

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«21» ноября 2024 г.
протокол № 14

Председатель совета
О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2024**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия»: учебно-методическое пособие /Тян В.Н., Александров В.И., Мосейкин И.А.). ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2024г. – 67 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» обусловлена необходимостью освоения новых знаний и умений в оказании квалифицированной помощи пациентам неврологического и травматолого-ортопедического профиля, необходимых для выполнения должностных обязанностей врача-мануального терапевта в соответствии с занимаемой им должностью.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Мануальная терапия» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института инновационных образовательных методологий (директор – д.м.н., доцент Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2024

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.1	Учебный план
8.2.	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Учебный модуль 1 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии заболеваний различной этиологии»
10.2	Учебный модуль 2 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии неврологических синдромов вертеброгенной этиологии»
10.3	Учебный модуль 3 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии»
10.4	Учебный модуль 4 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания ответов обучающихся

дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки врачей по специальности
«Мануальная терапия»

СОГЛАСОВАНО:

О.С. Левин
(ФИО)

дополнительной профессиональной программы профессиональной
переподготовки врачей по специальности
«Мануальная терапия»
(срок обучения 576 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки
врачей по специальности «Мануальная терапия»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тян Виктория Николаевна	Д.м.н.	профессор кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Александров Владимир Иванович	К.м.н.	доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Мосейкин Илья Александрович	К.м.н.	доцент кафедры неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	Д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Джигкаева Залина Борисовна		Специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» со сроком освоения 576 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказа Минздрава России от 28.04.2022 № 292н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия»;
- Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
- Приказа Минздрава России от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.01.2024 № 27н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по спортивной медицине»;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1081 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»;
- Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1082 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

- Приказа Минобрнауки России от 02.02.2022 N 103 (ред. от 19.07.2022) Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 51н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»;

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1099 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург»;

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)»

- Приказа Минобрнауки России от 09.01.2023 N 9 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый";

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1089 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог";

- Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

- Приказа Минобрнауки России от 09.01.2023 N 15 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия;

- Приказа Минтруда России от 21.03.2017 N 293н Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед" (с изменениями и дополнениями)

- Приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего

образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 15 июня 2020 г. N 337н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач - челюстно-лицевой хирург»;

- Приказа Минобрнауки России от 09.01.2023 N 18 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, и реализуется в системе непрерывного профессионального образования.

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности:**¹: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности:** оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению по своей специальности, используя современные способы и методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике.

- **обобщенная трудовая функция:** организация лечебно-диагностического процесса (выбор методов диагностики и лечения);

- **трудовые функции**

- проведение диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии и иными методами исследования;

- осуществление лечения пациентов с применением методов мануальной терапии, коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата;

- оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий по медицинской реабилитации;

- проведение мероприятий по формированию основных принципов здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

- ведение медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- разработка и внедрение в клиническую практику современных методов мануальной терапии с целью профилактики, диагностики лечения и реабилитации;

¹ 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) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации, регистрационный №34457).

- оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия».
- **вид программы:** практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** «Мануальная терапия»;
- **по смежным специальностям:** «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неврология», «Нейрохирургия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Ревматология», «Рефлексотерапия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Челюстно-лицевая хирургия»

5.4. Актуальность программы:

Актуальность программы обусловлена широким распространением неврологических расстройств вертеброгенной этиологии, заболеваний опорно-двигательного аппарата, наличием трудно купирующихся острых и хронических болевых синдромов и необходимостью подготовки врачей для оказания специализированной помощи методами мануальной терапии с целью повышения эффективности диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больных различных возрастных групп.

5.5. Объем программы: 576 академических часов.

5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	4 месяца, 16 недель

5.7 Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы - диплом о профессиональной переподготовке.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. в приобретении новой квалификации.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- законов и иных нормативных, правовых акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основ организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической;
- теоретических основ, принципов и методов диспансеризации;
- организационно-экономических основ деятельности врача мануальной терапии в условиях бюджетно-страховой медицины;
- основ гигиены труда, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- правовых аспектов медицинской деятельности;
- общих принципов и основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- этиологии, патогенеза, клинической симптоматики, особенностей течения, принципов лечения основных заболеваний;
- современной классификации, клинической симптоматики основных заболеваний;
- правил оказания неотложной медицинской помощи;
- основ экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- содержания и разделов мануальной терапии как самостоятельной клинической дисциплины;
- задач, организации, структуру, штаты и оснащение службы мануальной медицины, правила оформления медицинской документации;
- порядка проведения временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросов реабилитации и диспансерного наблюдения;
- принципов планирования деятельности и отчетности службы мануальной терапии;
- вопросов связи заболеваний опорно-двигательного аппарата с профессией;

- правил санитарно-эпидемиологического режима;
- основ трудового законодательства;
- правил внутреннего трудового распорядка;
- правил по охране труда и пожарной безопасности;
- правил действия при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, инфекции связанной с вирусом иммунодефицита человека, порядок взаимодействия с другими врачами, службами, организациями;
- морфологического строения нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них;
- основ нейрофизиологии;
- нормальной и патологической физиологии головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем;
- физиологии мышц, мышечного сокращения, основные формы мышечной патологии и их влияние на общее состояние вертебро-соматической и вертебро-висцеральной системы, теории патологии позвоночника;
- нарушения васкуляризации позвоночника, спинного мозга, основные клинические проявления;
- биомеханики позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционные варианты и патологические изменения этой сферы и вызываемые ими клинические проявления у больных с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей возрастной и детской физиологии;
- патологической физиологии боли;
- методов клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп;
- основ неврологического и ортопедического обследований больного;
- общих принципов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови;
- основных научно-практических направлений мануальной терапии;
- принципов мобилизационных методов мануальной терапии;
- общих принципов манипуляционных методов мануальной терапии;
- клинических особенности болезней позвоночника и сопутствующих им патологических вертебро-соматических и вертебро-висцеральных взаимовлияний;
- этиологии, патогенеза, клиники остеохондроза позвоночника и принципы комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии;
- диагностики, клиники, дифференциальной диагностики, комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии вертебробазилярной болезни;
- диагностики, клиники, дифференциальной диагностики, комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии сколиотической болезни;

- диагностики, клиники, дифференциальной диагностики, комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии туберкулезной спондилопатии;
- диагностики, клиники, дифференциальной диагностики, комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии иволютивной спондилопатии;
- особенностей нозологических форм и общих принципов оказания помощи при ортопедической патологии;
- методологии мануального лечения в ортопедической клинике;
- вопросов применения мануальной терапии при заболеваниях центральной и периферической нервной системы у детей;
- клинических особенностей детской и юношеской патологии позвоночника;
- клинических особенностей возрастных изменений опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии;
- этиологии, патогенеза, клиники трофических нарушений позвоночника; вертебро-вегетативных соотношений, лимфо- и веностатических патологических состояний;
- этиологии, патогенеза, клиники эмоциогенных нарушений состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
- основных принципов постановки неврологического диагноза, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;
- этиологии, патогенеза, клиники ревматоидных заболеваний позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и комплексного лечения с использованием диагностических и лечебных методов мануальной терапии;
- механизмов лечебного действия различных мануальных технологий;
- особенностей показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам;
- клинических эффектов мануальной терапии и их прогностическую значимость;
- общих принципов хирургических техник при операциях на позвоночнике;
- основных хирургических пособий, используемых в мануальной терапии: новокаиновые и лекарственные блокады, эпидуральные блокады, фасцио- и лигаментозные, спинальные пункции, пункции суставов и мягкотканых образований;
- основных принципов иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов;
- основных принципов назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания;
- клинической фармакотерапии заболеваний позвоночника и суставов;

