология исследования черепно-мозговых нервов. Обонятельный нерв. Зрительный нерв. Глазодвигательный нерв. Блоковый нерв. Тройничный нерв. Отводящий нерв. Лицевой нерв. Синдром конского хвоста 3.7.16. Синдромы поражения периферической нервной системы. Задние корешки. Передние корешки. Плечевое сплетение. Лучевой нерв. Локтевой нерв. Запирательный

нерв. Наружный кожный нерв бедра. Крестцовое сплетение. Седалищный нерв. Большеберцовый нерв. Малоберцовый нерв. Ягодичные нервы. Задний кожный нерв бедра. Полиневритический синдром. Врожденные аномалии развития нервной системы. Сирингомиелия. Аномалии краниовертебральной области: базилярная импрессия, ассимиляция атланта, аномалия соединения атланта и аксиса, аномалия Арнольда - Киари, синдром Денди - Уокера, врожденные незаращения позвонков. Рассеянный склероз. Рассеянный энцефаломиелит. Объемные процессы. Боковой амниотрофический склероз. Синдром БАС. Мигрень. Вторичный гипоталамический синдром. Миеломная болезнь. Ортопедо-неврологические и нейроортопедические синдромы. Остеопороз 1 и 2 типа. Деформирующая остеоидистрофия (болезнь Педжета). Ахондроплазия. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Неврогенные амниотрофии. Формы миотонии. Миозиты. Синдром "вялого ребенка". Пароксизмальная миоплегия. Миастения. Опоясывающий лишай. Формулирование неврологического диагноза в мануальной терапии. Дифференциальная диагностика между дегенеративно-дистрофическими поражениями позвоночника и неврологическими заболеваниями со сходной клинической картиной.

Модуль 6. Мануальная терапия в системе медицинской реабилитации

Применение физиотерапии в практике мануального терапевта. Общие принципы и представления. Система показаний. Ограничения и противопоказания для физиотерапии. Виды физиотерапии. Массаж. Виды массажа. Ограничения и противопоказания. Особенности санаторно-курортного лечения больных с патологией позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Принципы построения алгоритма ЛФК при нарушениях осанки. Принципы и задачи ЛФК при различных видах вертеброгенной патологии. Вопросы корсетирования. Принципы мануального и комплексного лечения. Роль системной мобилизации всех отделов позвоночника. Принцип целенаправленного манипулирования. Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни. Методики манипуляции.

Модуль 7. Применение мануальной терапии при патологии позвоночника

Неврологические представления в мануальной терапии. Остеохондроз позвоночника как полиэтиологическая дистрофическая системная спондилопатия. Дискогенная болезнь. Вертебробазилярная болезнь. Сколиотическая болезнь. Ювенильная спондилопатия. Вертеброгенная кардиопатическая болезнь. Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения

позвоночника. Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника. Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения.

Модуль 8. Применение мануальной терапии при патологии суставов

Мануальная терапия в ревматологии. Особенности клиники и диагностики ревматоидных заболеваний. Особенности мануальных методов диагностики и лечения при ревматоидных заболеваниях.

Модуль 9. Применение мануальной терапии в педиатрии

Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания у детей. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей. Мануальная терапия при заболеваниях органов пищеварения у детей. Мануальная терапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей. Мануальная терапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей. Мануальная терапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей. Мануальная терапия при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей.

Модуль 10. Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях

Мануальная терапия и пульмонологии. Мануальная терапия при сердечнососудистой патологии. Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы. Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии. Мануальная терапия в урологии. Мануальная терапия в сексопатологии. Мануальная терапия при патологии эндокринной системы. Мануальная терапия в оториноларингологии. Мануальная терапия в офтальмологии. Мануальная терапия в дерматологии. Профилактика СПИД и других инфекционных заболеваний в практике врача мануального терапевта.

Модуль 11. Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии

Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии. Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии. Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике. Методология мануального лечения в ортопедической клинике. Использование мануальной терапии в ортопедической клинике. Общие вопросы хирургии позвоночника. Амбулаторная ортопедия.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы профессиональной переподготовки.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

Задания для практических занятий

Клиническая задача:

Девочка 8 лет жалуется на боли в грудном и поясничном отделе позвоночника при ходьбе, физической нагрузке.

При осмотре: рёберное дыхание, комбинированный сколиоз в грудном и верхнем поясничном отделе позвоночника, мышечный валик в поясничном отделе позвоночника справа, рёберный горб в грудном отделе слева.

Определяется сколиоз 2 степени. Была сделана рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника.

Установить диагноз сколиотической болезни позволяют следующие изменения на рентгенограмме девочки:

1. наличие грыж Шморля
2. клиновидные изменения позвонков и их разворот вокруг своей оси
3. клиновидные изменения 4-5 позвонков
4. наличие гемангиом тел позвонков
5. наличие сколиоза поясничного отдела позвоночника.