- основных особенностей хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показания, подготовка к нему и послеоперационное ведение;

- диагностики острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях;

- вопросов клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций;

- вопросов клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний позвоночника;

- принципов оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;

- вопросов организации и объема первой врачебной помощи при дорожно-транспортных происшествиях, массовых поражениях населения и катастрофах;

- вопросов клиники, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекций;

- принципов организации помощи пораженным ионизирующими излучениями. Основы радиационной безопасности;

Сформировать умения:

- правильно и максимально полно проводить 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;

- проводить экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией;

- проводить медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией;

- проводить построение лечебного алгоритма в мануальной терапии;

- проводить диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с не купируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; этапы эвакуации таких больных в системе службы мануальной терапии;

- проводить методы клинического обследования больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;

- определять показания к оказанию экстренной медицинской помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях;

- проводить реанимационные мероприятия при терминальных состояниях;

- оценивать динамику мануальной симптоматики в процессе курации больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;

- определять динамику неврологических и ортопедических симптомов;

- правильно интерпретировать данные рентгенологического и электрофизиологического исследований больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;

- проводить лечение осложнений при применении некоторых мануальных техник, знать этапы эвакуации больных с заболеваниями позвоночника и суставов при наступивших осложнениях в системе службы мануальной терапии;
- правильно определять клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);
- правильно проводить организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;
- правильно и максимально полно оформлять медицинскую документацию;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения.

Сформировать навыки:

- определения статических деформаций отделов позвоночника, крестца, таза, ребер и грудины, суставов;
- определения объемов движения и границ подвижности суставов;
- исследования активных и пассивных движений в двигательных сегментах позвоночника, грудной клетки, плечевого и тазового пояса и конечностей;
- определения силовых напряжений в тканях позвоночника и конечностей;
- исследования позвоночника: пружинирование поперечного отростка С1 позвонка, обследование С2 позвонка, определение остистых отростков С6 - С7 позвонков;
- определения пассивных бокового, переднего и заднего наклонов в атланто-окципитальном сочленении;
- определения пассивных боковых наклонов в сегменте С1 - С2, средне- и нижнешейном отделах позвоночника;
- определения пассивных латеро-латеральных, вентро-дорзальных движений и ротации в средне- и нижнешейном отделах позвоночника;
- определения дыхательной волны и складки Киблера в грудном отделе позвоночника;
- пружинирования в проекции поперечных отростков грудных позвонков и реберно-позвоночных суставов;
- определения пассивных передних, задних и боковых наклонов корпуса в грудном отделе;
- обследования пассивной ротации в грудном отделе позвоночника;
- обследования пассивной подвижности ребер и шейно-грудного перехода;
- паравертебрального пружинирования в поясничном отделе позвоночника;
- обследования пассивных передних, задних и боковых наклонов в поясничном отделе позвоночника в различных модификациях;
- обследования торако-люмбального перехода;
- исследования симптомов мануальной патологии таза: феномена «убегания», тестов Стоддарта, Меннеля, Патрика;
- обследования крестцово-подвздошных сочленений и связанной системы крестца;

- обследования мышц и пальпируемых, поверхностных связочных систем шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, таза, грудной клетки, брюшной стенки, плечевого и тазового пояса и конечностей;
- ректального мануального исследования;
- мануальной диагностики у детей;
- мануального воздействиями на сегменты позвоночника и опорно-двигательного аппарата, включая:
 - тракционные мобилизации в шейном отделе позвоночника; ротационные, вентро-дорзальные и латеро-латеральные;
 - мобилизационных техник: сгибательными и разгибательными на шейно-грудном переходе, неспецифическими ротационными манипуляциями на шейном отделе позвоночника;
 - специфических, дифференцированных манипуляционных техник на конкретных сегментах шеи и шейно-грудного перехода на разных уровнях грудного отдела позвоночника;
 - флексионных, экстензионных и латерофлексионных мобилизационных техник в верхне-, средне- и нижнегрудном отделах позвоночника;
 - мобилизационных техник для сегментов I-III ребер и лопатки;
 - ротационных манипуляций в грудном отделе и пояснично-грудном переходе;
 - тракционных воздействий различных модификаций в поясничном отделе позвоночника;
 - флексионных, латерофлексионных и экстензионными мобилизациями в поясничном отделе позвоночника;
 - тракционных манипуляций в сегментах верхне- и нижнепоясничных отделов позвоночника;
 - флексионных и экстензионных манипуляций в поясничном отделе позвоночника;
 - мобилизаций крестцово-подвздошных сочленений в кранио-каудальном, вентро-дорзальном и дорзо-вентральном направлениях;
 - манипуляций на крестцово-подвздошных сочленениях;
 - мобилизации связочных комплексов крестца;
 - манипуляций на крестцово-копчиковом сочленении;
 - постизометрической релаксации мышц различных отделов позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
 - рилизинговых технологий;
 - новокаиновых и лекарственных блокад;
 - чрескожных и открытых фасцио- и лигаментотомий;
 - спинальных, суставных и мягкотканых пункций;
 - подбора протезных аппаратов, корсетов и поясов;
 - наложения воротника Шанца;
 - техники управляемого врачебного вытяжения;
 - иглотерапевтических и рефлексогенных техник;

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- проведение комплексной диагностики с применением мануальных методов, проведение профилактических осмотров и диспансеризации здоровых и хронических больных; применение необходимых в работе врача принципов психологии общения;
- проведение комплексного лечения с применением методов мануальной терапии при различных заболеваниях;
- проведение комплексного лечения с применением методов мануальной терапии при неврологических синдромах вертеброгенной этиологии
- назначение медикаментозной терапии в соответствии с диагнозом, поставленным на основе учета данных клинических, инструментальных и мануальных методов обследования больных

7.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, формируемые в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции:

- 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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- 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);
- готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей

мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций:

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
Формируемые компетенции		
ПК-1	<u>Знания:</u> - нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-мануального терапевта в области охраны здоровья населения; - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; - разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата и неврологических нарушений	Т/К
	<u>Навыки:</u> - проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначение комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - правил профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении	Т/К

	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации.	
	<u>Умения:</u> - проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Т/К
	<u>Навыки:</u> - проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначение комплекса мероприятий, направленных на проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными мануально-терапевтического профиля	П/А
ПК- 3	<u>Знания:</u> - принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, - правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Навыки:</u> - определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - использование навыков организации проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; - порядка практического применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста на прикрепленном участке	Т/К
	<u>Умения:</u> - сбор данных и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Т/К

	<u>Навыки:</u> - правильного проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - сбор информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов на обслуживаемом участке; - анализ медико-статистической информации о показателях здоровья населения	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, биомеханики позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционных вариантов и патологических изменений этой сферы и вызываемых ими клинических проявлений у пациентов с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей детской физиологии; - методик клинического обследования пациентов с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основных рентгенологических, лабораторных и инструментальных видов диагностики у пациентов всех возрастов	Т/К
	<u>Умения:</u> - получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и мануальные методы обследования пациентов различных возрастных групп, - выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями	Т/К
	<u>Навыки:</u> - проведения методов клинического обследования пациентов, получения информации об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и мануальные методы обследования	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение комплексной диагностики с применением мануальных методов	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> - основных способов мануального воздействия на двигательные сегменты различных отделов позвоночника, грудной клетки, плечевого, тазового пояса и конечностей	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить построение лечебного алгоритма с использованием методов мануальной терапии при различных заболеваниях; - оценивать динамику клинической симптоматики в процессе комплексного лечения пациентов с применением методов мануальной терапии	Т/К
	<u>Навыки:</u> - определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента; - проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического	Т/К

	оборудования; - правильного проведения методов мануальной терапии при различных заболеваниях.	
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение комплексного лечения с применением методов мануальной терапии при различных заболеваниях	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> - принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); - выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); - определять групповую принадлежность крови; - выполнять катетеризацию мочевого пузыря; - выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; - владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно).	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> - принципов и основ проведения медицинской реабилитации с использованием методов мануальной терапии; - принципов рационального использования лекарственных средств; - принципов сочетания различных методов лечения с мануальной терапией в реабилитации; - принципов оценки качества реабилитационного процесса.	Т/К
	<u>Умения:</u> - использовать методы мануальной терапии в построении реабилитационного процесса у пациентов с различной патологией; - назначать медикаментозное лечение в соответствии с диагнозом, полученным на основе учета данных клинических, инструментальных и мануальных методов обследования пациентов	Т/К
	<u>Навыки:</u> - использования методов мануальной терапии в построении алгоритма реабилитационных мероприятий; - рационального использования лекарственных средств	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначение лекарственной и нелекарственной терапии в соответствии с диагнозом, полученным на основе учета данных клинических, инструментальных и мануальных методов обследования пациентов	П/А

ПК-9	<u>Знания:</u> - принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на выработку мотивации к лечению, предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата и неврологических нарушений	Т/К
	<u>Навыки:</u> - рациональных подходов к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение навыков формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию мануальной терапии; - основных принципов системы организации мануальной терапии в Российской Федерации; - основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; - принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; - основных требований информационной безопасности	Т/К
	<u>Умения:</u> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в мануальной терапии и документацией для оценки качества и эффективности работы лечебного учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам, нуждающимся в мануальной терапии; - оформлять нормативную медицинскую документацию; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения; - организовывать работу среднего медицинского звена	Т/К
	<u>Навыки:</u> - работы с медицинской документацией	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;	Т/К

	- основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинского учреждения; - основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи пациентам; - основных документов, регламентирующих учет и отчетность лечебно-профилактического учреждения	
	<u>Умения:</u> - определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; - на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости на участке; - проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; - составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную Министерством здравоохранения Российской Федерации; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - использования статистических программ для оценки основных медико-статистических показателей в работе врача-мануального терапевта	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение навыков оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> - основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - правил и порядка медицинской эвакуации; - принципов сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций	Т/К
	<u>Навыки:</u> - рациональной организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение навыков организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, участие на различных этапах медицинской эвакуации	П/А

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«21» ноября 2024 г.
протокол № 14
Председатель совета
О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности

«Мануальная терапия»

(Общая трудоемкость обучения 576 академических часов)

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. в приобретении новой квалификации.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Мануальная терапия»;
- по смежным специальностям:

«Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неврология», «Нейрохирургия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Ревматология», «Рефлексотерапия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Челюстно-лицевая хирургия»

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

№	Наименование учебных модулей, тем	Всего часов	Формы обучения				Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЛЗ	СЗ	ПЗ	ДОТ		
1	Модуль 1 «Комплексная диагностика, лечение»	432	48	150	204	30	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	Т/К

	и профилактика методами мануальной терапии заболеваний различной этиологии»						ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	
1.1	Общезнаменательная подготовка	24	-	-	-	24	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Т/К
1.2	Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии	6	-	-	-	6	ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
1.3	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии	15	6	4	5	-	ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Т/К
1.4	Общие принципы мануальной терапии	130	-	68	62	-	ПК-7 ПК-8 ПК-9	Т/К
1.5	Методологические основы мануальной терапии	176	30	53	93	-	ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
1.6	Клинические принципы мануальной терапии	63	12	25	26	-	ПК-11 ПК-12	Т/К
1.7	Смежные дисциплины	18	-	-	18	-	ПК-11	Т/К
2	Модуль 2 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии неврологических синдромов вертеброгенной этиологии»	93	18	32	43	-	ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
2.1	Реабилитологические принципы мануальной терапии	14	4	-	10	-	ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
2.2	Применение	52	8	22	22	-	ПК-6	Т/К

	мануальной терапии в вертеброневрологии						ПК-7	
2.3	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	27	6	10	11	-	ПК-8 ПК-9	Т/К
3	Модуль 3 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии»	17	4	6	7	-	ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
3.1	Принципы применения мануальной терапии в педиатрии	17	4	6	7	-	ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
4	Модуль 4 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний»	28	6	11	11	-	ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
4.1	Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний	28	6	11	11	-	ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	-		Экзамен
Общая трудоемкость освоения программы		576	76	205	265	30		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«21» ноября 2024 г.
протокол № 14

Председатель совета
О.А. Милованова



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО ТЕМЕ
«МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»**

**дополнительной профессиональной программы профессиональной
переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия»**

Задачи программы: изучение вопросов комплексной диагностики, лечения
и профилактики методами мануальной терапии:

- заболеваний различной этиологии;
- неврологических синдромов вертеброгенной этиологии;
- в педиатрии;
- соматических заболеваний.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Мануальная терапия»;
- по смежным специальностям:

«Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неврология»,
«Нейрохирургия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,
«Педиатрия», «Ревматология», «Рефлексотерапия», «Терапия», «Травматология и
ортопедия», «Челюстно-лицевая хирургия»

Трудоёмкость обучения: 30 академических часов

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных
технологий (ДОТ).

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.) с п	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Общезнаменательная подготовка	24	ПК-1, ПК-5	-	-	24	Вебинар
1.2	Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии	6	ПК-2, ПК-10, ПК-11	-	-	6	Вебинар
Итого		30		-	-	30	

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 мес.</i>	<i>2 мес.</i>	<i>3 мес.</i>	<i>4 мес.</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>			
Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии заболеваний различной этиологии	144	144	144	-
Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии неврологических синдромов вертеброгенной этиологии	-	-	-	93
Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии	-	-	-	17
Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний	-	-	-	28
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкость программы (576 акад. час.)	144	144	144	144

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Общезадачная подготовка
1.1.1	Анатомия
1.1.1.1	Патологическая анатомия
1.1.1.2	Нормальная физиология
1.1.1.2.1	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
1.1.1.2.2	Физиология высшей нервной деятельности
1.1.1.2.3	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
1.1.1.2.4	Патологическая физиология
1.1.1.2.5	Клиническая биохимия
1.1.1.2.6	Клиническая фармакология: принципы рационального использования лекарственных средств