Ответ: 2

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Сгибание в поясничном отделе позвоночника в норме возможно на:

1. 60-80 градусов
2. 40-60 градусов
3. 80-100 градусов

Ответ: 1

2. Боли различают:

1. Проекционные, отражённые
2. Иррадиирующие, локальные
3. оба варианта верны
4. нет верного варианта

Ответ: 3

3. Для деформирующего остеоартроза характерно наличие:

1. Изъязвлений кожи
2. Болезненных узелков в коже
3. Геберденовских узелков

Ответ: 3

4. Рефлексотерапия применяется в стационарных условиях отделений кроме:

1. Ортопедического
2. Анестезиологического
3. Терапевтического

Ответ: 1

5. Детям с болезнью Шейермана – Мау противопоказано:

1. Занятия хореографией
2. Плавание на спине, брассом
3. Ношение тяжестей

Ответ: 3

6. Оказание помощи при обморочном состоянии:

1. Провести вытяжение шейного отдела позвоночника с помощью петли Глиссона
2. Уложить больного на кушетку
3. Усилить оказываемое мануальное воздействие

Ответ: 2

7. Наиболее частыми причинами мышечного дисбаланса являются:

1. Рефлекторное напряжение мышц за счёт остеомоторных реакций
2. Относительная слабость одной мышечной группы по сравнению с другой
3. Постуральные перегрузки

Ответ: 3

8. Внезапно возникшая осиплость голоса требует исключения:

1. Нарушения кровообращения в стволе мозга, истерических расстройств
2. Митрального порока сердца
3. оба варианта верны
4. нет верного варианта

Ответ: 3

9. У пациентов с хроническим гломерулонефритом или пиелонефритом блокирование позвоночно – двигательных сегментов возникает:

1. Th8 – Th10
2. Th 6- Th 8
3. Th10 -L1

Ответ: 3

10. При диэнцефальном синдроме с ожирением мануальная терапия показана:

1. Больным весом более 120 кг
2. Женщинам старше 45 лет
3. оба варианта верны
4. нет верного варианта

Ответ: 3

11. Блокирование позвоночника это:

1. Обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте
2. Ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси
3. Ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси
4. Ограничение ротации

Ответ: 1

12. Тест “сдавливания” Стоддарта заключается в:

1. Давление на гребни подвздошных костей в стороны и вниз
2. Надавливание на гребни подвздошных костей в сторону средней линии, в положении больного на спине
3. Поочерёдное надавливание на крестцово – подвздошные сочленения

Ответ: 2

13. У больных с какими видами грыж запрещенным движением в поясничном отделе позвоночника является разгибание:

1. Медианных грыжах
2. Передних грыжах
3. Парамедианных грыжах

Ответ: 1

14. Исследование феномена “дыхательной волны” имеет значение при:

1. Болях в области рёберно – грудинных сочленений
2. Функциональных блокадах грудопоясничного перехода
3. Функциональных блокадах на грудном уровне

Ответ: 3

15. Для определения наличия функциональной блокады в атлanto – аксиальном сочленении необходимо:

1. Пропальпировав остистый отросток второго позвонка, поворачивать голову пациента на 20 – 25 градусов в обе стороны
2. Исследовать “игру суставов” между 1 и 2 позвонком
3. Установив пальцы на 2 и 3 остистые отростки шейных позвонков, проводить пассивные наклоны вперёд и назад

Ответ: 1

16. Обследование пассивных движений в грудном отделе позвоночника проводится в положении больного:

1. Лежа на животе
2. Сидя на кушетке
3. Сидя на кушетке спиной к врачу

Ответ: 2

17. Способствует возникновению пневмонии:

1. Аллергический ринит
2. Гипоплазия легкого
3. Пороки развития органов дыхания

Ответ: 3

18. При жалобах больного на боли в области шеи и головокружение необходимо:

1. Клинический анализ мочи
2. Клинический анализ крови
3. оба варианта верны
4. нет верного варианта

Ответ: 3

19. Наружная косая мышца живота:

1. производит наклон туловища вперед с ротацией в противоположную сторону
2. наклоняет туловище вперед с ротацией в свою сторону
3. сгибает туловище, является антагонистом разгибателей туловища
4. фиксирует туловище при ходьбе, наклоняет его в свою сторону

Ответ: 1

20. При тракционной манипуляции на грудной отдел позвоночника в положении больного стоя врач производит толчок:

1. Руками
2. Ногами
3. Животом

Ответ: 2

21. В мануальной терапии обозначается термином “артрон”:

1. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с телами соседних позвонков
2. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с нервной системой
3. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с мышечной системой

Ответ: 1

22. После изометрического напряжения мышцы врач должен:

1. Создать покой для мышцы
2. Провести растяжение мышцы
3. Сразу провести манипуляцию

Ответ: 2

23. Ротация головы при “кивке вперед” позволяет исследовать сегменты:

1. C4-C5
2. C1-C2
3. C3-C4

Ответ: 3

24. При болезни Шейермана – Мау:

1. Возможно появления корешковых расстройств, формируется кифоз
2. Тела нескольких позвонков приобретают клиновидную форму
3. оба варианта верны
4. нет верного варианта

Ответ: 3

25. При внутренней торсии ребра:

1. При пальпации нижний край ребра выступает, верхний – западает; межреберное пространство снизу от ребра расширено
2. При пальпации нижний край ребра выступает, верхний – западает; межреберное пространство снизу от ребра расширено
3. При пальпации нижний край ребра западает, верхний – выступает; межреберное пространство снизу от ребра расширено

Ответ: 1

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по системе:

| Оценка | Количество верных ответов |
|---------------------------|----------------------------------|
| «5» - отлично | 84-100 |
| «4» - хорошо | 64-83 |
| «3» - удовлетворительно | 47-63 |
| «2» - неудовлетворительно | 0-46 |

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий,

предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на передачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Мануальная терапия» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Минздрава РФ от 10.02.1998 N 39 "О мерах по улучшению организации помощи по мануальной терапии в Российской Федерации" (вместе с "Положением о Центре мануальной терапии Минздрава России", "Положением о кабинете мануальной терапии (отделе НИИ) амбулаторно-поликлинического учреждения").

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации".

Основная литература

- 1.Руководство по структуральной остеопатии. Торстон Лиём и Тобиас К. Доблер. Под ред. В.А. Животова. ЭКСМО, Москва 2019 г. Твердая обложка, 704 стр., цв. илл., мелованная бумага. ISBN: 978-5-699-94770-6.
- 2.И.А. Егоровой, А.Е. Червотока Остеопатия в разделах. Часть II. Руководство. Издательство Санкт-Петербургская медицинская академия последиplomного образования (СПбМАПО), 2017 г., 224 с.
3. Малков С.С., Новосельцев С.В. Верхняя конечность. Диагностика и коррекция соматических дисфункций, 2017 г.
- 4.Малков С.С., Новосельцев С.В. Грудная клетка. Диафрагмы тела. Диагностика и коррекция соматических дисфункций, 2016 г.
5. Малков С.С., Новосельцев С.В. Патобиомеханика костей таза и крестца. Диагностика и мышечно-энергетические техники коррекции соматических дисфункций костей таза и крестца, 2016 г.
6. Малков С.С., Новосельцев С.В. Патобиомеханика костей таза и крестца. Диагностика и мышечно-энергетические техники коррекции соматических дисфункций костей таза и крестца, 2015 г.
7. Малков С.С., Новосельцев С.В Патобиомеханика поясничного отдела позвоночника. Диагностика и мышечно-энергетические техники коррекции соматических дисфункций поясничного отдела позвоночника, 2016 г.
- 8.Медицинская (клиническая) психология: дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки / Част.автоном. некоммерч. орг. доп. проф. Образования «Сев.-Зап. акад. остеопатии»; под ред. С.В. Новосельцева, А.Н. Алехина, 2015 г.
9. Мирошниченко Д.Б., Мохов Д.Е.Атлас остеопатических техник. Биомеханический подход к коррекции соматических дисфункций шейного, грудного, поясничного и тазового регионов, 2016 г.
- 10.Новосельцев С.В. Нейромышечные и рефлекторные техники в остеопатии, 2017 г.
11. Новосельцев С.В. Остеопатическая коррекция синусов и вен твердой мозговой оболочки,2016 г.
12. Новосельцев С.В.Остеопатия, 2016 г.

Дополнительная литература

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-5554-8.
2. Епифанов А.В., Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.
3. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва: Издательство Юрайт, 2018. — 276 с.

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Институт восстановительной медицины (АНО) <http://manuolog.ru>
4. Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии <http://www.nmicrk.ru>
5. АСВОМед <http://www.asvomed.ru>
6. Ассоциация российских озонотерапевтов <http://www.ozonotherapy.ru>
7. Российская Ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов <http://www.medmassage.ru>
8. Российское общество врачей восстановительной медицины Российского медицинского общества <http://www.rovvm.ru>
9. Электронные версии журналов / медицинские издания
 - Вопросы курортологии, физиотерапии и ЛФК <https://medlit.ru>
 - Массаж и эстетика тела <http://www.massagemag.ru>
 - Физиотерапия, бальнеология, реабилитация <https://medlit.ru>
10. Массаж.ru <http://www.massage.ru>
11. Санаторно-курортное лечение <http://www.spruce.ru/sanatori/sanatorium.html>
12. Спортивная медицина <http://www.sportmedicine.ru>
13. Англоязычные сайты
 - American massage therapy association www.massage.com
 - Australian Institute of Fitness www.massage.edu.au
 - Connecticut center for massage therapy <http://www.ccmt.edu>
 - Body therapy institute www.massage.net.au