1.1.1.2.7	Клиническая фармакология
1.1.1.2.8	Клиническая фармакология: принципы рационального применения лекарственных средств
1.2	<i>Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии</i>
1.2.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации
1.2.2.	Основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации
1.2.3.	Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации
1.2.4.	Программа диспансеризации населения, профилактика синдрома приобретенного иммунодефицита (далее – СПИД), санитарное просвещение
1.2.5.	Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией
1.2.6	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение
1.3.	<i>Анатомические и физиологические основы мануальной терапии</i>
1.3.1	Анатомические основы мануальной терапии
1.3.2	Общая физиология нервной системы
1.3.3	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
1.3.4	Физиология высшей нервной деятельности
1.3.5	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
1.4	<i>Общие принципы мануальной терапии</i>
1.4.1	Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля
1.4.2	Этиопатогенетические представления мануальной терапии
1.4.3	Техники и приемы мануальной терапии. Характеристика техники. Основные клинические эффекты
1.4.4	Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии
1.4.5	Противопоказания
1.4.6	Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии
1.4.7	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза
1.4.8	Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии
1.4.9	Принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии
1.4.10	Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии
1.5	<i>Методологические основы мануальной терапии</i>
1.5.1	Общие принципы мануальной диагностики.
1.5.2	Биомеханические мануальные симптомы
1.5.3	Нейрорефлекторные мануальные симптомы
1.5.4	Классификация синдромов вертеброгенной патологии
1.5.5	Общий осмотр в мануальной терапии
1.5.6	Приемы исследования шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментов черепа и головы
1.5.7	Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей
1.5.8	Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер
1.5.9	Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника
1.5.10	Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей
1.5.11	Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений. Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии
1.5.12	Особенности мануальной диагностики эмоциогенной патологии

1.5.13	Принципы мобилизационных методов мануальной терапии
1.5.14	Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа
1.5.15	Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов
1.5.16	Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей
1.5.17	Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела
1.5.18	Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей
1.5.19	Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии
1.5.20	Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии
1.5.21	Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы
1.5.22	Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей
1.5.23	Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины и ребер, шейно-грудного и пояснично-грудного переходов
1.5.24	Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела
1.5.25	Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей
1.5.26	Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками
1.5.27	Медикаментозное лечение в мануальной терапии
1.5.28	Анализ новых направлений мануальной терапии
1.5.29	Рефлексотерапия в мануальной терапии
1.5.30	Принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии
1.6	<i>Клинические принципы мануальной терапии</i>
1.6.1	Нозологические представления в мануальной терапии. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника
1.6.2	Дискогенная болезнь. Этиологии и патогенез
1.6.3	Вертебробазиллярная болезнь
1.6.4	Сколиотическая болезнь
1.6.5	Ювенильная спондилопатия
1.6.6	Туберкулезная спондилопатия
1.6.7	Инволютивная спондилопатия
1.6.8	Вертеброгенная кардиопатическая болезнь
1.6.9	Вертеброгенная дистония
1.7	<i>Смежные дисциплины</i>
1.7.1	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе)
1.7.2	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
1.7.3	Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций
1.7.4	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний
1.7.5	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
1.7.6	Основы дозиметрии и ионизирующих излучений, основные источники облучения человека. Основы радиационной безопасности.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии заболеваний различной этиологии»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Понятие о патологической функциональной системе организма.
2. Патофизиологические механизмы болевых синдромов.
3. Механизмы патологической боли периферического происхождения.
4. Механизмы патологической боли центрального происхождения.
5. Структура общей системы болевой чувствительности.
6. Виды боли.
7. Структура антиноцицептивной системы человека.
8. Механизмы рефлекторного обезболивания.
9. Основные принципы немедикаментозного лечения болевых синдромов.
10. Основные принципы рационального применения лекарственных средств при болевых синдромах.
11. Основные принципы организации и объема первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Семинар	Патофизиологические механизмы болевых синдромов	ПК-5 ПК-10, ПК-11
2	Практическое занятие: работа над проектом доклада	1. Общая система болевой чувствительности 2. Антиноцицептивная система	ПК-2, ПК-5, ПК-10
3	Деловая игра	Основные принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения болевых синдромов. Формирование здорового образа жизни. Правила профилактических медицинских осмотров	ПК-1, ПК-5, ПК-10

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии заболеваний различной этиологии»:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

А – если правильные ответы 1, 2 и 3;

Б – если правильные ответы 1 и 3;

В – если правильные ответы 2 и 4;

Г – если правильный ответ 4;

Д – если правильные ответы 1, 2, 3, 4.

1. К функциональным нейронам спинного мозга относятся:

1. мотонейроны;
2. интернейроны;
3. симпатические;
4. парасимпатические.

Ответ: Д

2. Сегментарный аппарат спинного мозга включает нейроны:

1. чувствительные;
2. двигательные;
3. вставочные сегментарные;
4. вегетативные.

Ответ: Д

3. Шейное сплетение формируется передними ветвями спинномозговых нервов:

1. C1-C2;
2. C2-C3;
3. C3-C4;
4. C1-C4.

Ответ: Г

4. Плечевое сплетение формируется передними ветвями спинномозговых нервов:

1. C4-C5;
2. C5-C6;
3. C6-Th1;
4. C5-Th2.

Ответ: Г

5. Поясничное сплетение формируется передними ветвями спинномозговых нервов:

1. Th11-L1;
2. Th11-L2;
3. Th12-L3;
4. Th12-L4.

Ответ: Г

6. Укажите иннервацию ушной раковины:

1. ветви шейного сплетения;
2. ветви тройничного нерва;
3. ветви лицевого нерва;
4. ветви блуждающего нерва.

Ответ: Д

7. Общими свойствами нервной ткани являются:

1. раздражимость;
2. возбудимость;
3. проводимость;
4. лабильность.

Ответ: Д

8. Функциональная организация нервных центров состоит из отделов анализаторов:

1. периферических;
2. проводниковых;
3. корковых;
4. сенсорных.

Ответ: А

9. По расположению на поверхности постсинаптического нейрона различают синапсы:

1. аксодендритические;
2. аксосоматические;
3. аксо-аксональные;
4. дендросоматические.

Ответ: Д

10. К рецепторам поверхностных видов чувствительности относятся:

1. окончания Руффини;
2. колбы Краузе;
3. свободные нервные окончания;
4. тельца Фатера-Пачини.

Ответ: А

11. Рефлекторная дуга включает:

1. рецепторы, афферентные пути;
2. вставочный нейрон;
3. эфферентные пути, эффекторный орган;
4. обратную афферентацию.

Ответ: А

12. Ведущим системообразующим фактором функциональной системы является:

1. мотивация;
2. ориентировочно-исследовательская деятельность;
3. эмоции;
4. конечный приспособительный результат.

Ответ: Г

13. Основными свойствами доминанты по Ухтомскому А.А. являются:

1. подкрепление возбуждения посторонними импульсами;
2. констелляция нервных центров;
3. торможение других текущих рефлексов;
4. возбуждение других текущих рефлексов.

Ответ: А

14. К свойствам доминантного центра относятся:

1. повышенная возбудимость;
2. способность к суммации;
3. высокая стойкость возбуждения;
4. способность растормаживаться.

Ответ: Д

15. Целенаправленный поведенческий акт включает узловые механизмы:

1. афферентный синтез;
2. принятие решения;
3. формирование акцептора результата действия;
4. эфферентный синтез.

Ответ: Д

16. Симпатикотония характеризуется симптомами:

1. тахикардия;
2. мидриаз;
3. гипертензия;
4. гипергидроз.

Ответ: А

17. Ваготония характеризуется симптомами:

1. тревожность;
2. брадикардия;
3. гипертензия;
4. миоз.

Ответ: В

18. Общая система болевой чувствительности состоит из:

1. соматической ноцицептивной системы;
2. висцеральной ноцицептивной системы;
3. эндогенной опиатной системы;
4. эндогенной неопиатной системы.

Ответ: Д

19. К антиноцицептивной системе относится:

1. эндогенная опиатная система;
2. эндогенная неопиатная система;
3. релейные системы;
4. мозжечковые системы.

Ответ: А

20. Основными видами боли являются:

1. эпикритическая;
2. протопатическая;
3. висцеральная;
4. таламическая.

Ответ: А

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 расположена далее.

-

Код	Наименование тем, элементов
-----	-----------------------------

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов</i>
2.1	<i>Реабилитологические принципы мануальной терапии</i>
2.1.1	Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.
2.1.2	Ключевые моменты выбора методики
2.1.3.	Требования к условиям проведения комплексного лечения
2.1.4.	Возможные осложнения при нерациональном и неправильном сочетании методик.
2.2	<i>Применение мануальной терапии в неврологии</i>
2.2.1	Основные патофизиологические нарушения при нервных болезнях центральной и периферической нервной системы
2.2.2	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника
2.2.3	Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы
2.2.4	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника
2.2.5	Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения
2.3	<i>Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии</i>
2.3.1	Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии.
2.3.2	Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии.
2.3.3	Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике
2.3.4.	Методология мануального лечения в ортопедической клинике
2.3.5.	Использование мануальной терапии в ортопедической клинике
2.3.6.	Общие вопросы хирургии позвоночника
2.3.7.	Амбулаторная ортопедия

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии неврологических синдромов вертеброгенной этиологии»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Нозологические представления в мануальной терапии. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.
2. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии.
3. Дискогенная болезнь. Этиологии и патогенез.
4. Вертеробазилярная болезнь.
5. Сколиотическая болезнь.
6. Возможные осложнения при нерациональном и неправильном сочетании методик мануальной терапии.
7. Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника.
8. Использование мануальной терапии в ортопедической клинике.
9. Общие вопросы хирургии позвоночника.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые
---	---------------	--------------	-------------

п/п			компетенции (индекс)
1.	Семинар	Общие основы мануальной терапии. Теоретические и методологические основы мануальной терапии. Механизм действия мануальной терапии	ПК-6, ПК-8, ПК-10
2.	Практическое занятие: работа над докладом	1. Дифференциальная диагностика в мануальной терапии 2. Построение лечебного алгоритма в клинической практике мануальной терапии	ПК-6, ПК-8, ПК-10
3.	Деловая игра	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника. Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения	ПК-6, ПК-8, ПК-10

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля
2 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии неврологических синдромов вертеброгенной этиологии»:**

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Блокада позвоночно-двигательного сегмента - это:

- А. обратимое ограничение его подвижности;
- Б. ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;
- В. ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;
- Г. ограничение ротации;
- Д. ограничение подвижности по отношению к саггитальной оси.

Ответ: А.

2. Блокирование в соседних позвоночно-двигательных сегментах (далее – ПДС) компенсируется:

- А. гипомобильностью;
- Б. гипермобильностью;
- В. остеоартрозом;
- Г. спондилёзом;
- Д. анкилозом.

Ответ: Б.

3. Осложнениями при проведении приёма манипуляции на позвоночнике являются:

- А. перелом остистого отростка позвонка;
- Б. перелом тела позвонка;
- В. гематома межостистых связок;
- Г. выпадение грыжевого выпячивания;
- Д. перелом таза.

Ответ: Г.

4. Уровень функциональных блокад, приводящий к наибольшему неравномерному распределению нагрузки на ноги это блокады:

- А. крестцово-подвздошного сочленения;
 - Б. нижнепоясничных сегментов;
 - В. грудно-поясничного перехода;
 - Г. шейно-грудного перехода;
 - Д. кранио-цервикального сочленения.
- Ответ: А.

Инструкция. Выберите один правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;*
- Б. Если правильные ответы 1 и 3;*
- В. Если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. Если правильный ответ 4;*
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.*

5. Показаниями для проведения мануальной терапии являются:

- 1. болезнь Бехтерева;
 - 2. объёмные образования спинного мозга;
 - 3. грыжа Шморля;
 - 4. неврологические проявления остеохондроза;
- Ответ: Г.

6. Показаниями для мануальной терапии являются:

- 1. цервикалгии;
 - 2. торакалгия;
 - 3. сколиоз;
 - 4. функциональная блокада 1 степени.
- Ответ: Г.

7. На мышечную релаксацию направлены следующие виды аутомобилизации:

- 1. постизометрическая релаксация;
 - 2. антигравитационная релаксация;
 - 3. аутомобилизация в сторону ограничения подвижности;
 - 4. повторяющаяся аутомобилизация.
- Ответ: Д.

8. Наиболее часто при болезни Кенига поражается сустав:

- А. коленный;
 - Б. плечевой;
 - В. тазобедренный;
 - Г. локтевой;
 - Д. суставы кисти.
- Ответ: А

10. Увеличение щели между атлантом и зубом эпистрофея позволяет предположить:

- А. перелом зуба эпистрофея;
- Б. нестабильность в атлантоаксиальном суставе;
- В. разрыв поперечной связки атланта;
- Г. перелом задней дуги атланта;
- Д. перелом задней дуги атланта.

Ответ: Б

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 расположена далее.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля 3 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика
методами мануальной терапии в педиатрии»**

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Нозологические представления в мануальной терапии.
2. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии при заболеваниях легких у детей.
3. Понятие функционального блока. Обратимость блокирования движений в сегменте. Функциональный блок как причина мышечной защиты.
4. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
5. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии.
6. Возможные осложнения при нерациональном и неправильном сочетании методик мануальной терапии у детей.
7. Клинические формы болезней нервной системы у детей в соответствии с уровнем поражения позвоночника и их соматические проявления.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар	Общие основы мануальной терапии. Теоретические и методологические основы мануальной терапии. Особенности использования методов мануальной терапии у детей	ПК-6, ПК-10, ПК-11
2.	Практическое занятие: работа над проектом	1. Дифференциальная диагностика в мануальной терапии 2. Построение лечебного алгоритма в клинической практике мануальной терапии у детей	ПК-6, ПК-10, ПК-11
3.	Деловая игра	Мануальные лечебные техники при сколиотической болезни. Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения у детей	ПК-6, ПК-10, ПК-11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии»:

Инструкция: на каждое задание выберите один правильный ответ.

1. Вершина искривления при шейно-грудном сколиозе локализуется:

- А. Th3 - Th4;
- Б. Th8 - Th9;
- В. Th11 - Th12;
- Г. L1 - L2;
- Д. L5 - S1.

Ответ: А

2. Вершина искривления при грудном сколиозе локализуется:

- А. Th3 - Th4;
- Б. Th8 - Th9;

В. Th11 - Th12;

Г. L1 - L2;

Д. L5 - S1.

Ответ: Б

3. Ведущим клиническим проявлением ревматизма у детей является:

А. Поражение сердца

Б. Поражение суставов

В. Поражение нервной системы

Г. Поражение дыхательной системы

Д. Поражение пищеварительной системы

Ответ: А

4. Изменения в ПДС позвоночника при пиелонефрите определяются на уровне:

А. D3- D 5;

Б. D 7- D 9;

В. D 11-L1;

Г. L4-L5;

Д. L5 – S1.

Ответ: В

5. Состояние мышечной системы у ребенка в возрасте 1 месяца:

А. преобладает флексорная гипертония, движения не координирует;

Б. преобладает экстензорная гипертония;

В. преобладает гипотония мышц ног, движения координированы;

Г. децеребрационная ригидность;

Д. декортикационная ригидность

Ответ: А

6. Зона гипералгезии при пневмонии определяется в сегментах:

А. D10-D12;

Б. C3-C4;

В. D6-D10;

Г. D1 – D3;

Д. C7 – D1.

Ответ: Б

7. Для болезни Осгуда-Шлаттера характерно:

А. развитие заболевания у мальчиков;

Б. поражается надколенник;

В. рецидивирующий выпот в полость коленного сустава;

Г. имеются суставные «мышцы»;

Д. крепитация.

Ответ: А

Инструкция. Выберите один правильный ответ по схеме:

А – если правильные ответы 1, 2 и 3;

Б – если правильные ответы 1 и 3;

В – если правильные ответы 2 и 4;

Г – если правильный ответ 4;

Д – если правильные ответы 1, 2, 3, 4 .

8. Болезнь Келлера 1 типа характеризуется:

1. хондропатией головок плюсневых костей;
2. остеохондропатией ладьевидной кости стопы;
3. болят девочки;
4. болят мальчики.

Ответ: В

9. Причиной блокады позвоночно-двигательного сегмента у детей является:

1. статическая и динамическая перегрузка;
2. аномальная нагрузка;
3. травма;
4. рефлекторная фиксация двигательного сегмента в результате патологического раздражения в нём (при внутренних болезнях).

Ответ: Д

10. Для лечения имеющихся изменений в позвоночно-двигательном сегменте в виде функциональных блоков при пиелонефрите, используются приемы мануальной терапии:

1. мобилизация в виде повторяющегося давления;
2. манипуляция;
3. постизометрическая релаксация паравертебральной мускулатуры;
4. релаксация.

Ответ: Д

Литература к рабочей программе учебного модуля 3 расположена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«21» ноября 2024 г.
протокол № 14

Председатель совета
О.А. Милованова



**10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА
МЕТОДАМИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СОМАТИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Трудоемкость освоения: 28 акад. час.

Трудовые функции

- проведение диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии и иными методами исследования;
- осуществление лечения пациентов с применением методов мануальной терапии, коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата;
- оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий по медицинской реабилитации;
- проведение мероприятий по формированию основных принципов здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- ведение медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- разработка и внедрение в клиническую практику современных методов мануальной терапии с целью профилактики, диагностики лечения и реабилитации;
- оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия».

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Комплексная
диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии
соматических заболеваний»**

Код	Наименование тем, элементов
-----	-----------------------------

4.1	Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний
4.1.1	Мануальная терапия в пульмонологии
4.1.2	Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии
4.1.3	Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы
4.1.4	Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии
4.1.5.	Мануальная терапия в урологии
4.1.6.	Мануальная терапия в сексопатологии
4.1.7.	Мануальная терапия при патологии эндокринной системы
4.1.8.	Мануальная терапия в оториноларингологии
4.1.9.	Мануальная терапия в офтальмологии
4.1.10.	Мануальная терапия в дерматологии
4.1.11.	Мануальная терапия в спортивной медицине
4.1.12.	Мануальная терапия и профессиональные болезни
4.1.13.	Мануальная терапия в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях
4.1.14.	Мануальная терапия в ревматологии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Нозологические представления в мануальной терапии.
2. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии при заболеваниях легких.
3. Понятие функционального блока. Обратимость блокирования движений в сегменте. Функциональный блок как причина мышечной защиты.
4. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии.
6. Возможные осложнения при нерациональном и неправильном сочетании методик мануальной терапии
7. Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника и их соматические проявления.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар	Принципы использования техник мануальной терапии в спортивной медицине	ПК-1, ПК-5 ПК-6, ПК-8
2.	Практическое занятие: работа над докладом	1. Дифференциальная диагностика в мануальной терапии 2. Построение лечебного алгоритма в клинической практике мануальной терапии при соматических заболеваниях	ПК-1, ПК-5 ПК-6, ПК-8
3.	Деловая игра	Мануальные лечебные техники в акушерстве и гинекологии	ПК-1, ПК-5 ПК-6, ПК-8

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля
4 «Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами
мануальной терапии соматических заболеваний»:**

Инструкция: на каждое задание выберите один правильный ответ:

1. Патофизиологическими основами возникновения вертеброгенной висцеропатии органов дыхания являются:

- А. нарушение вегетативной иннервации легких;
- Б. сколиоз грудного отдела позвоночника;
- В. дегенеративно-дистрофические изменения шейного, грудного отделов позвоночника с корешковым синдромом;
- Г. низкие показатели функции внешнего дыхания;
- Д. пневмосклероз.

Ответ: А

2. Мануальная терапия показана в стадиях воспалительных заболеваний легких (пневмония, бронхит):

- А. в острую стадию;
- Б. в подострую;
- В. в ремиссию;
- Г. только в подострую и ремиссию;
- Д. в хроническую.

Ответ: В

3. Методы мануальной терапии применяются при бронхиальной астме для:

- А. купирования приступа удушья;
- Б. устранения бронхоспазма;
- В. устранения гипертонуса дыхательных мышц;
- Г. устранения последующих обострений;
- Д. уменьшения дозы бронхолитиков.

Ответ: В

4. При пальпации пораженного ПДС у больных с вертеброгенными дыхательными расстройствами возникает:

- А. боли в глубине грудной клетки и задержка дыхания;
- Б. учащение дыхания;
- В. одышка;
- Г. учащение частоты сердечных сокращений (далее – ЧСС) и дыхания;
- Д. повышение артериального давления (далее – АД).

Ответ: А

5. Исследование феномена дыхательной волны необходимо для:

- А. выявления типа телосложения;
- Б. определения положения ребер при дыхании;

- В. определения тяжести заболевания;
Г. выявления ограничения подвижности в грудном отделе позвоночника;
Д. определения степени листеза.
Ответ: Б

6. Симпатическая иннервация легких осуществляется за счет сегментов спинного мозга:

- А. Th1- Th 4;
Б. Th 2- Th 5;
В. Th 4- Th 7;
Г. Th 6- Th 9;
Д. C5 – C6.

Ответ: Б

7. Обследование кожной складки Киблера осуществляется паравертебрально путем:

- А. «скольжения» вверх по позвоночнику;
Б. «скольжения» вдоль межреберных промежутков;
В. «отрывания» складки кожи вдоль позвоночника;
Г. сгибания и/или разгибания в грудном отделе позвоночника;
Д. ротации в грудном отделе позвоночника.

Ответ: А

8. Феномен дыхательной волны исследуют в положении пациента:

- А. стоя;
Б. лежа на животе;
В. лежа на спине;
Г. сидя на стуле;
Д. лежа на боку.

Ответ: Б

Ситуационная задача

У пациентки 60 лет, длительно страдающей гипертонической болезнью, после физической нагрузки появилась тянущая боль в спине на уровне Т3-Т4, волнообразного характера (то усиливается, то ослабевает), не купирующаяся нитроглицерином. Продолжается более суток, отмечаются жалобы на затрудненность дыхания, нехватку воздуха, головокружение, тошноту. При осмотре: бледность кожных покровов, видимых слизистых, акроцианоз. Пульс не стабилен, брадикардия сменяется тахикардией. При аускультации - ослабление 1 тона, систолический шум на верхушке сердца и аорте (малой интенсивности). АД 140/90 мм рт. ст. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики нет.

Инструкция: Выберите один правильный ответ

9. Ваш предварительный диагноз:

А. Торокалгия, обусловленная миофасциальным синдромом в m.errektor spinae на фоне остеохондроза шейного и грудного отделов:

Б. инфаркт миокарда;

В. расслаивающая аневризма аорты;

Г. язвенная болезнь желудка.

Д. холецистит.

Ответ: Б

10. В первую очередь для исключения инфаркта миокарда необходимо провести:

А. Магнитно-резонансную томографию (далее – МРТ);

Б. Компьютерную томографию (далее – КТ);

В. Электрокардиографию (далее – ЭКГ), биохимический анализ крови;

Г. общий анализ крови;

Д. эхокардиографию.

Ответ: В

11. Проведение данной больной мануальной терапии:

А. показано;

Б. противопоказано;

В. показаны только манипуляции;

Г. показано после применения В-блокаторов;

Д. показана только тракция.

Ответ: Б

Литература к рабочим программам учебных модулей:

Основная:

1. Мохов, Д. Е. Дополнительные материалы к изданию "Основы остеопатии" : учебник / под ред. Д. Е. Мохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5292-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452929-EXT.html>

2. Мохов, Д. Е. Дополнительные материалы к изданию "Основы остеопатии" : учебник / под ред. Д. Е. Мохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5292-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452929-EXT.html>.

3. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст: электронный //URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>.

Дополнительная:

1. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>
2. Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] / Судаков К.В., Андрианов В.В., Вагин Ю.Е., Киселев И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413944.html>
3. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440575.html>
4. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>

Информационный ресурс:

1. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. - М.: Медицина, 1975.
2. Анохин П.К. Системные механизмы высшей нервной деятельности. - М.: Медицина, 1979.
3. Акимов Г.А. и др. Клинические синдромы шейного остеохондроза и его лечение // Военно-медицинский журнал. - № 4. - С. 37-41.
4. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С. 65-70.
5. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
6. Беритов И.С. Общая физиология мышечной и нервной систем. - М.-Л., 1947.
7. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
8. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
9. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. - М.: Наука, 1986.
10. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ, 1983.
11. Гойденко В.С., Котенева В.М. Микроиглотерапия больных синдромов и гиперкинезов лица. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978.
12. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982. - С. 192.
13. Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко М.В. Методика, техника и эффективность иглоукалывания при корешковых болевых синдромах

вертеброгенной этиологии. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978. - С. 27.

14. Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. - М.: ЦОЛИУВ, 1982. - С. 64.

15. Гойденко В.С., Руденко И.В., Галанов В.П. Манипуляционная рефлекторная терапия заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ. - С. 78.

16. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Основы манипуляционной рефлекторной терапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1983. - С. 88.

17. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Мануальная терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.

20. Гончарук К.В., Гончарук Э.В. «Механизм действия акупунктуры (на примере лечения грыж межпозвонковых дисков)». СПб. 2009.

21. Гусев Е.И., Дробышева Н.А., Никифоров А.С. Психотропные, снотворные и анальгезирующие средства, применяемые в неврологии. - М.: Медицина, 1985.

22. Дуус П. Топический диагноз в неврологии. - М.: ИПЦ «ВАЗАР-ФЕРРО», 1995, 365 стр.

23. Жулёв Н.М., Яковлев Н.А., Кандыба Д.В., Сокурено Г.Ю. Инсульт экстракраниального генеза. СПб: Издательский дом СПбМАПО, 2004.

24. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1991.

25. Казьмин А.И., Кон И.И., Беленький В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.

26. Калужный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.

27. Кипервас И.П., Лукьянов М.В. Периферические туннельные синдромы. - М., 1991.

28. Коган О.Г. и соавт. Теоретические основы реабилитации при остеохондрозе позвоночника. - Новосибирск, 1983.

29. Котенева В.М. Факторы и методы рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1981.

30. Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, солярита, каузалгии. - М.: ЦОЛИУВ, 1981.

31. Лукачер Г.Я. Неврологические проявления остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1985. - С. 240.

32. Лазовский И.Р. Справочник клинических симптомов и синдромов. - М.: Медицина, 1981.

33. Лиев А.А. Мануальная терапия миофасциальных болевых синдромов (постизометрическая релаксация). - Днепропетровск, 1993.

34. Попелянский Я.Ю. Вертеброгенные заболевания нервной системы. Вертебральные и цервикомембральные синдромы шейного остеохондроза. - Казань, 1981.

35. Скоромец А.А. Топическая диагностика нервной системы. - М.: 1996.

36. Скоромец А.А., Тиссен Т.Г., Панюшкин А.И., Скоромец Т.А. Сосудистые заболевания спинного мозга. - СПб., 1997.

37. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - Л.: Медицина, 2000.

38. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника. Казань: Медицина, 2006, - 520 с.

39. Штульман Д.Р., Левин О.С. Неврология. Справочник практического врача. М., 2006.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт: Центральная научная медицинская библиотека - URL: <http://www.scsml.rssi.ru>

1. Сайт: Российская государственная библиотека - URL <http://www.rsl.ru/>

2. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине - URL: <http://ucm.sibtechcenter.ru>

3. Бюллетень ВОЗ - URL: <http://www.who.int/bulletin/ru/>

4. Издательство «РАН» - URL: http://www.iramn.ru/glav/glav_01.htm

5. Медицинская Электронная Библиотека - URL: <http://www.medstudy.narod.ru/>

6. Сайт: Московская медицинская академия, г. Москва - URL: <http://www.mma.ru/>

7. Сайт: Центральная Научная Медицинская Библиотека - URL: <http://www.scsml.rssi.ru/>

8. Сайт: Федеральная электронная медицинская библиотека (далее - ФЭМБ) - URL: <http://www.femb.ru/feml/>

9. Сайт: Библиотека MEDUNIVER - URL: <http://meduniver.com/Medical/Book/>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением ДОТ.

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий,

соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная - установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая - установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-мануального терапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Мануальная терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

1. Перечислите правильную последовательность мануальной диагностики синдрома задних мышц бедра.

2. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник на двигательных сегментах шейно-затылочного перехода.

3. Опишите последовательность диагностических приёмов проведения мануальной диагностики грудного отдела позвоночника.

4. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник при синдроме плечо-кисть.

5. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник на двигательных сегментах грудины и ребер.

6. Перечислите приемы манипуляций на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела

7. Назовите виды мягкотканых и мышечных техник мануальной терапии

Примеры контрольно- оценочных материалов:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Блокада позвоночно-двигательного сегмента - это:

- А. обратимое ограничение его подвижности;
- Б. ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;
- В. ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;
- Г. ограничение ротации;
- Д. ограничение подвижности по отношению к саггитальной оси.

Ответ: А.

2. Блокирование в соседних позвоночно-двигательных сегментах компенсируется:

- А. гипомобильностью;
- Б. гипермобильностью;
- В. остеоартрозом;
- Г. спондилёзом;
- Д. анкилозом.

Ответ: Б.

3. Осложнениями при проведении приёма манипуляции на позвоночнике являются:

- А. перелом остистого отростка позвонка;
- Б. перелом тела позвонка;
- В. гематома межостистых связок;
- Г. выпадение грыжевого выпячивания;
- Д. перелом таза.

Ответ: Г.

4. Уровень функциональных блокад, приводящий к наибольшему неравномерному распределению нагрузки на ноги, это блокады:

- А. крестцово-подвздошного сочленения;

- Б. нижнепоясничных сегментов;
- В. грудно-поясничного перехода;
- Г. шейно-грудного перехода;
- Д. кранио-цервикального сочленения.

Ответ: А.

Инструкция. Выберите один правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;*
- Б. Если правильные ответы 1 и 3;*
- В. Если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. Если правильный ответ 4;*
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4.*

5. Показаниями для проведения мануальной терапии являются:

- 1. болезнь Бехтерева;
- 2. объёмные образования спинного мозга;
- 3. грыжа Шморля;
- 4. неврологические проявления остеохондроза;

Ответ: Г.

6. Показаниями для мануальной терапии являются:

- 1. цервикалгии;
- 2. торакалгия;
- 3. сколиоз;
- 4. функциональная блокада 1 степени.

Ответ: Г.

7. На мышечную релаксацию направлены следующие виды аутомобилизации:

- 1. постизометрическая релаксация;
- 2. антигравитационная релаксация;
- 3. аутомобилизация в сторону ограничения подвижности;
- 4. повторяющаяся аутомобилизация.

Ответ: Д.

Ситуационная задача

Мужчина, 40 лет, жалуется на сильную боль в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по наружной поверхности бедра и голени. Боль возникла внезапно остро после поднятия тяжести.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

- 8. Формирование болевого синдрома связано с:
- А. гипермобильностью грудных позвонков;
- Б. анкилозом;
- В. грыжей;

Г. компрессионным переломом тела позвонка;
Д. септическим моноартрозом 5 грудного позвонка.
Ответ: В

9. Наиболее вероятным механизмом болевой ирритации является:

- А. Механически-компрессионный;
- Б. Механически-дисфиксационный;
- В. дисгемический;
- Г. асептико-воспалительный;
- Д. миофасциальный.

Ответ: А

10. При таком механизме болевой ирритации вы назначите больному:

- А. Лечебную физкультуру (далее – ЛФК);
- Б. МТ на выше и ниже лежащих уровнях от места поражения;
- В. противовоспалительную терапию, ношение корсета;
- Г. стационарное лечение;
- Д. курс вытяжения позвоночника.

Ответ: Б

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: Экзамен.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основы организации мануальной терапии в Российской Федерации.
2. Структурные особенности позвоночного столба и локомоторной системы.
3. Кровоснабжение позвоночника, суставов и мышечной системы. Вены и лимфатическая система.
4. Мануальная диагностика синдрома функционального состояния передней лестничной мышцы.
5. Общая теория функциональных систем. Узловые механизмы функциональной системы.
6. Принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии.
7. Функциональная система аппарата движения, механизмы её регуляции.
8. Техники и приемы мануальной терапии. Характеристика техники. Основные клинические эффекты.
9. Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза.
10. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Перечислите правильную последовательность мануальной диагностики синдрома грушевидной мышцы.
2. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник на двигательных сегментах шейно-затылочного перехода.
3. Опишите последовательность диагностических приёмов проведения мануальной диагностики поясничного отдела позвоночника.
4. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник при устранении функциональных блоков грудного отдела.
5. Перечислите основные принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии.
6. Перечислите основные принципы постановки неврологического топического диагноза.
7. Перечислите виды мобилизационной и манипуляционной техник вертебро-костальных сочленений.

Примеры контрольно- оценочных материалов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. Мануальная диагностика включает в себя:

- А. пальпацию паравертебральных точек;
- Б. исследование «игры суставов»;
- В. исследование сухожильных рефлексов;
- Г. исследование чувствительности;
- Д. исследование патологических рефлексов.

Ответ: Б

2. При функциональном обследовании сустава применяют:

- а. релаксацию;
- Б. тракцию;
- В. мобилизацию во вращении;
- Г. мобилизацию;
- Д. манипуляцию.

Ответ: Б

3. Линия, соединяющая гребни подвздошных костей, проходит между позвонками:

- А. L1-L2;
- Б. L2-L3;
- В. L3-L4;
- Г. L4-L5;
- Д. L5-S1.

Ответ: В

4. При наличии функционального блока в позвоночно-двигательном сегменте симптом «кожной складки»:

- А. всегда положительный;
- Б. отрицательный;
- В. характерен для блока только в шейном отделе;
- Г. иногда положителен;
- Д. характерен для блока только в поясничном отделе.

Ответ: А

5. Ротация головы при максимальном наклоне вперёд позволяет исследовать сегменты:

- А. С6-С7;
- Б. С1-С2;
- В. С4-С5;
- Г. С3-С4;
- Д. С7-Th1.

Ответ: Б

Ситуационная задача

Мужчина, 40 лет, жалуется на сильную боль в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по наружной поверхности бедра и голени. Боль возникла внезапно остро после поднятия тяжести.

Инструкция. Выберите один правильный ответ:

6. Формирование болевого синдрома связано с:
- А. гипермобильностью грудных позвонков;
 - Б. анкилозом;
 - В. грыжей;
 - Г. компрессионным переломом тела позвонка;
 - Д. септическим моноартрозом 5 грудного позвонка.

Ответ: В

7. Наиболее вероятным механизмом болевой ирритации является:

- А. механически-компрессионный;
- Б. механически-дисфиксационный;
- В. дисгемический;
- Г. асептико-воспалительный;
- Д. миофасциальный.

Ответ: А

8. При таком механизме болевой ирритации вы назначите больному:

- А. ЛФК;
- Б. МТ на выше и ниже лежащих уровнях от места поражения;
- В. противовоспалительную терапию, ношение корсета;
- Г. стационарное лечение;
- Д. курс вытяжения позвоночника.

Ответ: Б

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

9. При компрессии боковой грыжей корешка L 4 отмечаются симптомы:

А. зона боли и гипестезии проходит по задненаружной поверхности бедра, наружной поверхности голени и стопы;

Б. парез большеберцовой мышцы голени;

В. выпадает коленный рефлекс;

Г. все рефлексы сохранены;

Д. выпадает ахиллов рефлекс.

Ответ: В

10. При компрессии боковой грыжей корешка L5 имеются симптомы:

А. зона гипестезии по наружной поверхности голени и стопы;

Б. невозможна ходьба на носках;

В. гипотрофия икроножной мышцы;

Г. слабость в большом пальце стопы;

Д. отсутствует ахиллов рефлекс

Ответ: Г

11. При компрессии корешка S1 имеются следующие симптомы:

А. зона боли и гипестезии проходит по передней поверхности бедра, внутренней поверхности голени и стопы;

Б. выпадает коленный рефлекс;

В. парез большеберцовой мышцы;

Г. невозможна ходьба на носках;

Д. невозможна ходьба на пятках.

Ответ: Г

12. Чаще всего локализация грыж в поясничном отделе:

А. заднелатеральная;

Б. задняя;

В. передняя;

Г. срединная;

Д. переднебоковая.

Ответ: А

13. Грыжа в шейном отделе позвоночника чаще всего локализуется на уровне:

А. C4-C5;

Б. C6-C7;

В. C5-C6;

Г. C7-Th1;

Д. C3-C4.

Ответ: Б

14. При компрессии корешка C5 возникает:

А. зона боли и парестезий проецируется на шею, латеральную поверхность плеча, указательный и безымянный пальцы;

Б. зона гипестезии - указательный и средний пальцы, лучевая поверхность предплечья;

В. парез отмечается в трехглавой мышце плеча, локтевой разгибатель запястья;

Г. выпадает сухожильный рефлекс с бицепса;

Д. зона боли и парестезий проецируются на локтевую поверхность предплечья и кисти.

Ответ: Г

15. При компрессии корешка C7 возникает:

А. зона боли и парестезии - шея, плечо, надплечье;

Б. зона гипестезии – лопатка;

В. парез отмечается в дельтовидной и двуглавой мышцах плеча;

Г. карпорадиальный рефлекс отсутствует;

Д. зона гипестезии - 5 палец кисти.

Ответ: Г

13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

13.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Реализация программы проходит профессорско-преподавательским составом кафедры.

13.2 Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

13.2 Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет