

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н.Бурденко»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Кафедра физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО

**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по ДПО**

Профессор _____ О.С. Саурина
«_____» _____ 2024 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»
(срок обучения - 564 академических часа)**

**ВОРОНЕЖ
2024**

Программа составлена в соответствии с Приказом N 365 Минздрава Российской Федерации от 10.12.1997 г. «О введении специальности «Мануальная терапия» в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей», с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Р.Ф. от 23 июля 2010 г. № 541 Н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», с опорой на примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Р.Ф. от 22 января 2014 г. № 35 Н.

Программа обсуждена на заседании кафедры физической и реабилитационной медицины, гериатрии ИДПО

« 2 » сентября 2020 г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой д.м.н. _____ Чернов А.В.

Рецензенты:

Ф.И.О.: Профессор кафедры психиатрии и неврологии
ИДПО, д.м.н. профессор Скороходов А.П..

Ф.И.О.: Зав. кафедрой физической культуры и медицинской
реабилитации, д.м.н., проф. Короткова С.Б.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации последипломной подготовки
от 25. 05. 2020 года, протокол №_6_

Разработчики программы:

Доцент кафедры ФРМ и гериатрии ИДПО, д.м.н. Борисова Е.А.

Утверждено на ученом совете ИДПО
от 23.06. 2020 года, протокол №__9__

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной образовательной программе профессиональной
переподготовки врачей со сроком освоения 564 академических часа
по специальности «Мануальная терапия»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5	Требования к итоговой аттестации
6	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Мануальная терапия» очная форма обучения
7	Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Мануальная терапия » очная форма обучения
8	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Мануальная терапия» очная форма обучения
9	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП), смежных дисциплин (МСМ))
9.1	МСП 1. «Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ»
9.2	МСП 2. «Анатомические и физиологические основы мануальной терапии »
9.3	МСП 3. «Общие принципы мануальной терапии»
9.4	МСП 4. «Методологические основы мануальной терапии»
9.5	МСП 5. «Клинические принципы мануальной терапии»
9.6	МСП 6. «Реабилитологические принципы мануальной терапии»
9.7	МСП 7. «Применение мануальной терапии в вертеброневрологии»
9.8	МСП 8. «Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии»
9.9	МСМ 9. «Мануальной терапия в смежных клинических специальностях»
9.10	МСМ 10. «Острые и неотложные состояния: карантинные инфекции, онкологические заболевания, ДТП, массовые поражения населения (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)»
9.11	МФ 11. «Фундаментальные дисциплины: Общие вопросы неврологии в методологическом аспекте мануальной терапии»
9.12	МФ 12. «Дисциплины по выбору врача. Неврология. Ортопедия. Терапия. Травматология»
9.13	Симуляционный курс по мануальной терапии
9.14	ФД 14. «Телемедицина»; . «Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения»; «Педагогические аспекты в деятельности врача»
10.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы
12.	Информационные условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Основная профессиональная образовательная программа профессионального образования по специальности «Мануальная терапия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Мануальная терапия» в профессиональном образовании врачей.

Цель профессионального образования врача по специальности Мануальная терапия — подготовка квалифицированного врача-специалиста по мануальной терапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, который проводит диагностику и лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Задачи профессионального образования врача по специальности «Мануальная терапия»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача мануального терапевта, способного самостоятельно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по мануальной терапии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере мануальной терапии.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по мануальной терапии, и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений и владений, позволяющих врачу мануальному терапевту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3.2. Категория обучающихся - данный вид переподготовки предлагается лицам, имеющим высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология».

3.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «Мануальная

терапия» в разработке и внедрении новых высокоэффективных инновационных методов диагностики, лечения, профилактики и нормализации функциональных систем. Согласно ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в реформировании и модернизации системы образования существенная роль отводится его качеству. Высокое качество образования в сфере высшего медицинского образования невозможно без непрерывного профессионального повышения квалификации врачей-неврологов, внедрения инновационных подходов в развития профессиональной медицинской компетенции. Это, в свою очередь, определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и инновационных подходов к проектированию образовательного процесса в медицинском вузе с использованием современных достижений медицинских наук. Врач мануальный терапевт осуществляет плановое наблюдение за больными, страдающими хроническими прогрессирующими заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Врач мануальный терапевт оказывает консультативную помощь в условиях многопрофильного стационара с целью выработки тактики лечения больных с сопутствующей патологией со стороны опорно-двигательного аппарата. Врач мануальный терапевт ведет плановую профилактическую и образовательную работу среди населения с целью предотвращения и своевременного выявления новых случаев заболеваний опорно-двигательного аппарата.

3.4. Объем программы: 564 аудиторных часа трудоемкости, в том числе 16 зачетных единицы.

3.5.Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	564	6	4 месяца 16 недель)

3.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о профессиональной переподготовке (сертификат).

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

4.1.1. Квалификационная характеристика по должности «Врач-мануальный терапевт»

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. N 1н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих». Единый квалификационный справочник должностей, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован в Минюсте РФ 23 марта 2011 г.). Приказ N 365 Минздрава Российской Федерации от 10.12.1997 г. "О введении специальности "Мануальная терапия" в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей", с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Р.Ф. от 23 июля 2010 г. № 541 Н,

Должностные обязанности врача мануальной терапии:

1. Оказывает постоянную, экстренную и неотложную квалифицированную медицинскую помощь населению по своей специальности, используя современные способы и методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике.
2. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами, разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации.
3. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного.
4. Организует и самостоятельно проводит специальные диагностические исследования и интерпретирует их результаты.
5. Участвует в проведении врачебно-трудовой экспертизы по определению трудоспособности больного.
6. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования.
7. Планирует свою работу и анализирует ее основные показатели.
8. Своевременно оформляет медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации в области здравоохранения.
9. Соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии.
10. Систематически повышает свою квалификацию и проходит курсы по дополнительному обучению.
11. Оказывает консультативную помощь другим подразделениям лечебного учреждения.
12. При наличии в подчинении среднего и младшего медицинского персонала осуществляет контроль и организует его работу, следит за соблюдением должностных обязанностей.
13. Соблюдает правила техники безопасности и производственной санитарии.

- **Должен знать:** Конституцию Российской Федерации
- Законы и иные нормативные, правовые акты РФ в сфере здравоохранения
- Основы организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической.

- Теоретические основы, принципы и методы диспансеризации
- Организационно-экономические основы деятельности врача - мануального терапевта в условиях бюджетно-страховой медицины
- Основы гигиены труда, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии
- Правовые аспекты медицинской деятельности
- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма
- Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы лечения основных заболеваний
- Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний.
- Правила оказания неотложной медицинской помощи
- Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
- Современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
- Содержание и разделы мануальной терапии как самостоятельной клинической дисциплины
- Задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение службы мануальной медицины, правила оформления медицинской документации
- Порядок проведения временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
- Вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения
- Принципы планирования деятельности и отчетности службы мануальной терапии
- О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в субъекте РФ
- Вопросы связи заболеваний опорно-двигательного аппарата с профессией
- Правила санитарно – эпидемиологического режима
- Основы трудового законодательства
- Правила внутреннего трудового распорядка
- Правила по охране труда и пожарной безопасности.
- Правила действия при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции, порядок взаимодействия с другими врачами специалистами, службами, организациями.
- Медицинскую этику, психологию профессионального общения.
- Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения РФ
- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении.
- Морфологическое строение нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них;
- Основы нейрофизиологии;
- Нормальную и патологическую физиологию головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем;
- Физиологию 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;
- Биомеханику 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;
- Патологическую физиологию боли
- Методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп;
- Основы неврологического и ортопедического обследований больного;
- Общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови;
- Содержание основных научно-практических направлений мануальной терапии;
- Принципы мобилизационных методов мануальной терапии;
- Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии;
- Клинические особенности болезней позвоночника и сопутствующие им патологические вертебро-соматические и вертебро-висцеральные взаимовлияния;
- Этиологию, патогенез, клинику остеохондроза позвоночника и принципы комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии;
- Диагностику, клинику, дифференциальную диагностику, комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии вертебробазиллярной болезни;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии сколиотической болезни;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии туберкулезной спондилопатии;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии иволютивной спондилопатии;
- Особенности нозологических форм и общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии;
- Методологию мануального лечения в ортопедической клинике
- Вопросы применения мануальной терапии при заболеваниях центральной и периферической нервной системы у детей;
- Клинические особенности детской и юношеской патологии позвоночника;
- Клинические особенности возрастных изменений опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии;
- Этиологию, патогенез, клинику трофических нарушений позвоночника; вертебро-вегетативных соотношений, лимфо- и веностатических патологических состояний;
- Этиологию, патогенез, клинику эмоциогенных нарушений состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
- Основные принципы постановки неврологического диагноза, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;
- Этиологию, патогенез, клинику ревматоидных заболеваний позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и

- комплексного лечения с использованием диагностических и лечебных методов мануальной терапии;
- Механизмы лечебного действия различных мануальных технологий;
 - Особенности показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам;
 - Клинические эффекты мануальной терапии и их прогностическую значимость;
 - Общие принципы хирургических техник при операциях на позвоночнике;
 - Основные хирургические пособия, используемые в мануальной терапии: новокаиновые и лекарственные блокады, эпидуральные блокады, фасцио- и лигаментозные, спинальные пункции, пункции суставов и мягкотканых образований;
 - Основные принципы иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов;
 - Основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания;
 - Клиническую фармакотерапию заболеваний позвоночника и суставов;
 - Основные особенности хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показания, подготовка к нему и послеоперационное ведение.
 - Диагностику острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях;
 - Вопросы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
 - Вопросы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний позвоночника
 - Принципы оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;
 - Вопросы организации и объема первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
 - вопросы клиники, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекций
 - Принципы организации помощи пораженным ионизирующими излучениями. Основы радиационной безопасности
 - Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения РФ
 - Вопросы медицинской этики и деонтологии;
 - Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении;

Требования к квалификации: Высшее медицинское образование, специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».

4.2. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной программы профессиональной переподготовки «Мануальная терапия».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность использовать знание современных проблем науки и образования при решении образовательных и профессиональных задач (УК-1);
- способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК).

способность и готовность осуществлять профессиональное и личностное самообразование, проектировать дальнейший образовательный маршрут и профессиональную карьеру (ОПК-1);

- способность и готовность обосновано выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития обучающегося (ОПК-2);

- способность и готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования (ОПК-3).

4.3. Характеристика новых профессиональных компетенций медицинского работника, формирующихся в результате освоения дополнительной программы профессиональной переподготовки врачей «Мануальная терапия».

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее ПК):

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов в области мануальной терапии (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические

мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в области мануальной терапии (ПК-3);
в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной, а также мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в области мануальной терапии (ПК-6);
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с различной патологией (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению комплексного лечения с применением мануальной терапии (ПК-7);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений; проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг по мануальной терапии (ПК-11).

**По окончании обучения врач специалист - мануальный терапевт должен
знать:**

- Конституцию Российской Федерации
- Законы и иные нормативные, правовые акты РФ в сфере здравоохранения
- Основы организации медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической.
- Теоретические основы, принципы и методы диспансеризации
- Организационно-экономические основы деятельности врача - мануального терапевта в условиях бюджетно-страховой медицины
- Основы гигиены труда, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии
- Правовые аспекты медицинской деятельности
- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма
- Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы лечения основных заболеваний

- Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний.
- Правила оказания неотложной медицинской помощи
- Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
- Современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
- Содержание и разделы мануальной терапии как самостоятельной клинической дисциплины
- Задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение службы мануальной медицины, правила оформления медицинской документации
- Порядок проведения временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
- Вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения
- Принципы планирования деятельности и отчетности службы мануальной терапии
- О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в субъекте РФ
- Вопросы связи заболеваний опорно-двигательного аппарата с профессией
- Правила санитарно – эпидемиологического режима
- Основы трудового законодательства
- Правила внутреннего трудового распорядка
- Правила по охране труда и пожарной безопасности.
- Правила действия при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции, порядок взаимодействия с другими врачами специалистами, службами, организациями.
- Медицинскую этику, психологию профессионального общения.
- Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения РФ
- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении.
- Морфологическое строение нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них;
- Основы нейрофизиологии;
- Нормальную и патологическую физиологию головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем;
- Физиологию 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;
- Биомеханику 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;
- Патологическую физиологию боли
- Методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп;
- Основы неврологического и ортопедического обследований больного;

- Общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови;
- Содержание основных научно-практических направлений мануальной терапии;
- Принципы мобилизационных методов мануальной терапии;
- Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии;
- Клинические особенности болезней позвоночника и сопутствующие им патологические вертебро-соматические и вертебро-висцеральные взаимовлияния;
- Этиологию, патогенез, клинику остеохондроза позвоночника и принципы комплексного лечения с использованием методов мануальной терапии;
- Диагностику, клинику, дифференциальную диагностику, комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии вертебробазиллярной болезни;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии сколиотической болезни;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии туберкулезной спондилопатии;
- Этиологию, патогенез, клинику комплексное лечение с использованием методов мануальной терапии иволютивной спондилопатии;
- Особенности нозологических форм и общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии;
- Методологию мануального лечения в ортопедической клинике
- Вопросы применения мануальной терапии при заболеваниях центральной и периферической нервной системы у детей;
- Клинические особенности детской и юношеской патологии позвоночника;
- Клинические особенности возрастных изменений опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии;
- Этиологию, патогенез, клинику трофических нарушений позвоночника; вертебро-вегетативных соотношений, лимфо- и веностатических патологических состояний;
- Этиологию, патогенез, клинику эмоциогенных нарушений состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
- Основные принципы постановки неврологического диагноза, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;
- Этиологию, патогенез, клинику ревматоидных заболеваний позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и комплексного лечения с использованием диагностических и лечебных методов мануальной терапии;
- Механизмы лечебного действия различных мануальных технологий;
- Особенности показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам;
- Клинические эффекты мануальной терапии и их прогностическую значимость;
- Общие принципы хирургических техник при операциях на позвоночнике;
- Основные хирургические пособия, используемые в мануальной терапии: новокаиновые и лекарственные блокады, эпидуральные блокады, фасцио- и лигаментозные, спинальные пункции, пункции суставов и мягкотканых образований;

- Основные принципы иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов;
- Основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания;
- Клиническую фармакотерапию заболеваний позвоночника и суставов;
- Основные особенности хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показания, подготовка к нему и послеоперационное ведение.
- Диагностику острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях;
- Вопросы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
- Вопросы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний позвоночника
- Принципы оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;
- Вопросы организации и объема первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
- вопросы клиники, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекций
- Принципы организации помощи пораженным ионизирующими излучениями. Основы радиационной безопасности
- Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения РФ
- Вопросы медицинской этики и деонтологии;
- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении;

Врач специалист – мануальный терапевт должен уметь:

- Проводить методы клинического обследования больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;
- 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;
- Правильно и максимально полно провести дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями, знать современные методы диагностики этих состояний у взрослых больных и детей;
- Проводить построение лечебного алгоритма в мануальной терапии;
- Определять динамику неврологических и ортопедических симптомов, правильно интерпретировать данные рентгенологического и электрофизиологического исследований больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;
- Оценивать динамику мануальной симптоматики в процессе курации больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;

- Проводить экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией;
- Определять показания к оказанию экстренной медицинской помощи при травмах и угрожающих жизни состояниях;
- Проводить реанимационные мероприятия при терминальных состояниях;
- Проводить медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией;
- 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 мед. 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 др.);
- 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.

Врач специалист – мануальный терапевт должен владеть:

- Методами определения статических деформаций отделов позвоночника, крестца, таза, ребер и грудины, суставов;
- Методами определения объемов движения и границ подвижности суставов;
- Методами исследования активных и пассивных движений в двигательных сегментах позвоночника, грудной клетки, плечевого и тазового пояса и конечностей;
- Методами определения силовых напряжений в тканях позвоночника и конечностей.
- Специальными методами исследования позвоночника: пружинирование поперечного отростка С1 позвонка, обследование С2 позвонка, определение остистых отростков С6 - С7 позвонков;
- Определением пассивных бокового, переднего и заднего наклонов в атланто-окципитальном сочленении;
- Определением пассивных боковых наклонов в сегменте С1 - С2, средне- и нижнешейном отделах позвоночника;
- Определением пассивных латеро-латеральных, вентро-дорзальных движений и ротации в средне- и нижнешейном отделах позвоночника;
- Определением дыхательной волны и складки Киблера в грудном отделе позвоночника;
- Пружинирование в проекции поперечных отростков грудных позвонков и реберно-позвоночных суставов;
- Методами определения пассивных передних, задних и боковых наклонов корпуса в грудном отделе;
- Обследованием пассивной ротации в грудном отделе позвоночника;
- Обследованием пассивной подвижности ребер и шейно-грудного перехода;
- Паравертебральное пружинирование в поясничном отделе позвоночника;
- Обследованием пассивных передних, задних и боковых наклонов в поясничном отделе позвоночника в различных модификациях;

- Обследованием торако-люмбального перехода;
- Исследованием симптомов мануальной патологии таза: феномена «убегания», тестов Стоддарта, Меннеля, Патрика;
- Методиками обследования крестцово-подвздошных сочленений и связанной системы крестца;
- Обследованием мышц и пальпируемых, поверхностных связочных систем шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, таза, грудной клетки, брюшной стенки, плечевого и тазового пояса и конечностей;
- Методикой ректального мануального исследования;
- Особенности мануальной диагностики у детей;
- Мануальными воздействиями на сегменты позвоночника и опорно-двигательного аппарата, включая:
 - Различными видами тракционных мобилизаций в шейном отделе позвоночника; ротационными, вентро-дорзальными и латеро-латеральными;
 - Мобилизациями сегментов шейного отдела позвоночника;
 - Сгибательными и разгибательными мобилизационными техниками на шейно-грудном переходе, неспецифическими ротационными манипуляциями на шейном отделе позвоночника;
 - Различными видами специфических, дифференцированных манипуляционных техник на конкретных сегментах шеи и шейно-грудного перехода на разных уровнях грудного отдела позвоночника;
 - Различными видами флекссионных, экстензионных и латерофлекссионных мобилизационных техник в верхне-, средне- и нижнегрудном отделах позвоночника;
 - Мобилизационными техниками для сегментов I - III ребер и лопатки;
 - Ротационными манипуляциями в грудном отделе и пояснично-грудном переходе;
 - Тракционными воздействиями различных модификаций в поясничном отделе позвоночника;
 - Флекссионными, латерофлекссионными и экстензионными мобилизациями в поясничном отделе позвоночника;
 - Тракционными манипуляциями в сегментах верхне- и нижнепоясничных отделов позвоночника;
 - Флекссионными и экстензионными манипуляциями в поясничном отделе позвоночника;
 - Мобилизациями крестцово-подвздошных сочленений в кранио-каудальном, вентро-дорзальном и дорзо-вентральном направлениях;
 - Вариантами манипуляций на крестцово-подвздошных сочленениях;
 - Мобилизациями связочных комплексов крестца;
 - Манипуляциями на крестцово-копчиковом сочленении;
 - Постизометрической релаксацией мышц различных отделов позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
 - Основными видами висцеральных, лимфатических и кранио-сакральных техник мануальной медицины;
 - Элементами рилизинговых технологий;
 - Различными видами новокаиновых и лекарственных блокад;
 - Чрезкожными и открытыми фасцио- и лигаментотомиями;
 - Спинальными, суставными и мягкоткаными пункциями;
 - Подбором протезных аппаратов, корсетов и поясов;
 - Наложением воротника Шанца;

- Техникой управляемого врачебного вытяжения;
- Элементами иглотерапевтических и рефлексогенных техник;
- Методиками функционального и контрастного рентгенологического исследований;
- Методиками электрофизиологического обследования;
- Методами статистического анализа.

Перечень практических навыков врача-специалиста-мануального терапевта

Врач-специалист - мануальный терапевт должен владеть следующими практическими навыками:

- Проведения неврологического осмотра;
- Проведения мануальной диагностики;
- Чтения и интерпретирования рентгенографических, МРТ, КТ снимков;
- Применения основ электрофизиологических методов обследования больных
- Проведения релаксационных техник (постизометрической, постреципроктной релаксации мышц, различные виды массажа);
- Проведения техники локального давления, толчковыми техниками, длиннорычаговыми техниками;
- Проведения мобилизационных и манипуляционных воздействий на ПДС позвоночника у взрослых и детей;
- Проведения мобилизационных и манипуляционных воздействий на суставы конечностей у взрослых и детей;
- Оказания первой помощи на догоспитальном этапе при ургентных состояниях (травмах, острых нарушениях кровообращения);
- Проведения клинической ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
- Проведения организации и определения объема первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
- Проведения ранней диагностики онкологических заболеваний
- Проведения клинической и диагностики ВИЧ-инфекций
- Проведения дозиметрии ионизирующих излучений, выявления основных источников облучения человека, внедрения основ радиационной безопасности у населения РФ
- Применения лекарственных средств (капель, мазей, таблеток)
- Проведения лечебных блокад
- Внедрения принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения РФ
- Работы с компьютером.
-

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности «Мануальная терапия» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по мануальной терапии в

соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

2. Врач специалист – мануальный терапевт допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «Мануальная терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца.

6. Учебный план дополнительной образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Мануальная терапия» (564 ч.) очная форма обучения.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
ФД. 1	Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ	20	14	6	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устно)
1.2.	Основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации	2	2		Текущий контроль (устно)
1.3.	Правовые основы здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устно)
1.4.	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение	2	2		Текущий контроль (устно)

1.5.	Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией	2	2		Текущий контроль (устно)
1.6.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача мануального терапевта	2	2		Текущий контроль (устно)
1.7	Основы функционирования бюджетно-страховой медицины	2		2	Текущий контроль (устно)
1.8.	Организация последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
1.9.	Национальный проект «Здоровье»	2		2	Текущий контроль (устно)
1.10.	Основы организации гериатрической службы в России.	2	2		Текущий контроль (устно)
МФ 2	«Анатомические и физиологические основы мануальной терапии »	20	4	16	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1.	Анатомические основы мануальной терапии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
2.2.	Общая физиология нервной системы	2		2	Текущий контроль (устно)
2.3.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	4		4	Текущий контроль (устно)
2.4.	Физиология высшей нервной деятельности	6		6	Текущий контроль (устно)

2.5.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции	2		2	Текущий контроль (устно)
МСП 3	Общие принципы мануальной терапии	32	12	20	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1.	Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля	4	2	2	Текущий контроль (устно)
3.2.	Этиопатогенетические представления мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
3.3.	Техники и приемы мануальной терапии. Характеристика техники. Основные клинические эффекты.	4	2	2	Текущий контроль (устно)
3.4.	Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
3.5.	Противопоказания	2		2	Текущий контроль (устно)
3.6.	Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии.	4	4		Текущий контроль (устно)
3.7.	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза	2	2		Текущий контроль (устно)
3.8.	Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии	6		6	Текущий контроль (устно)
3.9.	Принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии	4		4	Текущий контроль (устно)
3.10.	Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)

МСП 4	Методологические основы мануальной терапии	64	24	40	Промежуточный контроль (тестирование)
4.1.	Общие принципы мануальной диагностики	2		2	Текущий контроль (устно)
4.2.	Биомеханические мануальные симптомы.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.3.	Нейрорефлекторные мануальные симптомы.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.4.	Классификация синдромов вертеброгенной патологии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.5.	Общий осмотр в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.6.	Приемы исследования шейного отдела позвоночника, шейно- затылочного перехода, сегментов черепа и головы	2	2		Текущий контроль (устно)
4.7.	Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.8.	Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер	2		2	Текущий контроль (устно)
4.9.	Исследование внутренних органов в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
4.10.	Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника	2	2		Текущий контроль (устно)
4.11.	Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей	2	2		Текущий контроль (устно)

4.12.	Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений. Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.13	Особенности мануальной диагностики эмоциогенной патологии.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.14.	Принципы мобилизационных методов мануальной терапии.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.15.	Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа	2		2	Текущий контроль (устно)
4.16.	Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов	2		2	Текущий контроль (устно)
4.17.	Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.18.	Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела	2		2	Текущий контроль (устно)
4.19.	Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы	2		2	Текущий контроль (устно)
4.20.	Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)

4.21.	Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
4.22.	Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.23.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы	2	2		Текущий контроль (устно)
4.24.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей	2	2		Текущий контроль (устно)
4.25.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины и ребер, шейно-грудного и пояснично-грудного переходов	2		2	Текущий контроль (устно)
4.26.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела	2		2	Текущий контроль (устно)
4.27.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.28.	Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками	2	2		Текущий контроль (устно)
4.29.	Медикаментозное лечение в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.30.	Анализ новых направлений мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.31.	Рефлексотерапия в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)

4.32.	Принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
МСП 5	Клинические принципы мануальной терапии»	18	4	14	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1.	Нозологические представления в мануальной терапии. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.	4		4	Текущий контроль (устно)
5.2.	Дискогенная болезнь. Этиологии и патогенез.	2		2	Текущий контроль (устно)
5.3.	Вертебробазиллярная болезнь	2		2	Текущий контроль (устно)
5.4.	Сколиотическая болезнь	2		2	Текущий контроль (устно)
5.5.	Ювенильная спондилопатия	2		2	Текущий контроль (устно)
5.6.	Туберкулезная спондилопатия	1		1	Текущий контроль (устно)
5.7.	Инволютивная спондилопатия	1		1	Текущий контроль (устно)
5.8.	Вертеброгенная кардиопатическая болезнь	2	2		Текущий контроль (устно)
5.9.	Вертеброгенная дистония	2	2		Текущий контроль (устно)
МСП 6	Реабилитационные принципы мануальной терапии	10	4	6	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1.	Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.	4	2	2	Текущий контроль (устно)
6.2.	Ключевые моменты выбора методики	2		2	Текущий контроль (устно)
6.3.	Требования к условиям проведения комплексного лечения	2		2	Текущий контроль (устно)

6.4.	Требования к условиям проведения комплексного лечения	2	2		Текущий контроль (устно)
МСП 7	Применение мануальной терапии в вертеброневрологии	30	10	20	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
7.2.	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника	6		6	Текущий контроль (устно)
7.3.	Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (устно)
7.4.	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника	6	4	2	Текущий контроль (устно)
7.5.	Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения	6		6	Текущий контроль (устно)
МСП 8	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	20	4	16	Промежуточный контроль (тестирование)
8.1.	Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии	4		4	Текущий контроль (устно)
8.2.	Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии	4		4	Текущий контроль (устно)

8.3.	Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике	4		4	Текущий контроль (устно)
8.4.	Методология мануального лечения в ортопедической клинике	2		2	Текущий контроль (устно)
8.5.	Использование мануальной терапии в ортопедической клинике	2		2	Текущий контроль (устно)
8.6.	Общие вопросы хирургии позвоночника	2	2		Текущий контроль (устно)
8.7.	Амбулаторная ортопедия	2	2		Текущий контроль (устно)
МСМ 9	Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	102	30	72	Промежуточный контроль (тестирование)
9.1.	Мануальная терапия в пульмонологии	6	2	4	Текущий контроль (устно)
9.2.	Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии	12	6	6	Текущий контроль (устно)
9.3.	Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы	12		12	Текущий контроль (устно)
9.4.	Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии	12	6	6	Текущий контроль (устно)
9.5.	Мануальная терапия в урологии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
9.6.	Мануальная терапия в сексопатологии	6	2	4	Текущий контроль (устно)
9.7.	Мануальная терапия при патологии эндокринной системы	6		6	Текущий контроль (устно)
9.8.	Мануальная терапия в оториноларингологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.9.	Мануальная терапия в офтальмологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.10.	Мануальная терапия в дерматологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.11.	Мануальная терапия в спортивной медицине	6	4	2	Текущий контроль (устно)
9.12.	Мануальная терапия и профессиональные болезни	6	2	4	Текущий контроль (устно)

9.13.	Мануальная терапия в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях	6		6	Текущий контроль (устно)
9.14.	Мануальная терапия в ревматологии	6	4	2	
МСМ 10	Смежные дисциплины	120	38	82	Промежуточный контроль (тестирование)
10.1.	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)	24	8	16	Текущий контроль (устно)
10.2.	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций	24	6	18	Текущий контроль (устно)
10.3.	Вирусные болезни	36	18	18	Текущий контроль (устно)
10.4.	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	18		18	Текущий контроль (устно)
10.5.	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	18	6	12	Текущий контроль (устно)
МСМ 11	Общие вопросы неврологии	48	18	30	Промежуточный контроль (тестирование)
11.1.	Анатомия	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.2.	Патологическая анатомия	6	2	4	Текущий контроль (устно)
11.3.	Нормальная физиология	6		6	Текущий контроль (устно)
11.4.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.5.	Физиология высшей нервной деятельности	6	2	4	Текущий контроль (устно)
11.6.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции	6		6	Текущий контроль (устно)

11.7.	Патологическая физиология	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.8.	Клиническая биохимия	6	2	4	Текущий контроль (устно)
МСМ 12	Дисциплины по выбору врача	30	12	18	Промежуточный контроль (тестирование)
12.1.	Неврология	12	6	6	Текущий контроль (устно)
12.2.	Ортопедия	6		6	Текущий контроль (устно)
12.3.	Терапия	6	4	2	Текущий контроль (устно)
12.4.	Травматология	6	2	4	Текущий контроль (устно)
МСМ 13	Факультативные дисциплины	44	12	32	Промежуточный контроль (тестирование)
13.1	Предмет и задачи телемедицины	8		8	Текущий контроль (устно)
13.2.	История телемедицины	4		4	Текущий контроль (устно)
13.3.	Основные направления телемедицины	8	6	2	Текущий контроль (устно)
13.4.	Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения	4		4	Текущий контроль (устно)
13.5.	Педагогические аспекты в деятельности врача	14	6	8	Текущий контроль (устно)
	Итоговая аттестация	6	—	6	Тренинг, тестирование
	Всего	564	186	378	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	1 месяц							
	1 - 7		8 - 14		15 - 21		22 - 28	
	1 неделя		2 неделя		3 неделя		4 неделя	
	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.

ФД 1.Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ	12+8 20							
МФ2.Анатомическое и физиологические основы мануальной терапии	8+8 16		4+4 8					
МСП3.Общие принципы мануальной терапии			12+16 28			-	4 2+2	
МСП4.Методологические основы мануальной тарпии							32 14+18	
	2 месяц							
	29 - 35		36 - 42		43 - 49		50 - 56	
	5 неделя		6 неделя		7 неделя		8 неделя	
	Очно	ист.	Очно	ист.	Очно	ист.	Очно	Дис т.
МСП5. Клинические прин-ципы мануальной терапии	22+10 32							
МСП6. Реабилитационные принципы мануальной терапии	1+3 4		6 11+5	1				
МСП 7. Применение мануальной терапии в вертебрoneврологии и			0 13+7	2	12 7+ 5			

МСП 8. Применение мануальной терапии ортопедии травматологии								
МСП 9 Мануальная терапия в смежных клинических специальностях								

	3 месяц							
	57 - 63		64 - 70		71 - 77		78 - 84	
	9 неделя		10 неделя		11 неделя		12 неделя	
	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.
МСП 9 Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	36 14+22		20 18+2					
МСМ 10. Смежные дисциплины			16 11+5		36 21+15		36 31+5	

	4 месяц							
	85 - 91		92 - 98		99 - 105		106 - 112	
	13 неделя		14 неделя		15 неделя		16 неделя	
	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.	Очно	дист.
МСМ 10. Смежные дисциплины	36							

	30+6							
МСМ 11. Общие вопросы неврологии			36 25 + 9		12 9 + 3			
МСМ 12. Дисциплины по выбору врача					24 20+14			
МСМ 13. Факультативные дисциплины						36 18+18		
Итоговый экзамен					6			
ИТОГО:						576 ч		

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ»

Пояснительная записка:

Важнейшей задачей государства, общества является забота о здоровье граждан, проведение социальной политики по его охране и улучшению. С давних времён человечество стремилось познать сущность человека. Человек - существо социальное. Социальное – это не привесок, это то, что он получил в наследство от предшествующих поколений. Выделяя составляющие сущности человека такие, как физическое здоровье, мир эмоций, разум, который управляет эмоциями, и нравственность, следует помнить о том, что последняя есть высшее проявление сознания, главный регулятор человеческой жизни. Вопросы охраны здоровья являются объектом социально-политической борьбы за права человека. Политические установки по здравоохранению являются первым и важнейшим элементом комплекса мер по охране здоровья населения. Нет ни одной политической партии, в программе которой не выдвигались бы требования по проблемам здравоохранения. Поэтому обоснование политики здравоохранения, стратегических направлений его дальнейшего развития есть важнейшая составляющая профессиональной подготовки специалистов и, прежде всего, организаторов здравоохранения.

Актуальность: Понятие «здравоохранение» означает деятельность по сохранению, улучшению, обеспечению и укреплению здоровья различных групп населения. Основными законодательными актами закреплено право человека на охрану и укрепление здоровья. Оптимизация системы здравоохранения является важнейшей частью социально-экономической политики государства. Здравоохранение рассматривается как государственная система с единством целей, взаимодействия и преемственностью служб (лечебных и профилактических), всеобщей доступностью квалифицированной медицинской помощи, реальной гуманистической направленностью. Приоритетным структурным элементом системы здравоохранения является профилактическая деятельность медицинских работников, развитие медико-социальной активности и установок на здоровый образ жизни среди различных групп населения.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об основах социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о теоретических основах социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.
2. Способствовать формированию знаний об основах организации службы мануальной терапии в Российской Федерации.
3. Способствовать формированию знаний о правовых основах здравоохранения в РФ.
4. Способствовать формированию знаний о программе диспансеризации населения, профилактики СПИД, санитарном просвещении.
5. Способствовать формированию знаний об основах медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией.
6. Способствовать формированию знаний о вопросах медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача мануального терапевта.
7. Способствовать формированию знаний об основах функционирования бюджетно-страховой медицины.
8. Способствовать формированию знаний об организации последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по мануальной терапии.
9. Способствовать формированию знаний о Национальном проекте «Здоровье».
10. Способствовать формированию знаний об основах организации гериатрической службы в России.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом

Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента в области мануальной терапии (ПК-1);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом в области мануальной терапии (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Современные методы лечения заболевания.
2. Принципы и методы реабилитации больных .
3. Клиническую классификацию заболеваний.
4. Современные методы обследования.
5. Клинику заболевания.
6. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации.
7. Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания.
2. Провести дифференциальную диагностику заболевания.
3. Поставить и обосновать окончательный диагноз.
4. Поставить и обосновать окончательный диагноз.
5. Разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному.

Учебно-тематический план учебного модуля 1 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; Фундаментальные дисциплины (ФД)					
ФД. 1	Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии в РФ	20	14	6	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устно)
1.2.	Основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации	2	2		Текущий контроль (устно)
1.3.	Правовые основы здравоохранения в РФ	2	2		Текущий контроль (устно)
1.4.	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение	2	2		Текущий контроль (устно)
1.5.	Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией	2	2		Текущий контроль (устно)
1.6.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача мануального терапевта	2	2		Текущий контроль (устно)

1.7	Основы функционирования бюджетно-страховой медицины	2		2	Текущий контроль (устно)
1.8.	Организация последиplomного обучения врачей (повышение квалификации) по мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
1.9.	Национальный проект «Здоровье»	2		2	Текущий контроль (устно)
1.10.	Основы организации гериатрической службы в России.	2	2		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ
1.1.1.	Социальная гигиена как наука. Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория
1.1.2.	Теоретические основы отечественного здравоохранения.
1.1.3.	Принципы организации отечественного здравоохранения.
1.1.4	Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения.
1.1.5.	Характеристика состояния здоровья населения страны и задачи здравоохранения
1.2.	Основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации
1.2.1.	Организационно-методическая структура службы мануальной терапии
1.2.2.	Действующие инструктивно-методические документы по организации деятельности службы мануальной терапии
1.2.3.	Задачи и структура региональных клинических центров, институтов (кафедр) мануальной терапии
1.2.4.	Организация службы мануальной терапии в структурах органов здравоохранения
1.2.4.1.	кабинета мануальной терапии в поликлинике.
1.2.4.2.	кабинета мануальной терапии в лечебно-физкультурном диспансере и др.
1.2.4.3.	мануальной терапевтической помощи в условиях стационара
1.2.4.4.	При больничных отделениях: неврологическом, анестезиологическом, хирургическом, терапевтическом,

	ортопедическом, травматологическом, урологическом, гинекологии и акушерства и др..
1.2.4.5.	В медсанчасти.
1.2.4.6.	В специализированных больницах (восстановительного лечения, наркологической, психоневрологической, физиотерапевтической).
1.2.4.7.	В санатории-профилактории. В курортно-санаторных учреждениях
1.2.5.	Технико-конструктивные и планировочные требования к организации кабинета мануальной терапии.
1.2.5.1.	Планировка, площадь, подсобные помещения для подготовки процедур.
1.2.5.2.	Оборудование процедурных кабин.
1.2.5.3.	Оборудование рабочего места врача и медсестры.
1.2.5.4.	Оснащение кабинета мануальной терапии.
1.2.5.5.	Инвентарь и инструментарий кабинета.
1.2.5.6.	Дезинфицирующие, медикаментозные и другие средства.
1.2.5.7.	Аппаратура (лечебная, диагностическая)
1.2.6.	Основные направления и профессиональные обязанности в работе врача мануальной терапии. Должностные обязанности врача мануальной терапии.
1.2.6.1.	Планирования и анализ клинической работы; обследование больных перед применением методов мануальной терапии.
1.2.6.2.	Оформление медицинской документации установленного образца в соответствии с требованиями Минздравсоцразвития России инновационные технологии.
1.2.6.4.	Организацию лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, организацию скорой и неотложной медицинской помощи;
1.2.6.5.	Организацию Всероссийской службы медицины катастроф.
1.3.	Правовые основы здравоохранения в РФ
1.3.1.	Закон о здравоохранении
1.3.2.	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы: определяющие деятельности органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации
1.3.3.	Правовые вопросы в деятельности врача мануальной терапии, медицинской сестры кабинета мануальной терапии.
1.4.	Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение
1.4.1.	Цель и задачи программы диспансеризации населения.
1.4.2.	Санитарное просвещение. Санитарное просвещение в системе мануально-терапевтической помощи.
1.5.	Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией
1.5.1.	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.5.2.	Экспертиза стойкой утраты трудоспособности
1.5.3.	Мануальная терапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов
1.6.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача мануального терапевта

1.6.1	Основы медицинской психологии, этики, деонтологии.
1.6.2	Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности врача мануального терапевта.
1.6.3	Диалектическая взаимосвязь между медицинской деонтологией и психотерапией.
1.6.4	Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии и применению их в работе врача мануальной терапии и медсестры кабинета.
1.6.5	Применение требований врачебной деонтологии в практике врача мануальной терапии.
1.6.6	Взаимоотношение врача и больного. Врачебная тайна. Вопросы этики в работе врача - специалиста по мануальной терапии
1.7.	Основы функционирования бюджетно-страховой медицины
1.7.1.	Основы медицинского страхования
1.7.2.	Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизм его реализации.
1.8.	Организация последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по мануальной терапии
1.8.1.	По плану и разрядке Минздравсоцразвития России.
1.8.2.	По плану и запросу
1.8.3.	Органов здравоохранения
1.8.4.	Учреждений (лечебных, санаторно-профилактических, курортных, оздоровительных и др.)
1.8.5.	Система последипломного обучения врачей по специальности «мануальная терапия». Виды обучения. Формы обучения на циклах (госбюджет и хозрасчет).
1.9.	Национальный проект «Здоровье»
1.9.1.	Национальный проект «Здоровье»
1.9.1.1.	Цель, задачи, стратегия и тактика национального проекта в сфере здравоохранения
1.9.1.2.	Развитие первичной медико-санитарной помощи, совершенствование профилактики заболеваний
1.9.1.3.	Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
1.9.2.	Формирование здорового образа жизни
1.9.2.1.	Понятие “Здоровье”: Индивидуальное и общественное здоровье, факторы, влияющие на здоровье, ресурсы и потенциал здоровья. культура и социальная обусловленность здоровья.
1.9.2.2.	Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.
1.10.	Основы организации гериатрической службы в России.
1.10.1.	Демографические, социологические вопросы старости и старения.

1.1.10.1.1.	Основные причины увеличения населения в старших возрастных группах (падение рождаемости, повышения уровня доживания до старческого возраста, демографические последствия войн).
1.1.10.1.2.	Взаимосвязь образа жизни и здоровья, социальная адаптация к пенсионному возрасту
1.1.10.2.	Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста
1.1.10.3.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии
1.1.10.3.1.	Возрастные особенности регуляции энергетического обмена и взаимосвязь с возрастной патологией.
1.1.10.3.2.	Роль возрастных изменений углеводного обмена в развитии сахарного диабета и атеросклероза.
1.1.10.4.	Основы геронтологии и гериатрии
1.1.10.4.1.	Определение понятий геронтологии и гериатрии, цели и задачи науки «геронтологии», цели и задачи гериатрии
1.1.10.4.2.	Физиология старения, понятие: биологический и хронологический возраст
1.1.10.4.3.	Возрастные изменения органов и систем.

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Какие теоретические основы и принципы организации здравоохранения существуют в РФ?
2. Какие вы знаете директивные документы и приказы о развитии к организации помощи населению врачами мануальными терапевтами?
3. Какие вы знаете основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации?
4. Как осуществляется анализ и оценка качества и эффективности, медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией?
5. Какие правовые основы здравоохранения в РФ вы знаете?
6. Какую роль играет мануальная терапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов?
7. Что вы знаете о законе РФ “О медицинском страховании граждан в РФ” и механизмах его реализации?

Рекомендуемая литература:
Основная литература:

1. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. - М.: Медицина, 1975.
2. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
3. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
4. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. - Рига, 1991.
5. Гойденко В.С., Котенева В.М. Микроиглотерапия больных синдромов и гиперкинезов лица. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978.

Дополнительная литература:

1. Гусев Е.И., Коновалова А.Н., Скворцова В.И., Гехт А.Б. Неврология: национальное руководство. 2009г.
2. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
3. Попелянский Я.Ю., Ризаматова С.Р. Вертеброгенная пудендонеуропатия. - В кн.: Спондилогенные и миогенные заболевания нервной системы. - Казань, 1983. - С.9-16.

9.2 Рабочая программа модуля 2

«Анатомические и физиологические основы мануальной терапии»

Пояснительная записка:

за мануальной терапии — строго дозированное локальное механическое воздействие на целенные элементы двигательного сегмента с целью восстановления нормальной функции в нем или адаптирования его биомеханически к изменившимся условиям функционирования. Как и другие медицинские специальности, мануальная терапия имеет определенный анатомический субстрат для проведения специфической диагностики и лечения. Таким субстратом являются в первую очередь суставы позвоночника, конечностей, позвоночные диски, мышцы, нервы. Мануальная терапия основывается на синтезе научных знаний в области анатомии, физиологии, ортопедии, неврологии и биомеханики человека

Актуальность:

Лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата является актуальной задачей современной медицины. По данным Всемирной организации здравоохранения 2/3 населения Земного шара страдают корешковыми и суставными болями с разной степенью выраженности, приводящими к временной, а часто и к стойкой утрате трудоспособности. Сидячий, малоподвижный образ жизни, вырабатываемый в процессе

труда, неправильный двигательный стереотип, нарушение осанки — вот основные причины возникновения и роста числа больных остеохондрозом позвоночника, артрозом, сколиозом и другими дегенеративно-дистрофическими болезнями.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об анатомических и физиологических основах мануальной терапии

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об анатомических основах мануальной терапии.
2. Способствовать формированию знаний об общей физиологии нервной системы.
3. Способствовать формированию знаний об основах физиологии вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.
4. Способствовать формированию знаний о физиологии высшей нервной деятельности.
5. Способствовать формированию знаний о функциональной системе аппарата движения, механизмах ее регуляции.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность использовать знание современных проблем науки и образования при решении образовательных и профессиональных задач (УК-1);
- способность и готовность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК).

- способность и готовность осуществлять профессиональное и личностное самообразование, проектировать дальнейший образовательный маршрут и профессиональную карьеру (ОПК-1);

- способность и готовность обосновано выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития обучающегося (ОПК-2);

- способность и готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования (ОПК-3).

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания

анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям;

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности.
2. Основы общей патологии человека.
3. Основы физиологии вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.
4. Основы функциональной системы аппарата движения, механизмы ее регуляции.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Опросить больного и получить наиболее достоверные сведения о заболевании.
2. Анализировать совокупность симптомов и признаков болезни.
3. Правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного.
4. Выявить характерные признаки имеющегося заболевания.
5. Провести дифференциальную диагностику заболевания

Учебно-тематический план учебного модуля 2 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МФ 2	«Анатомические и физиологические основы мануальной терапии »	20	4	16	Промежуточный контроль (тестирование)

2.1.	Анатомические основы мануальной терапии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
2.2.	Общая физиология нервной системы	2		2	Текущий контроль (устно)
2.3.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	4		4	Текущий контроль (устно)
2.4.	Физиология высшей нервной деятельности	6		6	Текущий контроль (устно)
2.5.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции	2		2	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

2.1.	Анатомические основы мануальной терапии
2.1.1.	Структурные особенности позвоночного столба.
2.1.2.	Структурные особенности локомоторной системы (суставы, связки)
2.1.3.	Мышечная система, топография, фасции, связки.
2.1.4.	Структурные особенности спинного мозга.
2.1.4.1.	Артериальное кровоснабжение спинного мозга
2.1.4.2.	Анатомические характеристики серого и белого вещества спинного мозга, сегментарный аппарат.
2.1.4.3.	Проводящие пути спинного мозга.
2.1.4.4.	Анатомическая характеристика спинномозговых корешков.
2.1.4.5.	Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервации
2.1.5.	Кровоснабжение позвоночника, суставов и мышечной системы. Вены и лимфатическая система
2.1.6.	Структурные особенности вегетативной нервной системы.
2.1.6.1.	Сегментарно-периферический отдел.
2.1.6.2.	Симпатический отдел.
2.1.6.3.	Парасимпатический отдел.
2.1.6.4.	Структурные особенности надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.
2.1.6.5.	Зоны сегментарной, склеротомной и метамерной иннервации
2.1.7.	Структурные особенности головного мозга.
2.1.8.	Проводящие пути головного мозга
2.2.	Общая физиология нервной системы

2.2.1.	Нейрон как функциональная единица ЦНС
2.2.2.	Синапсы и их функциональное значение
2.2.3.	Возбуждающие и тормозные нейроны и медиаторы
2.2.4.	Механизм распространения возбуждения в ЦНС
2.2.5.	Основные формы торможения в ЦНС
2.2.6.	Рефлекторная функция нервной системы.
2.2.7.	Общая теория функциональных систем. Узловые механизмы функциональной системы.
2.3.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
2.3.1.	Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС)
2.3.2.	Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы. Синергизм и антагонизм. Структурные и функциональные особенности
2.3.3.	Вегетативные ганглии и их функции. Висцеро-висцеральные рефлексы. Висцеро-соматические рефлексы. Сомато-висцеральные рефлексы и др.
2.3.4.	Роль вегетативной нервной системы в регуляции внутренней среды организма
2.3.5.	Адаптационно-трофические влияния вегетативной нервной системы
2.3.6.	Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции
2.3.7.	Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции
2.3.8.	Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции
2.3.9.	Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции
2.3.10.	Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции
2.3.11.	Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции
2.3.12.	Функциональная система аппарат движения, механизмы ее регуляции
2.4.	Физиология высшей нервной деятельности
2.4.1.	Безусловные и условные рефлексы
2.4.2.	Внешнее и внутреннее торможение
2.4.3.	Соотношение коры и подкорки
2.4.4.	Современные представления о природе сна и гипноза
2.4.5.	Физиология эмоций и мотиваций
2.4.6.	Нейрогенный стресс
2.4.7.	Типы высшей нервной деятельности. Неврозы
2.4.8.	Боль как интегративная реакция организма
2.4.9.	Современные представления о рецепции ноцицептивного раздражения
2.4.10.	Роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов в формировании болевых реакций
2.4.11.	Антиноцицептивная система

2.4.12.	Виды боли.
2.4.13.	Механизм рефлекторного обезболивания
2.5.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
2.5.1.	Структурно-функциональная система аппарата движения.
2.5.2.	Скелет, его опорная функция.
2.5.3.	Осевой скелет и добавочный скелет.
2.5.4.	Плоскости и оси положения тела человека в пространстве.
2.5.5.	Объем движений.
2.5.6.	Структурно-функциональные образования позвоночного столба.
2.5.7.	Скелетные мышцы - их функциональные свойства.
2.5.8.	Скелетно-мышечная система движений - биомеханика движений (мышцы, тонус). Кинематика сочленений.
2.5.9.	Скелетные рычаги и мышечные силы.
2.5.10.	Координация движений.
2.5.12.	Регуляция функции сегментарного аппарата спинного мозга головным мозгом - супраспинальные влияния
2.5.13.	Безусловно-рефлекторная, координация движений
2.5.14.	Условно-рефлекторная координация движений
2.5.15.	Двигательные стереотипы и двигательные автоматизмы
2.5.16.	Физиологические механизмы произвольных движений.
2.5.17.	Пластичность нервной системы.

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются структурные особенности локомоторной системы (суставы, связки)?
2. Каковы структурные особенности вегетативной нервной системы?
3. Что такое общая теория функциональных систем? Какие узловые механизмы функциональной системы Вы знаете?
4. Каковы структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС)?
5. В чем заключаются адаптационно-трофические влияния вегетативной нервной системы?
6. Опишите роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов в формировании болевых реакций?
7. Что вы знаете о Функциональной системе аппарата движения, механизмах ее регуляции?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Александров В.И. Рефлексотерапия и мануальная терапия родовых плекситов. М. РМАПО 1999г. Учебное пособие.

-
1. Александров В.И. Мануальная диагностика в педиатрии М. РМАПО, 1999г. Учебное пособие.
 2. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. - М.: Медицина, 1975.
 3. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С.65-70.
 4. Беритов И.С. Общая физиология мышечной и нервной систем. - М.-Л., 1947.
 5. Белова С.С., Чернобынская С.А., Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь –М.: Учебное пособие 2009.
 6. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
 7. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982.- С.192.
 8. Гойденко В.С., Руденко И.В., Галанов В.П. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ. - С.78.
 9. Гойденко В.С.,Тян В.Н. Рефлекторные методы лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Ж.Рефлексология, №(23) 2010, с.49-53
 10. Гойденко В.С., Тян В.Н., Бондарчук В.И. Роль дисплазий шейного отдела позвоночника в развитии вертебробазилярной недостаточности. Ж.. "Рефлексология", №1(23) 2010, с.41-46
 11. Гойденко В.С., Загорская Н.А. Биодинамическая коррекция остеохондроза позвоночного столба и миофасциальных болевых синдромов. Москва, РМАПО, 1998.

Дополнительная:

1. Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия. Позвоночник / Пер. с англ. - М.: Медицина, 1995.
2. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1991.
3. Калюжный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.
4. Орел А.М. Рентгенодиагностика позвоночника для мануальных терапевтов. М.:2007г.
5. Окорочков А.Н. Лечение болезней внутренних органов.- М.:2009.
6. Ситель А.Б. Мануальная терапия (Руководство для врачей). - М.: издатцентр "Русь",. 2000г.
7. Смирнов В.В., Елисеев Н.П., Беляков В.В., Шарапов И.Н. Рентгенологическое исследование шейного отдела позвоночника в мануальной терапии. Обнинск.: 2006г.
8. Тян В.Н. Вертеброгенные факторы в развитии хронической цереброваскулярной недостаточности в вертебробазилярном бассейне. Ж.. "Рефлексология" №1-2(17-18), 2008 с. 52-57
9. Тян В.Н. Влияние рефлекторной терапии на динамику показателей ультразвукового триплексного сканирования брахиоцефальных сосудов у больных с вертебробазилярной недостаточностью. Ж.. "Рефлексология"

9.3 Рабочая программа модуля 3

Содержание учебного модуля 3. «Общие принципы мануальной терапии»

Пояснительная записка: Успеха в лечении вертеброгенных заболеваний можно добиться только комплексным использованием методов мануальной терапии, направленной на восстановление нормальной функции опорно-двигательного аппарата. Это достигается использованием приемов мобилизации, манипуляции, постизометрической релаксации, сегментарно-рефлекторного массажа и других рефлекторных методов лечения, а также с помощью аутомобилизационных упражнений.

Актуальность. Лечебное воздействие должно быть направлено, во-первых, на нормализацию биомеханики всего позвоночного столба как единого органа. Поэтому манипуляции (мобилизации) необходимо проводить на уровне всех ключевых зон, в которых выявлены функциональные нарушения. Особое внимание следует уделять также синдромным нарушениям, часто являющимся непосредственной причиной возникновения вертеброгенной боли, к ним относятся рефлекторные изменения в области шейного, грудного, поясничного отделов позвоночного столба и грудной клетки.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об общих принципах мануальной терапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о базовых представлениях мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля.
2. Способствовать формированию знаний об этиопатогенетических представлениях мануальной терапии.
3. Способствовать формированию знаний о технике и приемах мануальной терапии, характеристике техники, основных клинических эффектах.
4. Способствовать формированию знаний о принципах и правилах формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии.
5. Способствовать формированию знаний о возможных типах ошибок и осложнений мануальной терапии, противопоказаниях для проведения МТ.
6. Способствовать формированию знаний о клиническом обследовании больных в мануальной терапии, а также принципах постановки неврологического топического диагноза.
7. Способствовать формированию знаний о принципах ортопедической диагностики в мануальной терапии.
8. Способствовать формированию знаний о принципах рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

1. Основные теоретические представления и этиопатогенетические принципы мануальной терапии.
2. Этиопатогенетические представления мануальной терапии.
3. Техники и приемы мануальной терапии, характеристику техники, основные клинические эффекты.
4. Принципы построения схемы лечебно-диагностических приемов мануальной терапии.
5. Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
 2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
 3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
 4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
 5. Формулировать неврологический диагноз в мануальной терапии и проводить дифференциальную диагностику.
-

Учебно-тематический план учебного модуля 3 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; Фундаментальные дисциплины (ФД)					
МСП 3	Общие принципы мануальной терапии	32	12	20	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1.	Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля	4	2	2	Текущий контроль (устно)
3.2.	Этиопатогенетические представления мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
3.3.	Техники и приемы мануальной терапии. Характеристика техники. Основные клинические эффекты.	4	2	2	Текущий контроль (устно)
3.4.	Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
3.5.	Противопоказания	2		2	Текущий контроль (устно)
3.6.	Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии.	4	4		Текущий контроль (устно)

3.7.	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза	2	2		Текущий контроль (устно)
3.8.	Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии	6		6	Текущий контроль (устно)
3.9.	Принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии	4		4	Текущий контроль (устно)
3.10.	Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

3.1.	Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля
3.1.1.	Предмет и задачи мануальной терапии
3.1.2.	Основные теоретические представления и этиопатогенетические принципы мануальной терапии.
3.1.3.	Роль биомеханических нарушений.
3.1.4.	Теории динамических напряжений тканей.
3.1.5.	Ангиотрофические нарушения и нарушения лимфовенозного оттока.
3.1.6.	Роль обменных и эндокринных нарушений
3.1.7.	Теории патогенеза функционального блока
3.1.7.1.	Понятие функционального блока. Обратимость блокирования движений в сегменте. Функциональный блок как причина мышечной защиты
3.1.8.	Постуральные и фазические мышцы.
3.1.9.	Диапазон движений в двигательном сегменте.
3.1.9.1.	Рабочий диапазон активных и пассивных движений, люфтовые смещения в рабочем диапазоне (gelecspiel).
3.1.9.2.	Резервный диапазон пассивных смещений, границы рабочего и резервного диапазонов, границы рефлекторно-тонических реакций.
3.1.9.3.	Патологический диапазон смещений, границы шокогенных реакций и анатомического разрушения тканей двигательного сегмента
3.1.10.	Понятия мобилизации и манипуляции.

3.1.10.1.	Принципы лечения в мануальной терапии. Основная манипуляция.
3.1.10.2.	Принципы построения схемы лечебных приемов мануальной терапии.
3.1.10.3.	Принципы многоэтапных манипуляций.
3.1.10.4.	Дополнительные манипуляции.
3.1.11.	Концепция противопоказаний к конкретным приемам мануальной терапии.
3.1.12.	Ятрогенные эффекты мануального обследования и лечения.
3.1.13.	Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии.
3.1.14.	Принципы определения ограничений и противопоказаний к конкретным методам и техникам мануальной терапии
3.1.15.	Основные принципы диагностики и лечения и лечебно-диагностическая методология мануальной терапии.
3.1.15.1.	Лечебно-диагностическое значение мобилизационной методологии.
3.1.15.2.	Исследование биомеханики и рефлексогенных свойств тканей с использованием техник локального давления, толчковых и рывковых.
3.1.15.3.	Вибрационно-перкуторные техники исследования позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
3.1.15.4.	Ударная и осцилляционная лечебно-диагностическая методология: технические принципы выполнения, эффекты и закономерности выявления симптомов динамических нарушений в позвоночнике
3.1.15.5.	Обзор биомеханики позвоночника и суставов. Анатомические особенности отделов позвоночника, объемы движений, мышечные соотношения. Кинетические цепи. Взаимные модуляции кинетических цепей.
3.2.	Этиопатогенетические представления мануальной терапии
3.2.1.	Теория этиологии
3.2.1.1.	Дегенеративная
3.2.1.2.	Воспалительная
3.2.1.3.	Сосудистая
3.2.1.4.	Гормональная
3.2.1.5.	Функциональная
3.2.1.6.	Наследственная
3.2.1.7.	Аномалии развития
3.2.1.8.	Травмы
3.2.1.9.	Микротравмы
3.2.1.10.	Инфекционно-аллергическая
3.2.2.	Патогенез
3.2.2.1.	Мышечно-тонического синдрома
3.2.2.2.	Нейрососудистого синдрома

3.2.2.3.	Нейромиодистрофического
3.2.2.4.	Остеопороза
3.3.	Техники и приемы мануальной терапии. Характеристика техники. Основные клинические эффекты.
3.3.1.	Техника локального давления.
3.3.2.	Осциллирующее давление. Ограниченность использования в клинической практике
3.3.3.	Толчковые техники. Виды толчковых техник.
3.3.4.	Акцентированные толчковые техники.
3.3.5.	Рывковые техники.
3.3.6.	Акцентированные рывковые техники.
3.3.7.	Ударные техники. Обзор конкретных приемов с анализом их большой опасности и ограничений.
3.3.8.	Осцилляционные техники.
3.3.9.	Акцентированные ударные техники.
3.3.10.	Длиннорычаговые техники. Осложнения при использовании длиннорычаговых техник
3.3.11.	Основные движения в суставе: (техника Митнемена, техника Гегенхантера)
3.3.13.	Специфические манипуляционные приемы.
3.3.14.	Не специфические манипуляционные приемы.
3.3.15.	Тракционные приемы мануальной терапии.
3.3.16.	Прямые контактные манипуляции.
3.3.17.	Полукосвенные или косвенные манипуляции.
3.4.	Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии
3.4.1.	Принципы построения схемы лечебно-диагностических приемов мануальной терапии.
3.4.1.1.	Конечная цель - восстановление функции.
3.4.1.2.	Методологическая цепь: жалобы больного - мануальная диагностика - неврологический и психотерапевтический статус - проведение дифференциального диагноза с привлечением параклинических методов исследования.
3.4.1.3.	Формулировка диагноза, определение объема работы, тактика лечения и выбора конкретного приема
3.4.2.	Принципы многоэтапных манипуляций.
3.4.2.1.	Оценка травматических эффектов однократной манипуляции.
3.4.2.2.	Рост травматических эффектов при повторении попыток манипуляции на одном сегменте из одной позиции.
3.4.2.3.	Этапность элементов манипуляции
3.4.3.	Классификация эффектов методик мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
3.4.3.1.	Индивидуальный подход для каждого больного.
3.4.3.2.	Выявление противопоказаний для мануальной терапии.
3.4.3.3.	Выбор щадящего, целенаправленного, малотравматического выполняемого с меньшими усилиями метода.
3.5.	Противопоказания

3.5.1.	Онкологические заболевания
3.5.2.	Острые нарушения кровообращения головного и спинного мозга
3.5.3.	Острые инфекционные заболевания
3.5.4.	Декомпенсация функциональных систем организма
3.5.5.	Фиброзно-кистозная мастопатия
3.5.6.	Миома матки
3.5.7.	Аденома простаты
3.5.8.	Узловые образования щитовидной железы
3.5.9.	Сколиотическая болезнь 3-й и 4-й степени
3.5.10.	Юношеский кифоз
3.5.11.	Гипермобильность ПДС
3.5.12.	Травмы позвоночника и спинного мозга
3.5.13.	Вертеброгенная миелопатия
3.5.14.	Аномалии развития позвоночника и спинного мозга
3.5.15.	Специфические и не специфические инфекционные процессы в позвоночнике и суставах
3.5.16.	Болезнь Бехтерева
3.5.17.	Миелованная болезнь
3.5.18.	Острые расстройства психики
3.5.19.	Выраженный болевой синдром
3.5.20.	Несогласие больного на лечение
3.5.21.	Неустановленный диагноз
3.6.	Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии.
3.6.1.	Манипуляции, которые являются причиной нового поражения или заболевания, совершенно отличного от того, что являлось причиной консультации у врача.
3.6.2.	Манипуляция может выявить ранее нераспознанное заболевание из-за недостаточного обследования больного и ошибочного диагноза.
3.6.3.	Манипуляция, вызвавшая обострение существующего известного заболевания, которое она призвана лечить.
3.6.4.	Манипуляция технически плохо проведенная.
3.6.5.	Ошибкой считается:
3.6.5.1.	отсутствие "Информированного согласия" пациента на лечение,
3.6.5.2.	сомнительная компетенция врача в диагностике и техники лечения,
3.6.5.3.	отсутствие обращения к смежным специалистам в сомнительных случаях,
3.6.5.4.	невнимание к жалобам пациента,
3.6.5.5.	пренебрежение ухудшением состояния больного,
3.6.5.6.	неоказание специализированной медицинской помощи при подозрении на осложнения.
3.7.	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза
3.7.1.	Исследование двигательной сферы. Активные и пассивные движения. Мышечный тонус
3.7.2.	Рефлексы. Кожные, сухожильные, периостальные, патологические и др.

3.7.3.	Симптоматология и методы выявления центрального паралича
3.7.4.	Симптоматология и методы выявления периферического паралича
3.7.5.	Методология исследования черепно-мозговых нервов.
3.7.6.	Альтернирующие синдромы
3.7.7.	Методика исследования экстрапирамидной системы
3.7.8.	Методика исследования координации движений
3.7.9.	Исследование чувствительности.
3.7.10.	Вегетативная нервная система. Исследование вегетативно-трофических функций. Симптомы поражения ВНС
3.7.11.	Синдромы поражения гипоталамической области
3.7.12.	Дополнительные методы исследования нервной системы.
3.7.12.1.	Электрофизиологические методы.
3.7.12.2.	Рентгенологические методы.
3.7.12.3.	Рентгенологические методы.
3.7.12.4.	Медико-генетическое обследование
3.7.13.	Общемозговые симптомы
3.7.14.	Очаговые синдромы.
3.7.14.1.	Синдромы поражения коры больших полушарий.
3.7.14.2.	Синдромы раздражения коры больших полушарий.
3.7.14.3.	Синдромы поражения подкорковой области.
3.7.14.4.	Синдромы поражения ствола мозга и мозжечка
3.7.15.	Синдромы поражения спинного мозга.
3.7.15.1.	Поражение верхнешейного отдела С ₁ -С ₄ .
3.7.15.2.	Поражение шейного отдела С ₅ -Т ₁ .
3.7.15.3.	Поражение грудного отдела Т ₃ -Т ₁₂
3.7.15.4.	Поражение поясничного утолщения L ₁ -S ₂ .
3.7.15.5.	Синдром конуса S ₃ -S ₅ .
3.7.15.6.	Синдром эпиконуса.
3.7.15.7.	Синдром конского хвоста
3.7.16.	Синдромы поражения периферической нервной системы.
3.7.16.1.	Передние корешки.
3.7.16.2.	Плечевое сплетение.
3.7.16.3.	Лучевой нерв.
3.7.16.4.	Локтевой нерв.
3.7.16.5.	Запирательный нерв.
3.7.16.6.	Наружный кожный нерв бедра.
3.7.16.7.	Крестцовое сплетение.
3.7.16.8.	Седалищный нерв.
3.7.16.9.	Большеберцовый нерв.
3.7.16.10.	Малоберцовый нерв.
3.7.16.11.	Ягодичные нервы.
3.7.16.12.	Полиневритический синдром
3.7.17.	Врожденные аномалии развития нервной системы.
3.7.18.	Рассеянный склероз
3.7.19.	Рассеянный энцефаломиелит
3.7.20.	Объемные процессы
3.7.21.	Боковой амиотрофический склероз. Синдром БАС
3.7.22.	Мигрень
3.7.23.	Вторичный гипоталамический синдром

3.7.24.	Миеломная болезнь
3.7.25.	Ортопедо-неврологические и нейро-ортопедические синдромы. Остеопороз 1 и 2 типа. Деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета). Ахондроплазия
3.7.26.	Наследственные нервно-мышечные заболевания.
3.7.28.	Формулирование неврологического диагноза в мануальной терапии. Дифференциальная диагностика
3.8.	Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии
3.8.1.	Основы общего ортопедического осмотра. Методология общего осмотра. Принципы сбора анамнеза.
3.8.2.	Особенности локального ортопедического статуса.
3.8.3.	Анализ локального ортопедического статуса.
3.8.4.	Ортопедическая патология позвоночника.
3.8.5.	Ортопедическая патология плечевого пояса и верхних конечностей.
3.8.5.1.	Патология плечевого пояса и плеча.
3.8.5.2.	Патология локтевых суставов и предплечья.
3.8.5.3.	Патология лучезапястных суставов и кисти.
3.8.6.	Ортопедическая патология тазового пояса и нижних конечностей.
3.8.6.1.	Патология тазового пояса и тазобедренных суставов.
3.8.6.2.	Патология коленных суставов.
3.8.6.3.	Патология голеностопных суставов и стопы.
3.8.7.	Травмы позвоночника и суставов.
3.8.8.	Инструментальные методы исследования
3.9.	Принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии
3.9.1.	Функциональная рентгенограмма. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.2.	Рентгенотомография. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.3.	Спондилоурография. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.4.	Миело(томо)графия. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.5.	Эхо-спондилография (ЭСГ). Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.6.	Эпидурография. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.7.	Вено-спондилография (ВСГ). Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.8.	Радиоизотопное сканирование скелета. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.9.	Дискография. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.10.	Компьютерная томография. Характеристика метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.9.11.	Магнитно-резонансная томография (МРТ). Характеристика

	метода. Показания к применению, возможные осложнения.
3.10.	Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии
3.10.1.	Ревматоидные синдромы.
3.10.2.	Туберкулез позвоночника.
3.10.3.	Эндокринные артро- и спондилопатии.
3.10.4.	Остеопороз.
3.10.5.	Диагностика других видов поражения позвоночника и суставов.
3.10.5.1.	Объемные процессы позвоночника.
3.10.5.2.	Инфекционные и гнойные процессы.
3.10.5.3.	Профессиональные и интоксикационные синдромы

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются основные теоретические представления и этиопатогенетические принципы мануальной терапии?
2. Каковы анатомические особенности отделов позвоночника, объемы движений, мышечные соотношения?
3. Какие вы знаете техники и приемы мануальной терапии?
4. Каковы принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии?
5. Какую вы знаете классификацию эффектов методик мануальной терапии?
6. Что вы знаете о манипуляциях, которые являются причиной нового поражения или заболевания, совершенно отличного от того, что являлось причиной консультации у врача?
7. Что вы знаете о дифференциально-диагностических принципах в мануальной терапии?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Акимов Г.А. и др. Клинические синдромы шейного остеохондроза и его лечение // Военно-медицинский журнал. - N 4. - С.37-41.
2. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С.65-70.
3. Вейн А.М. Боль и обезболивание –М.: Медицина, 1997.
4. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
5. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.

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

Дополнительная:

1. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Мануальная терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.
2. Гойденко В.С., Тян В.Н. Рефлекторные методы лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Ж.Рефлексология, №(23) 2010, с.49-53.
3. Гойденко В.С., Сувак В.В. Биодинамическая коррекция как способ профилактики и лечения ранних периодов остеохондроза позвоночного столба. – М.: ЦИУВ, 1985. – С. 32-37.
4. Гойденко В.С., Загорская Н.А. Биодинамическая коррекция остеохондроза позвоночного столба и миофасциальных болевых синдромов. Москва, РМАПО, 1998.
5. Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия. Позвоночник / Пер. с англ. - М.: Медицина, 1995.
6. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
7. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
8. Касьян Н.А. Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника. - М.: Медицина, 1985.
9. Мейнленд Г.Д. Манипуляции на позвоночнике / Пер. с англ. - М.: Полигран, 1992.
10. Попелянский Я.Ю. Вертеброгенные заболевания нервной системы. - Т.III. - Казань, 1981. - С.366; Т.II (часть I). - Йошкар-Ола, 1983. - С.372.
11. Ситель А.Б., Тетерина Е.Б. Нейрорентгенологические противопоказания к мануальной терапии. 1-й Международный конгресс вертеброневрологов. - Казань, 1991.
12. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - М.: 1996.
13. Сулим Н.И. Мануальная терапия деформирующих артрозов (атлас). - М.: Панорама, 1992.
14. Тян В.Н. Влияние рефлекторных методов лечения на динамику неврологических синдромов при вертебробазиллярной недостаточности. Ж. «Рефлексология» №3-4(15-16), 2007, С. 29-32.

9.4 Рабочая программа модуля 4

Содержание учебного модуля 4. «Методологические основы мануальной терапии»

Пояснительная записка: Под мануальной терапией понимают систему ручных диагностических и лечебных приемов, направленных на коррекцию неврологических, ортопедических, висцеральных и других нарушений, вызванных заболеваниями или патологическими изменениями позвоночника, суставов, мышечного и связочного аппарата.

Актуальность. Разработка теоретических основ метода МТ, в частности исследование тонких механизмов его лечебного действия при заболеваниях позвоночника и суставов конечностей, составляет важное направление современного реабилитационного лечения. В настоящее время не подлежит сомнению, что причиной вертеброгенных болей в большинстве случаев является сочетание различных факторов, приводящих к возникновению как функциональных, так и органических изменений в позвоночнике. Важнейшим звеном патогенетической цепи при заболеваниях позвоночника и суставов конечностей является нарушение биомеханики движения.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о методологических основах мануальной терапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об общих принципах мануальной диагностики.
2. Способствовать формированию знаний о биомеханических мануальных симптомах.
3. Способствовать формированию знаний о нейрорефлекторных мануальных симптомах.
4. Способствовать формированию знаний о классификации синдромов вертеброгенной патологии.
5. Способствовать формированию знаний об общем осмотре в мануальной терапии.
6. Способствовать формированию знаний о приемах исследования шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментов черепа и головы.
7. Способствовать формированию знаний о приемах исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей.
8. Способствовать формированию знаний о приемах исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер.
9. Способствовать формированию знаний об исследовании внутренних органов в мануальной терапии.
10. Способствовать формированию знаний о приемах исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника.
11. Способствовать формированию знаний о приемах исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей.
12. Способствовать формированию знаний об исследовании надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений.
13. Способствовать формированию знаний об особенностях мануальной диагностики эмоциогенной патологии.
14. Способствовать формированию знаний о принципах мобилизационных методов мануальной терапии.
15. Способствовать формированию знаний о приемах мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа.
16. Способствовать формированию знаний о приемах мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов.
17. Способствовать формированию знаний о приемах мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей.
18. Способствовать формированию знаний о приемах мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела.
19. Способствовать формированию знаний о приемах мобилизации двигательных

сегментов висцеральной сферы.

20. Способствовать формированию знаний об общих принципах манипуляционных методов мануальной терапии.

21. Способствовать формированию знаний о сочетании мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза(основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов, (далее - ПАВ) (ПК-2);

- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции(ПК-5);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

1. Общие принципы мануальной диагностики.
 2. Биомеханические мануальные симптомы.
-

3. Классификацию синдромов вертеброгенной патологии.
4. Приемы исследования различных отделов позвоночника и головы.
5. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии.
6. Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 4 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСП 4	Методологические основы мануальной тарпии	64	24	40	Промежуточный контроль (тестирование)
4.1.	Общие принципы мануальной диагностики	2		2	Текущий контроль (устно)
4.2.	Биомеханические мануальные симптомы.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.3.	Нейрорефлекторные мануальные симптомы.	2		2	Текущий контроль (устно)

4.4.	Классификация синдромов вертеброгенной патологии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.5.	Общий осмотр в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.6.	Приемы исследования шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментов черепа и головы	2	2		Текущий контроль (устно)
4.7.	Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.8.	Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер	2		2	Текущий контроль (устно)
4.9.	Исследование внутренних органов в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
4.10.	Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника	2	2		Текущий контроль (устно)
4.11.	Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей	2	2		Текущий контроль (устно)
4.12.	Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений. Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.13	Особенности мануальной диагностики эмоциогенной патологии.	2		2	Текущий контроль (устно)
4.14.	Принципы мобилизационных методов мануальной терапии.	2		2	Текущий контроль (устно)

4.15.	Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа	2		2	Текущий контроль (устно)
4.16.	Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов	2		2	Текущий контроль (устно)
4.17.	Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.18.	Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела	2		2	Текущий контроль (устно)
4.19.	Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы	2		2	Текущий контроль (устно)
4.20.	Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.21.	Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
4.22.	Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.23.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы	2	2		Текущий контроль (устно)
4.24.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей	2	2		Текущий контроль (устно)

4.25.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины и ребер, шейно-грудного и пояснично-грудного переходов	2		2	Текущий контроль (устно)
4.26.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела	2		2	Текущий контроль (устно)
4.27.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей	2		2	Текущий контроль (устно)
4.28.	Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками	2	2		Текущий контроль (устно)
4.29.	Медикаментозное лечение в мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.30.	Анализ новых направлений мануальной терапии	2	2		Текущий контроль (устно)
4.31.	Рефлексотерапия в мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)
4.32.	Принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии	2		2	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

4.1.	Общие принципы мануальной диагностики
4.1.1.	Исследование объемов активных движений и пассивных смещений.
4.1.2.	Исследование характера статических деформаций двигательных сегментов
4.1.3.	Определение силовых напряжений соединительных тканей и возможностей их устранения.
4.1.4.	Выявление нарушений сложнорефлекторных соотношений.
4.1.5.	Контролирование биомеханической и рефлекторной ситуации в мануальной терапии

4.1.6.	Диагностические техники мануальной терапии.
4.1.7.	Исследование кинетической сферы в мануальной терапии.
4.1.8.	Исследование статических нарушений в мануальной терапии.
4.1.9.	Методики выявления статических деформаций,
4.1.10.	Исследование динамической сферы в мануальной терапии.
4.1.11.	методики определения силовых напряжений в соединительной ткани
4.1.12.	Вибрационно-перкуторные техники исследования позвоночника и опорно-двигательного аппарата; ударная и осцилляционная диагностическая методология.
4.1.13.	Осцилляционная диагностика, техники и закономерности.
4.2.	Биомеханические мануальные симптомы.
4.2.1.	Кинетические мануальные симптомы:
4.2.1.1.	симптомы функционального блока;
4.2.1.2.	симптом блокируемого сегмента;
4.2.1.3.	симптом нарушения люфтовой смещаемости;
4.2.1.4.	симптом функциональной гипермобильности;
4.2.2.	Динамические мануальные симптомы:
4.2.2.1.	симптом функциональной ригидности;
4.2.2.2.	симптом ригидной зоны;
4.2.2.3.	симптом тугоподвижности;
4.2.2.4.	симптом силовых напряжений.
4.2.3.	Статические мануальные симптомы:
4.2.3.1.	симптом сублюкации;
4.2.3.2.	симптом «кожной складки»;
4.2.3.3.	симптом деформации надостной связки;
4.2.3.4.	симптом локального мышечного гипертонуса
4.3.	Нейрорефлекторные мануальные симптомы.
4.3.1.	Симптомы вертеброгенных модуляций фазических рефлексов:
4.3.1.1.	изменения коленных и ахилловых рефлексов при изменении биомеханики тазового пояса;
4.3.1.2.	изменение периостальных рефлексов при вертеброгенной патологии.
4.3.2.	Симптомы вертеброгенных модуляций тонических рефлексов:
4.3.2.1.	защитные тонические рефлексы при чрезмерном раздражении капсулярно-связочного аппарата позвоночника и суставов;
4.3.2.2.	тонические состояния при вертебро-эмоциогенной патологии осанки
4.3.2.3.	симптомы хронического истощения.
4.3.2.4.	симптомы ятрогений
4.4.	Классификация синдромов вертеброгенной патологии
4.4.1.	Биомеханические синдромы.
4.4.2.	Синдромы нарушения осанки.
4.4.3.	Синдромы анталгического сколиоза.
4.4.4.	Синдромы нарушения лордокифотических соотношений.
4.4.5.	Ротационные синдромы.
4.4.6.	Синдром «короткой ноги».
4.4.7.	Синдромы сочетанных нарушений осанки.
4.4.8.	Синдромы изменения походки.
4.4.9.	Синдромы изменения дыхательной волны.
4.4.10.	Синдромы изменения «ручных стереотипов»
4.4.11.	Нейро-ортопедические синдромы.
4.4.12.	Хондротрофический синдром (остеохондроз).
4.4.13.	Спондилотрофический синдром (спондилез, компрессия тел

	позвонков).
4.4.14.	Спондилоартропатический синдром. Синдром грыжи диска.
4.4.15.	Вертеброгенные мышечно-тонические, нейрососудистый, нейродистрофический синдром, вертеброгенно-висцеральный синдром.
4.4.16.	Нейрогенные алгические синдромы.
4.4.17.	Синдром краниалгии.
4.4.18.	Синдром цервикалгии.
4.4.19.	Цервикокраниалгия.
4.4.20.	Синдром брахиалгии.
4.4.21.	Цервикобрахиалгия.
4.4.22.	Синдром торакалгии.
4.4.23.	Синдром люмбалгии.
4.4.24.	Синдром люмбоишиалгии.
4.4.25.	Синдром кокцигодинии
4.4.26.	Частные синдромы области головы и шеи.
4.5.	Общий осмотр в мануальной терапии
4.5.1.	Внешний осмотр.
4.5.2.	Исследование покровных тканей.
4.5.3.	Исследование связочных комплексов.
4.5.4.	Исследование мышечной сферы.
4.5.5.	Исследование суставов.
4.5.6.	Исследование костной системы.
4.5.7.	Исследование висцеральной сферы.
4.5.8.	Исследование сосудистой системы.
4.5.9.	Исследование нервной системы.
4.6.	Приемы исследования шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментов черепа и головы
4.6.1.	Исследование покровных тканей этой области.
4.6.2.	Связочный аппарат этой области.
4.6.3.	Мышечная система.
4.6.4.	Исследование суставов.
4.6.5.	Исследование костных структур.
4.6.6.	Специальные мануальные и вертебологические приемы исследования шеи.
4.7.	Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей
4.7.1.	Исследование покровных тканей.
4.7.2.	Исследование мышечной сферы.
4.7.3.	Исследование суставов.
4.8.	Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер
4.8.1.	Исследование покровных тканей.
4.8.2.	Исследование мышечной сферы этой области.
4.8.3.	Исследование связок и суставов.
4.8.4.	Специальные техники мануального исследования этой области.
4.9.	Исследование внутренних органов в мануальной терапии
4.9.1.	Особенности пальпаторного исследования висцеральных органов в мануальной терапии.
4.9.2.	Проверка их смещаемости в пределах нормальных физиологических экскурсий.

4.10.	Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника
4.10.1.	Исследование покровных тканей.
4.10.2.	Исследование связочного аппарата.
4.10.3.	Исследование мышц.
4.10.4.	Исследование крестцово-подвздошных суставов.
4.10.5.	Исследование статических симптомов.
4.10.6.	Исследование позвоночных двигательных сегментов.
4.10.7.	Исследование динамических симптомов этой области
4.11.	Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей
4.11.1.	Исследование покровных тканей.
4.11.2.	Исследование связочно-капсулярного аппарата тазового пояса и нижних конечностей.
4.11.3.	Исследование мышечной сферы тазового пояса и нижних конечностей.
4.11.4.	Исследование статических симптомов тазового пояса и нижних конечностей.
4.11.5.	Исследование кинетической симптоматики.
4. 11.6.	Исследование рефлекторных симптомов.
4.12.	Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений. Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии
4.12.1.	Кинетические цепи распространения волн пассивных движений.
4.12.2.	Биомеханические и рефлекторные связи различных отделов кинетических цепей.
4.12.3.	Сочетанное рассмотрение биомеханики двигательных сегментов Исследование рефлекторных ритмологических соотношений между системами
4.13.	Особенности мануальной диагностики эмоциогенной патологии.
4.13.1.	Оценка вида эмоциональной осанки, ее устойчивости в процессе однократной мануальной коррекции.
4.13.2.	Установление корреляций между агрессивностью течения вертебрального синдрома и степенью вовлечения психоэмоциональных механизмов фиксации порочной осанки
4.14.	Принципы мобилизационных методов мануальной терапии.
4.14.1.	Общие принципы мобилизационных методов.
4.14.2.	Особенности мобилизационных режимов: постизометрическая, реципроктная, ритмическая, антигравитационная, аутомобилизация, позиционная.
4.14.3.	Алгоритм выбора техники мобилизации.
4.14.4.	Схема показаний, ограничений и противопоказаний к конкретным приемам мобилизации
4.15.	Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа
4.15.1.	Особенности мобилизационных техник, используемых в этой области.
4.15.2.	Длиннорычаговые мобилизационные техники.
4.15.3.	Положение рук, исходная позиция и особенности применения.
4.15.4.	Особенности мобилизационных приемов.
4.15.5.	Приемы мобилизации верхнешейного отдела позвоночника.
4.15.6.	Приемы мобилизации среднего и нижнешейного отделов позвоночника.

4.16.	Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов
4.16.1.	Особенности мобилизационных техник, используемых в этой области.
4.16.2.	Длиннорычаговые мобилизационные техники.
4.16.3.	Осцилляционные мобилизационные техники..
4.16.4.	Техника локального давления.
4.16.5.	Толчковые техники.
4.16.6.	Рывковые техники.
4.16.7.	Мобилизация верхнего и среднегрудного отделов позвоночника.
4.16.8.	Мобилизация сегментов грудины.
4.16.9.	Мобилизация реберных сочленений.
4.16.10.	Мобилизация нижнегрудного отдела позвоночника.
4.16.11.	Мобилизация шейно-грудного перехода.
4.16.12.	Мобилизация пояснично-грудного перехода.
4.17.	Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей
4.17.1.	Особенности мобилизационных техник, используемых в этой области.
4.17.2.	Длиннорычаговые мобилизационные техники.
4.17.3.	Осцилляционные мобилизационные техники.
4.17.4.	Техника локального давления.
4.17.5.	Толчковые техники.
4.17.6.	Рывковые техники.
4.17.7.	Мобилизация сегментов плечевого пояса, плечевых суставов.
4.17.8.	Мобилизация локтевого сустава.
4.17.9.	Мобилизация суставов кисти.
4.18.	Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела
4.18.1.	Особенности мобилизационных техник, используемых в этой области.
4.18.2.	Длиннорычаговые мобилизационные техники.
4.18.3.	Осцилляционные мобилизационные техники.
4.18.4.	Техника локального давления.
4.18.5.	Толчковые техники.
4.18.6.	Рывковые техники.
4.18.7.	Мобилизация верхнего и среднепоясничного отделов позвоночника.
4.18.8.	Мобилизация пояснично-крестцового отдела.
4.19.	Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы
4.19.1.	Особенности биомеханики двигательных сегментов висцеральной сферы
4.19.2.	Возможность использования осцилляционных техник. Варианты приемов. Опасности и ограничения. Клиническая, диагностическая и лечебная эффективность
4.20.	Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей
4.20.1.	Особенности мобилизационных техник, используемых в этой области.
4.20.2.	Длиннорычаговые мобилизационные техники.
4.20.3.	Осцилляционные мобилизационные техники.
4.20.4.	Техника локального давления.
4.20.5.	Толчковые техники.
4.20.6.	Рывковые техники.

4.20.7.	Мобилизация сегментов тазового пояса.
4.20.8.	Мобилизация коленного сустава.
4.20.9.	Мобилизация суставов стопы.
4.21.	Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии
4.21.1.	Общие принципы постизометрической релаксации мышц
4.21.2.	Приемы постизометрической релаксации мышц шеи
4.21.3.	Приемы постизометрической релаксации мышц плечевого пояса и верхних конечностей
4.21.4.	Приемы постизометрической релаксации мышц грудного отдела позвоночника и грудной клетки
4.21.5.	Приемы постизометрической релаксации мышц поясничного отдела позвоночника и живота
4.21.6.	Приемы постизометрической релаксации мышц тазового пояса и нижних конечностей
4.22.	Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии
4.22.1.	Особенности использования различных техник мануальной терапии в качестве манипуляционных
4.22.2.	Особенности манипуляционных методологий
4.22.3.	Показания, ограничения и противопоказания к конкретным манипуляционным приемам
4.23.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы
4.23.1.	Особенности манипуляционных техник, используемых в этой области.
4.23.2.	Длиннорычаговые техники.
4.23.3.	Фиксационные техники.
4.23.4.	Особенности манипуляционных приемов.
4.23.5.	Приемы манипуляции на сегментах верхнешейного отдела позвоночника.
4.23.6.	Приемы манипуляции на сегментах среднего и нижнешейного отделов позвоночника.
4.24.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей
4.24.1.	Особенности манипуляционных техник.
4.24.2.	Длиннорычаговые манипуляционные техники.
4.24.3.	Осцилляционные манипуляционные техники.
4.24.4.	Техника локального давления.
4.24.5.	Толчковые техники.
4.24.6.	Рывковые техники.
4.24.7.	Манипуляции на сегментах плечевого пояса, плечевых суставов. Технические средства.
4.24.8.	Манипуляции на локтевом суставе.
4.24.9.	Манипуляции на суставах кисти.
4.25.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины и ребер, шейно-грудного и пояснично-грудного переходов
4.25.1.	Особенности манипуляционных техник, используемых в этой области.
4.25.2.	Длиннорычаговые манипуляционные техники.
4.25.3.	Осцилляционные манипуляционные техники.
4.25.4.	Техника локального давления.

4.25.5.	Толчковые техники.
4.25.6.	Рывковые техники.
O.01.4.25.7.	Манипуляции на сегментах верхнего и среднегрудного отделов позвоночника.
4.25.8.	Манипуляции на сегментах грудины.
4.25.9.	Манипуляции на реберных сочленениях.
4.25.10	Манипуляции на сегментах нижнегрудного отдела.
4.25.11	Манипуляции на сегментах шейно-грудного перехода.
4.25.12	Манипуляции на сегментах пояснично-грудного перехода.
4.26.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела
4.26.1.	Особенности манипуляционных техник, используемых в этой области.
4.26.2.	Длиннорычаговые манипуляционные техники.
4.26.3.	Осцилляционные манипуляционные техники.
4.26.4.	Техника локального давления.
4.26.5.	Толчковые техники.
4.26.6.	Рывковые техники.
4.26.7.	Манипуляции на сегментах верхнего и среднепоясничного отделов позвоночника.
4.26.8.	Манипуляции на сегментах пояснично-крестцового отдела.
4.27.	Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей
4.27.1.	Особенности манипуляционных техник, используемых в этой области.
4.27.2.	Длиннорычаговые техники.
4.27.3.	Осцилляционные техники.
4.27.4.	Техника локального давления.
4.27.5.	Толчковые техники.
4.27.6.	Рывковые техники.
4.27.7.	Манипуляции на сегментах тазового пояса.
4.27.8.	Манипуляционные приемы на коленном суставе.
4.27.9.	Манипуляции на суставах стопы.
4.28.	Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками
4.28.1.	Применение физиотерапии в практике мануального терапевта.
4.28.2.	Общие принципы и представления.
4.28.3.	Система показаний.
4.28.4.	Ограничения и противопоказания для физиотерапии
4.28.2.	Физиотерапия.
4.28.3.	Виды массажа.
4.28.4.	Санаторно-курортного лечения.
4.28.5.	ЛФК
4.28.6.	Вытяжение.
4.28.7.	Виды иммобилизации
4.28.8.	Ортопедические приспособления
4.28.9.	Особенности режима и диеты вертеброгенных больных при разных типах патологии
4.29.	Медикаментозное лечение в мануальной терапии
4.29.1.	Обезболивающие препараты
4.29.2.	Противовоспалительные препараты.
4.29.3.	Миолитические препараты
4.29.4.	Местно-раздражающие средства

4.29.5.	Накожные аппликации и чрезкожное введение препаратов
4.29.6.	Проблема медикаментозной коррекции микроциркуляторных расстройств в мануальной терапии.
4.29.7.	Медикаментозной коррекции нарушений микроциркуляции и лимфовенозного стаза.
4.29.8.	Препараты, улучшающие трофику тканей.
4.29.9.	Венотонизирующие препараты в мануальной терапии.
4.29.10.	Препараты, стабилизирующие сосудистую проницаемость
4.29.11.	Местное использование гормональных и ангиотрофических средств.
4.29.12.	Местные и общие эффекты кортикоидных гормонов.
4.29.13.	Водорастворимые и суспензированные препараты
4.29.14.	Препараты местного тромбо- и фибролитического действия
4.29.15.	Ангиотрофические препараты
4.29.16.	Препараты, обладающие местными репаративными эффектами
4.29.17.	Витаминные препараты
4.29.18.	Остеопороз и его медикаментозное лечение в клинике мануальной терапии.
4.29.19.	Проблема электролитных и гиповолемических расстройств у вертебрологических больных.
4.29.20.	Медикаментозные блокады и другие пункционные методики.
4.29.21.	Симптоматическая медикаментозная терапия
4.30.	Анализ новых направлений мануальной терапии
4.30.1.	Биодинамическая коррекция патологии позвоночника и суставов.
4.30.2.	Телесно-ориентированная психотерапия.
4.30.3.	Концепция мануального психоанализа.
4.30.4.	Другие направления. Мягкая техника мануальной терапии. Миофасциальные рилизинговые техники. Мышечно-энергетическая терапия. Реабилитационная направленность «мягких техник».
4.31.	Рефлексотерапия в мануальной терапии
4.31.1.	Меридианальные представления в клинике мануальной терапии. Ее сочетание с иглорефлексотерапией
4.31.2.	Общие положения меридианальной терапии.
4.31.3.	Понятие точки и меридиана.
4.31.4.	Межмеридианальные связи и соотношения.
4.31.5.	ручные и ножные меридианы.
4.31.6.	Висцеральная система меридианов.
4.31.7.	Традиционные представления иглотерапии.
4.31.8.	Иглорефлексотерапия болевых синдромов
4.31.9.	Иглорефлексотерапия компрессионно-сосудистых и рефлекторно-трофических вертеброгенных синдромов
4.31.10.	Использование других вариантов рефлексотерапии. Микроакупунктура. Аурикулопунктура. Цуботерапия. Лазеропунктура. Су-Джок. Шиа Цу. Сегментарный массаж
4.31.11.	Особенности ограничений и противопоказаний к применению различных методик рефлексотерапии
4.32.	Принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии
4.32.1.	Диагностические и лечебные техники мануальной терапии как единый методологический комплекс в клинической практике
4.32.2.	Построение лечебного алгоритма для решения конкретных и независимых клинических или реабилитационных задач.

4.32.3.	Тактика сочетанного комплексного лечения.
---------	---

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются общие принципы мануальной диагностики?
2. Какие вы знаете биомеханические мануальные симптомы?
3. Какие вы знаете нейрорефлекторные мануальные симптомы?
4. Какова классификация синдромов вертеброгенной патологии?
5. Как проводится общий осмотр в мануальной терапии?
6. Каковы приемы исследования различных отделов позвоночника?
7. Каковы особенности мануальной диагностики эмоциогенной патологии?
8. Какие вы знаете принципы мобилизационных методов мануальной терапии?
9. Какие вы знаете приемы мобилизации двигательных сегментов различных отделов позвоночника?
10. Какие вы знаете общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии?
11. Как сочетается мануальная терапия с нелекарственными реабилитологическими методиками?
12. Проанализируйте новые направления мануальной терапии.
13. В чем заключаются принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Александров В.И. Мануальная диагностика в педиатрии М. РМАПО, 1999г. Учебное пособие.
2. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. – Таллинн, 1990.
3. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. –М.: 2007.
4. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. – М.: Медгиз, 1950.
5. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
6. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. – Рига, 1991.
7. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. – М.: ЦОЛИУВ, 1983.
8. Гойденко В.С., Котенева В.М. Микроиглотерапия больных синдромов и гиперкинезов лица. – В Н.: Научные основы усовершенствования врачей. – М.: ЦОЛИУВ, 1978.

Дополнительная:

- 1 Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко М.В. Методика, техника и эффективность иглоукалывания при корешковых болевых синдромах вертеброгенной этиологии. – В Н.: Научные основы усовершенствования врачей. – М.: ЦОЛИУВ, 1978. – С.27.

- 2 Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. – М.: Цолиув, 1982. – С.64.
- 3 Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия. Позвоночник / Пер. с англ. – М.: Медицина, 1995.
- 4 Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
- 5 Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
- 6 Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.
- 7 Касьян Н.А. Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника. – М.: Медицина, 1985.
- 8 Кипервас И.П., Лукьянов М.В. Периферические туннельные синдромы. – М., 1991.
- 9 Мейнленд Г.Д. Манипуляции на позвоночнике / Пер. с англ. – М.: Полигран, 1992.
- 10 Попелянский Я.Ю., Ризаматова С.Р. Вертеброгенная пудендонейропатия. – В Н.: Спондилогенные и миогенные заболевания нервной системы. – Казань, 1983. – С.9-16.
- 11 Ситель А.Б. Мануальная терапия спондилогенных заболеваний. Учебное пособие для врачей М.:2008г.
- 12 Скоромец А.А., Тиссен Т.Г., Панюшкин А.И., Скоромец Т.А. Сосудистые заболевания спинного мозга. – СПб., 1997.
- 13 Судаков К.В. Общая теория функциональных систем. – М.: Медицина, 1984.
- 14 Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. – Л.: Медицина, 1974.

9.5 Рабочая программа модуля 5

Содержание учебного модуля 5. «Клинические принципы мануальной терапии».

Пояснительная записка: Успеха в лечении вертеброгенных заболеваний можно добиться только комплексным использованием методов мануальной терапии, направленной на восстановление нормальной функции опорно-двигательного аппарата. Это достигается использованием приемов мобилизации, манипуляции, постизометрической релаксации, сегментарно-рефлекторного массажа и других рефлекторных методов лечения, а также с помощью аутомобилизационных упражнений.

Актуальность. Лечебное воздействие должно быть направлено, во-первых, на нормализацию биомеханики всего позвоночного столба как единого органа. Поэтому манипуляции (мобилизации) необходимо проводить на уровне всех ключевых зон, в которых выявлены функциональные нарушения. Особое внимание следует уделять также синдромным нарушениям, часто являющимся непосредственной причиной возникновения вертеброгенной боли, к ним относятся рефлекторные изменения в области шейного, грудного, поясничного отделов позвоночного столба и грудной клетки.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о клинических принципах мануальной терапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о нозологических представлениях в мануальной терапии.
2. Способствовать формированию знаний об этиологии и патогенезе дискогенной болезни.
3. Способствовать формированию знаний о нейрорефлекторных мануальных симптомах.
4. Способствовать формированию знаний о вертебробазиллярной болезни.
5. Способствовать формированию знаний о сколиотической болезни.
6. Способствовать формированию знаний о ювенильной спондилопатии.
7. Способствовать формированию знаний о туберкулезной спондилопатии.
8. Способствовать формированию знаний об инволютивной спондилопатии.
9. Способствовать формированию знаний о вертеброгенной кардиопатической болезни.
10. Способствовать формированию знаний о вертеброгенной дистонии.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в

- соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

1. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.
2. Дискогенную болезнь.
3. Вертебробазилярную болезнь.
4. Сколиотическую болезнь.
5. Ювенильную спондилопатию .
6. Туберкулезную спондилопатию.
7. Инволютивную спондилопатию.
8. Вертеброгенную кардиопатическую болезнь.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 5 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					

МСП 5	Клинические принципы мануальной терапии»	18	4	14	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1.	Нозологические представления в мануальной терапии. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.	4		4	Текущий контроль (устно)
5.2.	Дискогенная болезнь. Этиологии и патогенез.	2		2	Текущий контроль (устно)
5.3.	Вертебробазиллярная болезнь	2		2	Текущий контроль (устно)
5.4.	Сколиотическая болезнь	2		2	Текущий контроль (устно)
5.5.	Ювенильная спондилопатия	2		2	Текущий контроль (устно)
5.6.	Туберкулезная спондилопатия	1		1	Текущий контроль (устно)
5.7.	Инволютивная спондилопатия	1		1	Текущий контроль (устно)
5.8.	Вертеброгенная кардиопатическая болезнь	2	2		Текущий контроль (устно)
5.9.	Вертеброгенная дистония	2	2		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

5.1.	Нозологические представления в мануальной терапии. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.
5.1.1.	Классификация патологии позвоночника. Классификация ВОЗ. Отечественная классификация
5.1.2.	Эволюция взглядов на проблему развития дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника (спондилез, остеохондроз, спондилоартроз).
5.1.3.	Остеохондроз позвоночника, как полиэтиологическая дистрофическая системная спондилопатия.
5.1.3.1.	Этиология и патогенез патологии позвоночника.
5.1.3.2.	Структурно-функциональные изменения тканей позвоночника.
5.1.3.3.	Нарушение биомеханики позвоночника.
5.1.3.4.	Патология висцеральных систем.
5.1.3.5.	Генетические предпосылки, провоцирующие факторы.
5.1.3.6.	Болевые синдромы.
5.1.3.7.	Механизмы формирования вертеброгенных мышечно-тонических, нейрососудистых и нейродистрофических синдромов .
5.1.3.8.	Вертебро-висцеральные, висцеро-вертебральные синдромы.

5.1.3.9.	Формулировка клинического диагноза
5.1.4.	Мануальная диагностика.
5.1.4.1.	Определение объема активных и пассивных движений в шейном отделе позвоночника на уровне позвоночно двигательного сегмента.
5.1.4.2.	Определение объема активных и пассивных движений в грудном отделе позвоночника на уровне позвоночно двигательного сегмента.
5.1.4.3.	Определение объема активных и пассивных движений в поясничном отделе позвоночника на уровне позвоночно двигательного сегмента.
5.1.4.4.	Диагностика крестцово-подвздошных сочленений и связочной системы крестца.
5.1.4.5.	Диагностика таза.
5.1.4.6.	Диагностика связок малого таза.
5.1.4.7.	Диагностика суставов верхних и нижних конечностей
5.1.4.8.	Обследование мышечной системы и связочного аппарата кранио-цервикального перехода, шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника, тазового пояса, верхних и нижних конечностей.
5.1.5.	Мануальная терапия.
5.1.5.1.	Приемы мобилизации.
5.1.5.2.	Приемы аутомобилизации.
5.1.5.3.	Приемы манипуляций.
5.1.6.	Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения.
5.1.6.1.	Медикаментозная терапия.
5.1.6.2.	Ортопедические пособия.
5.1.6.3.	Физиотерапия, массаж и ЛФК
5.1.7.	Методы рефлексотерапии.
5.1.7.1.	Иглорефлексотерапия.
5.1.7.2.	Микроиглотерапия корпоральная и аурикулярная.
5.1.7.3.	Вакуумный массаж.
5.1.7.4.	Поверхностное иглоукалывание.
5.1.7.5.	Цубо- и металлотерапия
5.1.7.6.	Термо- и криорефлексотерапия.
5.1.7.7.	Электропунктура, магниторефлексотерапия
5.1.8.	Медико-социальная экспертиза. Диспансерное наблюдение
5.1.9.	Мануальная терапия в комплексе мероприятий реабилитации больных и инвалидов
5.1.10.	Мануальная терапия в комплексе неотложных мероприятий при неврологических синдромах.
5.2.	Дискогенная болезнь. Этиологии и патогенез.
5.2.1.	Стадии дискогенной болезни:
5.2.1.1.	Микроциркуляторные нарушения в тканях диска
5.2.1.2.	Деформативные изменения диска
5.2.1.3.	Грыжа диска
5.2.1.4.	Фибротизация диска
5.2.2.	Симптомы и клинические проявления
5.2.2.1.	Алгические симптомы
5.2.2.2.	Биомеханические симптомы
5.2.2.3.	Неврологическая симптоматика
5.2.2.4.	Рентгенологические симптомы

5.2.3.	Варианты течения дискогенной болезни
5.2.3.1.	По локализации
5.2.3.2.	По уровню поражения
5.2.3.3.	По выраженности проявлений
5.2.3.4.	По присоединению осложнений
5.2.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.2.4.1.	Анамнез заболевания.
5.2.4.2.	Неврологический статус
5.2.4.3.	Мануальная диагностика
5.2.4.4.	Параклинические методы исследования
5.2.5.	Дифференциальный диагноз.
5.2.6.	Медико-социальная экспертиза.
5.2.7.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.2.7.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.2.7.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.2.7.3.	Методики манипуляции.
5.2.7.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.2.7.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.3.	Вертебробазиллярная болезнь
5.3.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.3.2.	Клинические симптомы.
5.3.3.	Варианты течения.
5.3.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.3.5.	Дифференциальный диагноз
5.3.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.3.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.3.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.3.6.3.	Методики манипуляции.
5.3.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.3.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.3.7.	Медико-социальная экспертиза.
5.4.	Сколиотическая болезнь
5.4.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.4.2.	Клинические симптомы.
5.4.3.	Варианты течения.
5.4.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.4.5.	Дифференциальный диагноз
5.4.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.4.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.4.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.4.7.3.	Методики манипуляции.
5.4.7.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.4.7.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.4.8.	Медико-социальная экспертиза.
5.5.	Ювенильная спондилопатия
5.5.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.5.2.	Клинические симптомы.
5.5.3.	Варианты течения.

5.5.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.5.5.	Дифференциальный диагноз
5.5.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.5.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.5.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.5.6.3.	Методики манипуляции.
5.5.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.5.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.5.7.	Медико-социальная экспертиза.
5.6.	Туберкулезная спондилопатия
5.6.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.6.2.	Клинические симптомы.
5.6.3.	Варианты течения.
5.6.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.6.5.	Дифференциальный диагноз
5.6.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.6.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.6.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.6.6.3.	Методики манипуляции.
5.6.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.6.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.6.7.	Медико-социальная экспертиза.
5.7.	Инволютивная спондилопатия
5.7.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.7.2.	Клинические симптомы.
5.7.3.	Варианты течения.
5.7.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.7.5.	Дифференциальный диагноз
5.7.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.7.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.7.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.7.6.3.	Методики манипуляции.
5.7.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.7.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.7.7.	Медико-социальная экспертиза.
5.8.	Вертеброгенная кардиопатическая болезнь
5.8.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.8.2.	Клинические симптомы.
5.8.3.	Варианты течения.
5.8.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.8.5.	Дифференциальный диагноз
5.8.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.8.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.8.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.8.6.3.	Методики манипуляции.
5.8.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
5.8.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.

5.8.7.	Медико-социальная экспертиза.
5.9.	Вертеброгенная дистония
5.9.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
5.9.2.	Клинические симптомы.
5.9.3.	Варианты течения.
5.9.4.	Общая и мануальная диагностика.
5.9.5.	Дифференциальный диагноз
5.9.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
5.9.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
5.9.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
5.9.6.3.	Методики манипуляции.
5.9.6.4.	Мышечные и мягко тканые техники
5.9.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
5.9.7.	Медико-социальная экспертиза.

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются нозологические представления в мануальной терапии?
2. Какие вы знаете дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника?
3. Что такое дискогенная болезнь?
4. Что такое вертеробазилярная болезнь?
5. Что такое сколиотическая болезнь?
6. Что такое ювенильная спондилопатия?
7. Что такое туберкулезная спондилопатия?
8. Что такое инволютивная спондилопатия?
9. Что такое вертеброгенная кардиопатическая болезнь?
10. Что такое вертеброгенная дистония?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Александров В.И. Рефлексотерапия и мануальная терапия родовых плекситов. М. РМАПО 1999г. Учебное пособие.
2. Александров В.И. Мануальная диагностика в педиатрии М. РМАПО, 1999г. Учебное пособие.
3. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
4. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
5. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
6. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.
7. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция

- патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.
8. Касьян Н.А. Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника. - М.: Медицина, 1985.
 9. Попелянский Я.Ю., Ризаматова С.Р. Вертеброгенная пудендотрофопатия. - В кн.: Спондилогенные и миогенные заболевания нервной системы. - Казань, 1983. - С.9-16.
 10. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - М.: 1996.
 11. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника. 2006г
 12. Четвериков Н.С. Заболевания вегетативной нервной системы. - М.: Медицина, 1968г.

Дополнительная:

1. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Федорова И.Л. Способ биодинамической коррекции позвоночника, патент № 2445060; бюллетень «Изобретения, полезные модели» №8 от 20.03.12
2. Гойденко В.С., Федорова И.Л. Устройство для определения триггерных точек и регистрация порога болевой чувствительности; патент на полезную модель № 95518 от 26.03.10
3. Гойденко В.С. Мануальная терапия; БМЭ, изд 3, т.22, 1984, стр.245-247
4. Материалы международного конгресса «Рефлексотерапия и мануальная терапия в 21 веке» 19-21 мая 2006г., под редакцией Гойденко В.С., М., с.437
5. Разрешение на применение новой медицинской технологии «Способ динамической сегментарной диагностики», ФС № 2011/336 от 19.10.11г.
6. Решение президиума УМС МЗ ССР от 1 октября 1987 г.» О разработке и внедрении в клиническую практику метода мануальной рефлексотерапии»
7. Тянь В.Н., Гойденко В.С. Способ лечения хронической вертебробазилярной недостаточности; патент № 2447876; Бюллетень «Изобретения, полезные модели» № 11 от 20.04.12
8. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Бойцов И.В. Оценка функционального состояния симпатической нервной системы методом ДСД- тестирования у больных с вертеброгенной цереброваскулярной недостаточностью; Ж. Мануальная терапия № 1 (45) 2012, с.33-42
9. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Богдарева О.А. Влияние рефлекторной терапии на динамику когнитивных нарушений у больных с хронической вертебрально-базилярной недостаточностью. Ж. «Неврология и психиатрия» им.С.С. Корсакова, т.111, №7, 2011г., с 37-43.

9.6 Рабочая программа модуля 6

Содержание учебного модуля 6. «Реабилитационные принципы мануальной терапии».

Пояснительная записка: Под реабилитацией понимают комплекс специальных упражнений, который позволяет закрепить результат, достигнутый в ходе оперативного вмешательства или консервативного лечения, а также восстановить мышечную массу. В современной медицине используются новейшие технологии и аппаратура, мастерство и

опыт квалифицированных специалистов, что позволяет спасать людям жизнь. Но одного только курса лечения или процедур мануальной терапии для полного восстановления здоровья недостаточно, даже если это принесло хорошие результаты. Поэтому восстановление после операций или травм является основным этапом на пути к выздоровлению и возвращению к привычной полноценной жизни.

Актуальность. Реабилитация ускоряет процесс регенерации хрящевой ткани, улучшает периферическое кровообращение и обменные процессы в костной и мышечной ткани, увеличивает подвижность при спаечных процессах. Также реабилитационное лечение снимает отеки и боли при растяжениях связок, повышает жизненный тонус, восстанавливает активность после параличей и инсультов. Показан восстановительный курс пациентам после операций, которые связаны с повреждением опорно-двигательного аппарата. Весь процесс реабилитационного лечения базируется на стимуляции внешним воздействием естественных возможностей организма. При использовании современной аппаратуры, при помощи физических упражнений стимулируется общий и местный иммунитет, усиливается регенерация поврежденных тканей, восстанавливается ток крови и лимфы.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о реабилитационных принципах мануальной терапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о симптоматическом использовании фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.
2. Способствовать формированию знаний о ключевых моментах выбора методики.
3. Способствовать формированию знаний о требованиях к условиям проведения комплексного лечения.
4. Способствовать формированию знаний о возможных осложнениях при нерациональном и неправильном сочетании методик.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам,

- системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
 - способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
 - способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
 -

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

1. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.
2. Ключевые моменты выбора методики.
3. Требования к условиям проведения комплексного лечения.
4. Требования к условиям проведения комплексного лечения .

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 6 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСП 6	Реабилитационные принципы мануальной терапии	10	4	6	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1.	Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.	4	2	2	Текущий контроль (устно)
6.2.	Ключевые моменты выбора методики	2		2	Текущий контроль (устно)
6.3.	Требования к условиям проведения комплексного лечения	2		2	Текущий контроль (устно)
6.4.	Требования к условиям проведения комплексного лечения	2	2		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

6.1.	Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях.
6.1.1.	Принципы использования отдельных методик мануальной терапии врачами других клинических специальностей.
6.1.1.2.	В неврологии
6.1.1.3.	В терапии
6.1.1.4.	В травматологии
6.1.1.5.	В ортопедии
6.1.1.6.	В педиатрии
6.1.1.7.	В акушерстве и гинекологии
6.1.1.8.	В спортивной медицине
6.1.1.9.	В хирургии
6.2.	Ключевые моменты выбора методики
6.2.1.	Данные параклинических методов исследования

6.2.2.	Знания этиологии патогенеза заболевания
6.2.3.	Стадии заболевания
6.2.4.	Осложнения при заболеваниях
6.3.	Требования к условиям проведения комплексного лечения
6.3.1.	Этапность(поликлиника, стационар, специализированная клиника, реабилитационный центр)
6.3.2.	Правила сочетания отдельных методик мануальной терапии с реабилитационными методологиями
6.3.3.	Квалифицированный медперсонал
6.4.	Возможные осложнения при нерациональном и неправильном сочетании методик.
6.4.1.	Методология купирования обострений, правила клинического ведения больных при возможных обострениях.
6.4.1.1.	Медикаментозная терапия
6.4.1.2.	Физиотерапия
6.4.1.3.	Рефлексотерапия
6.4.1.4.	Лечебные блокады
6.4.1.5.	Временное прекращение лечения
6.4.1.6.	Привлечение консультантов других специальностей
6.4.1.7.	Дополнительное обследование

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключается симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях?
2. Какие вы знаете ключевые моменты выбора методики?
3. Какие вы знаете требования к условиям проведения комплексного лечения?
4. Какую вы знаете методологию купирования обострений, правила клинического ведения больных при возможных обострениях?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Александров В.И. Рефлексотерапия и мануальная терапия родовых плекситов. М. РМАПО 1999г. Учебное пособие.
2. Александров В.И. Мануальная диагностика в педиатрии М. РМАПО, 1999г. Учебное пособие.
3. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
4. Вейн А.М. Боль и обезболивание –М.: Медицина, 1997.
5. Васильева Л.Ф. Основы мануальной диагностики и мануальной терапии патобиомеханических изменений мышечно-скелетной системы в клинической практике. М., Медицина. 2005. 68 с.
6. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. - Рига, 1991.

7. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ, 1983.
8. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982.- С.192.
9. Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. - М.: Цолиув, 1982. - С.64.
10. Тянь В.Н. Клинико-нейровизуализационные сопоставления у больных с вертеброгенной цереброваскулярной патологией. Ж.. «Рефлексология» №3-4(19-20),2008, с.43-48
11. Хабилов Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника. 2006г

Дополнительная:

1. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Федорова И.Л. Способ биодинамической коррекции позвоночника, патент № 2445060; бюллетень «Изобретения, полезные модели» №8 от 20.03.12
2. Гойденко В.С., Федорова И.Л. Устройство для определения триггерных точек и регистрация порога болевой чувствительности; патент на полезную модель № 95518 от 26.03.10
3. Гойденко В.С. Мануальная терапия; БМЭ, изд 3, т.22, 1984, стр.245-247
4. Материалы международного конгресса «Рефлексотерапия и мануальная терапия в 21 веке» 19-21 мая 2006г., под редакцией Гойденко В.С., М., с.437
5. Разрешение на применение новой медицинской технологии «Способ динамической сегментарной диагностики», ФС № 2011/336 от 19.10.11г.
6. Решение президиума УМС МЗ ССР от 1 октября 1987 г.» О разработке и внедрении в клиническую практику метода мануальной рефлексотерапии»
7. Тянь В.Н., Гойденко В.С. Способ лечения хронической вертебробазилярной недостаточности; патент № 2447876; Бюллетень «Изобретения, полезные модели» № 11 от 20.04.12
8. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Бойцов И.В. Оценка функционального состояния симпатической нервной системы методом ДСД- тестирования у больных с вертеброгенной цереброваскулярной недостаточностью; Ж. Мануальная терапия № 1 (45) 2012, с.33-42
9. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Богдарева О.А. Влияние рефлекторной терапии на динамику когнитивных нарушений у больных с хронической вертебрально-базилярной недостаточностью. Ж. «Неврология и психиатрия» им.С.С. Корсакова, т.111, №7, 2011г., с 37-43.

9.7 Рабочая программа модуля 7

Содержание учебного модуля 7. «Применение мануальной терапии в вертеброневрологии».

Пояснительная записка: Вертеброневрология – это наука, изучающая функциональные и органические поражения периферических и центральных отделов нервной системы, которые возникают при заболеваниях позвоночника и других патологиях опорно-двигательного аппарата.

Актуальность. Вертеброневрология объединила знания таких областей медицины, как мануальная терапия, ортопедия, неврология (в том числе, соматоневрология и психосоматоневрология), а также проведение профилактических мероприятий для предупреждения деформации позвоночника и реабилитации пациентов с повреждениями позвоночника.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в вертеброневрологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об основных патофизиологических нарушениях при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии.
2. Способствовать формированию знаний о клинических формах болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника.
3. Способствовать формированию знаний о диагностике остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы.
4. Способствовать формированию знаний о мануальных лечебных техниках при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.
5. Способствовать формированию знаний о сочетании мануальной терапии с другими методами лечения.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций:**

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при

различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен знать:

1. Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии.
2. Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника.
3. Диагностику остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы.
4. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 7 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/ зач.	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ
---------------	-------------------------------	---	----------------

		единиц)			
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; Фундаментальные дисциплины (ФД)					
МСП 7	Применение ману- альной терапии в вертеброневрологии	30	10	20	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
7.2.	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника	6		6	Текущий контроль (устно)
7.3.	Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы	6	2	4	Текущий контроль (устно)
7.4.	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника	6	4	2	Текущий контроль (устно)
7.5.	Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения	6		6	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

7.1.	Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии
7.1.1.	Болевой синдром
7.1.2.	Изменение чувствительности

7.1.3.	Нарушения мышечного тонуса
7.1.4.	Расстройство двигательной функции
7.1.5.	Рефлекторные нарушения
7.1.6.	Дистрофические и дегенеративные нарушения тканей
7.1.7.	Основные топические, этиопатогенетические синдромы.
7.2.	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника
7.2.1.	Рефлекторные и корешково-сосудистые синдромы на шейном уровне.
7.2.2.	Рефлекторные и корешково-сосудистые синдромы на грудном уровне
7.2.3.	Рефлекторные и корешково-сосудистые синдромы на пояснично-крестцовом уровне
7.3.	Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы
7.3.1.	Анамнез заболеваний
7.3.2.	Анализ современных электрофизиологических методов исследования
7.3.3.	Анализ неврологического осмотра
7.3.4.	Мануальная диагностика.
7.3.5.	Последовательность обследования.
7.3.6.	Определение показаний или наличие противопоказаний к проведению отдельных техник мануальной терапии
7.4.	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника
7.4.1.	Мобилизации и манипуляции. Методика и техника.
7.4.2.	Аутомобилизация. Методика и техника.
7.5.	Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения
7.5.1.	Сочетание мануальных воздействий с элементами рилизинговых технологий
7.5.2.	Использование различных видов блокад.
7.5.3.	Использование ортопедических средств.
7.5.4.	Техника управляемого врачебного вытяжения
7.5.5.	Сочетанное лечение с использованием физиотерапии, массажа и ЛФК.
7.5.6.	Методы рефлексотерапии.
7.5.7.	Профилактическое лечение.
7.5.8.	Медико-социальная экспертиза.
7.5.9.	Мануальная терапия в комплексе методов интенсивной терапии неотложных состояний при неврологических синдромах вертеброгенной этиологии

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии?

2. Какие клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника?
3. Какие вы знаете мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника?
4. Какое вы знаете сочетание мануальной терапии с другими методами лечения?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Акимов Г.А. и др. Клинические синдромы шейного остеохондроза и его лечение // Военно-медицинский журнал. - N 4. - С.37-41.
2. Акимова Г.А. Дифференциальная диагностика нервных болезней. Санкт-Петербург.:1997г.
3. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
4. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
5. Васильева Л.Ф. Основы мануальной диагностики и мануальной терапии патобиомеханических изменений мышечно-скелетной системы в клинической практике. М., Медицина. 2005. 68 с.
6. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. - Рига, 1991.
7. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Мануальная терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.
8. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
9. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
10. Казьмин А.И., Кон И.И., Бельский В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.

Дополнительная:

1. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Федорова И.Л. Способ биодинамической коррекции позвоночника, патент № 2445060; бюллетень «Изобретения, полезные модели» №8 от 20.03.12
2. Гойденко В.С., Федорова И.Л. Устройство для определения триггерных точек и регистрация порога болевой чувствительности; патент на полезную модель № 95518 от 26.03.10
3. Гойденко В.С. Мануальная терапия; БМЭ, изд 3, т.22, 1984, стр.245-247
4. Материалы международного конгресса «Рефлексотерапия и мануальная терапия в 21 веке» 19-21 мая 2006г., под редакцией Гойденко В.С., М., с.437
5. Разрешение на применение новой медицинской технологии «Способ динамической сегментарной диагностики», ФС № 2011/336 от 19.10.11г.
6. Решение президиума УМС МЗ ССР от 1 октября 1987 г.» О разработке и внедрении в клиническую практику метода мануальной рефлексотерапии»

7. Тянь В.Н., Гойденко В.С. Способ лечения хронической вертебробазилярной недостаточности; патент № 2447876; Бюллетень «Изобретения, полезные модели» № 11 от 20.04.12
8. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Бойцов И.В. Оценка функционального состояния симпатической нервной системы методом ДСД- тестирования у больных с вертеброгенной цереброваскулярной недостаточностью; Ж. Мануальная терапия № 1 (45) 2012, с.33-42
9. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Богдарева О.А. Влияние рефлекторной терапии на динамику когнитивных нарушений у больных с хронической вертебрально-базилярной недостаточностью. Ж. «Неврология и психиатрия» им.С.С. Корсакова, т.111, №7, 2011г., с 37-43

9.8 Рабочая программа модуля 8

Содержание учебного модуля 8. «Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии».

Пояснительная записка: Мануальная терапия отлично подходит не только для лечения, но и для профилактики возникновения заболеваний (особенно опорно-двигательного аппарата). Ее применение позволяет не допустить появления и обострения болезней позвоночника и суставов, таких как остеохондроз, сколиоз, радикулит, межпозвоночная грыжа и др., либо предотвратить их на ранней стадии. В современной медицине мануальная терапия, объединившая достижения неврологии, ортопедии, нейрофизиологии, стала привлекательна для многих медицинских специальностей благодаря своим практическим результатам, заключающимся в быстром восстановлении объема движений в позвоночнике и суставах, исчезновении их болезненности, расслаблении мышц, улучшении осанки и работы внутренних органов.

Актуальность. Во время сеанса мануальной терапии настоящий специалист использует не стандартный набор действий, а индивидуальный, который наиболее подходит в каждом конкретном случае. Комплекс действий представляет собой синтез методик, которые включают в себя: сегментарный массаж, постизометрическую релаксацию, миофасциальный релиз, тракционные методики, мобилизационные и манипуляционные техники, кранио-сакральные и висцеральные техники. Оказывая физическое воздействие на близлежащие органы (мышцы, связки, сосуды и т.д.) мануальный терапевт восстанавливает их функции и, тем самым, снимает боли в позвоночнике и суставах, внутренних органах. Под воздействием мануальной терапии улучшается микроциркуляция крови, благодаря чему стимулируется питание тканей, обмен веществ, изменяется тонус мышц. В случае наличия грыжи, мануальная терапия может быть использована как дополнение к тем методам лечения, которые направлены на уменьшение или на уничтожение самой грыжи позвоночника.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в ортопедии и травматологии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об особенностях нозологических форм в ортопедии и травматологии.
2. Способствовать формированию знаний об общих принципах оказания помощи при ортопедической патологии.
3. Способствовать формированию знаний о тактике мануального терапевта в ортопедической клинике.
4. Способствовать формированию знаний о методологии мануального лечения в ортопедической клинике.
5. Способствовать формированию знаний об использовании мануальной терапии в ортопедической клинике.
6. Способствовать формированию знаний об общих вопросах хирургии позвоночника.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим

- смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен знать:

1. Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии.
2. Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии.
3. Тактику мануального терапевта в ортопедической клинике.
4. Методологию мануального лечения в ортопедической клинике.

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 8 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСП 8	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	20	4	16	Промежуточный контроль (тестирование)
8.1.	Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии	4		4	Текущий контроль (устно)

8.2.	Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии	4		4	Текущий контроль (устно)
8.3.	Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике	4		4	Текущий контроль (устно)
8.4.	Методология мануального лечения в ортопедической клинике	2		2	Текущий контроль (устно)
8.5.	Использование мануальной терапии в ортопедической клинике	2		2	Текущий контроль (устно)
8.6.	Общие вопросы хирургии позвоночника	2	2		Текущий контроль (устно)
8.7.	Амбулаторная ортопедия	2	2		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

8.1.	Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии
8.1.1.	Патофизиологические особенности болевого синдрома, обусловленного заболеванием и травмой опорно-двигательного аппарата
8.1.2.	Клиническая характеристика основных функциональных расстройств при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.
8.1.2.1	В остром периоде заболевания и травмы.
8.1.2.2	В восстановительном периоде заболевания и травмы.
8.1.2.3	В отдаленном периоде заболевания и травмы.
8.1.2.4	При воспалительных и дистрофических заболеваниях суставов
8.2.	Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии
8.2.2.	Принципы консервативного ортопедического лечения
8.2.1.	Принципы оперативного ортопедического лечения
8.3.	Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике
8.3.1.	Мануальное лечение неоперабельных больных
8.3.2.	Мануальная терапия как подготовка к операции.
8.3.3.	Методики мануальной терапии как возможная альтернатива оперативного лечения
8.4.	Методология мануального лечения в ортопедической клинике
8.4.1.	Понятие редрессации; тактика, показания и возможности.
8.4.2.	Мобилизация как наиболее старый из известных элементов мануальной терапии, использующийся при лечении «свежих» и

	застарелых травматических деформаций костей и суставов.
8.4.3.	Гипсовая повязка как элемент позиционной мобилизации
8.4.4.	Техники Кохера при репозиции смещенных переломов костей и вывихов суставов
8.4.5.	Техники Турнера при лечении переломов костей
8.5.	Использование мануальной терапии в ортопедической клинике
8.5.1.	Мануальная терапия при повреждениях менисков и суставных блокадах
8.5.2.	Система Гориневской - Древинг
8.5.3.	Гравитационные повязки в лечении переломов
8.5.4.	Тактика при оперативном «декомпрессивном» лечении ортопедической патологии суставов
8.5.5.	Методики мануальной терапии в послеоперационной реабилитации ортопедических и травматологических больных.
8.5.5.1	Выбор методологии мануальной терапии в зависимости от типа операции.
8.5.5.2	Возможные ошибки и осложнения послеоперационного ведения больных.
8.6.	Общие вопросы хирургии позвоночника
8.6.1.	Основные виды оперативного лечения.
8.6.1.1	Показания к оперативному лечению.
8.6.1.2	Операции при травмах позвоночника и спинного мозга.
8.6.1.3	Реконструктивные операции на позвоночнике.
8.6.1.4	Виды операционной фиксации позвоночника.
8.6.1.5	Эндоскопические методики операций на спинномозговом канале.
8.6.1.6	Оперативные доступы к отделам позвоночника: шейному, грудному, поясничному.
8.6.1.7	Особенности послеоперационного ведения.
8.6.1.8	Сроки восстановления опорно-двигательных функций.
8.6.1.9	Прогноз и трудоспособность
8.7.	Амбулаторная ортопедия
8.7.1.	Амбулаторная хирургия опорно-двигательного аппарата
8.7.2.	Медикаментозные блокады при патологии опорно-двигательного аппарата и позвоночника.
8.7.3.	Пункции суставов.
8.7.4.	Амбулаторные операции при патологии опорно-двигательного аппарата и позвоночника.
8.7.4.1.	Показания, ограничения и противопоказания.
8.7.4.2.	Выбор метода операции.

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключаются особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии?
2. Какие вы знаете общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии?

3. Какие вы знаете методологии мануального лечения в ортопедической клинике?
4. Какое вы знаете использование мануальной терапии в ортопедической клинике?
5. Какие вы знаете методики мануальной терапии в послеоперационной реабилитации ортопедических и травматологических больных?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Акимов Г.А. Дифференциальная диагностика нервных болезней. Санкт-Петербург.:1997г.
2. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С.65-70.
3. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
4. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.
5. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982.- С.192.
6. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Основы манипуляционной рефлекторной терапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1983. - С.88.
7. Гойденко В.С., Сувак В.В. Биодинамическая коррекция как способ профилактики и лечения ранних периодов остеохондроза позвоночного столба. – М.: ЦИУВ, 1985. – С. 32-37.
8. Мейнленд Г.Д. Манипуляции на позвоночнике / Пер. с англ. - М.: Полигран, 1992.
9. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - М.: 1996.
10. Сулим Н.И. Мануальная терапия деформирующих артрозов (атлас). - М.: Панорама, 1992.

Дополнительная:

1. Гойденко В.С Мануальная терапия; БМЭ, изд 3, т.22, 1984, стр.245-247
2. Материалы международного конгресса «Рефлексотерапия и мануальная терапия в 21 веке» 19-21 мая 2006г., под редакцией Гойденко В.С., М., с.437
3. Разрешение на применение новой медицинской технологии «Способ динамической сегментарной диагностики», ФС № 2011/336 от 19.10.11г.
4. Решение президиума УМС МЗ ССР от 1 октября 1987 г.» О разработке и внедрении в клиническую практику метода мануальной рефлексотерапии»
5. Тянь В.Н., Гойденко В.С. Способ лечения хронической вертебробазилярной недостаточности; патент № 2447876; Бюллетень «Изобретения, полезные модели» № 11 от 20.04.12
6. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Бойцов И.В. Оценка функционального состояния симпатической нервной системы методом ДСД- тестирования у больных с вертеброгенной цереброваскулярной недостаточностью; Ж. Мануальная терапия № 1 (45) 2012, с.33-42
7. Тянь.В.Н., Гойденко В.С., Богдарева О.А. Влияние рефлекторной терапии на динамику когнитивных нарушений у больных с хронической вертебрально-базилярной недостаточностью.Ж. «Неврология и психиатрия» им.С.С. Корсакова, т.111, №7, 2011г., с 37-43.

9.9 Рабочая программа модуля 9

Содержание учебного модуля 9. «Мануальная терапия в смежных клинических специальностях».

Пояснительная записка: Мануальная диагностика и терапия в разных областях медицины имеет свои отличия, исходя из особенностей анатомии, физиологии и этапов психомоторного развития человека, клинических проявлений болезней, больших компенсаторных возможностей организма, проведения диагностики и терапии в зависимости от возраста. Данные истории развития любого метода лечения помогают лучше понять его сущность, механизм действия и возможности практического применения.

Актуальность. Необходимо проводить профилактические осмотры мануальным терапевтом в следующие возрастные периоды: период новорожденности-до 1 мес., грудной возраст-до 1 года, ясельный - до 3 лет, дошкольный - до 6-7 лет, младший школьный - до 10-11 лет, старший школьный - до 15 лет. В эти возрастные периоды идет не только приобретение новых двигательных навыков, но и выявляется врожденная, приобретенная патология, возрастает нагрузка на опорно-двигательный аппарат и происходит декомпенсация скрытой патологии. Вопрос об эффективности, осложнениях, отдаленных последствиях, показаниях и противопоказаниях к мануальной терапии при многих заболеваниях требует дальнейшего научного и практического обоснования.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в различных областях медицины.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в пульмонологии.
2. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии при сердечно-сосудистой патологии.
3. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии при патологии пищеварительной системы.
4. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в акушерстве и гинекологии.
5. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в урологии.
6. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в сексопатологии.
7. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии при патологии эндокринной системы.
8. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в оториноларингологии.
9. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в офтальмологии.
10. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в дерматологии.
11. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в спортивной медицине.

12. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в профессиональных болезнях.
13. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях.
14. Способствовать формированию знаний о применении мануальной терапии в ревматологии.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

1. О применении мануальной терапии в пульмонологии.
2. О применении мануальной терапии при сердечно-сосудистой патологии .
3. О применении мануальной терапии при патологии пищеварительной системы.
4. О применении мануальной терапии в акушерстве и гинекологии.
5. О применении мануальной терапии в урологии.
6. О применении мануальной терапии в сексопатологии.
7. О применении мануальной терапии при патологии эндокринной системы.
8. О применении мануальной терапии в оториноларингологии.
9. О применении мануальной терапии в офтальмологии.
10. О применении мануальной терапии в дерматологии.
11. О применении мануальной терапии в спортивной медицине.
12. О применении мануальной терапии в профессиональных болезнях.
13. О применении мануальной терапии в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях.
14. О применении мануальной терапии в ревматологии.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 9 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					

МСМ 9	Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	102	30	72	Промежуточный контроль (тестирование)
9.1.	Мануальная терапия в пульмонологии	6	2	4	Текущий контроль (устно)
9.2.	Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии	12	6	6	Текущий контроль (устно)
9.3.	Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы	12		12	Текущий контроль (устно)
9.4.	Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии	12	6	6	Текущий контроль (устно)
9.5.	Мануальная терапия в урологии	6	4	2	Текущий контроль (устно)
9.6.	Мануальная терапия в сексопатологии	6	2	4	Текущий контроль (устно)
9.7.	Мануальная терапия при патологии эндокринной системы	6		6	Текущий контроль (устно)
9.8.	Мануальная терапия в оториноларингологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.9.	Мануальная терапия в офтальмологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.10.	Мануальная терапия в дерматологии	6		6	Текущий контроль (устно)
9.11.	Мануальная терапия в спортивной медицине	6	4	2	Текущий контроль (устно)
9.12.	Мануальная терапия и профессиональные болезни	6	2	4	Текущий контроль (устно)
9.13.	Мануальная терапия в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях	6		6	Текущий контроль (устно)
9.14.	Мануальная терапия в ревматологии	6	4	2	

Содержание тем модуля

9.1.	Мануальная терапия в пульмонологии
9.1.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.1.2.	Клинические симптомы.
9.1.3.	Варианты течения.
9.1.4.	Общая и мануальная диагностика.

9.1.5.	Дифференциальный диагноз
9.1.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.1.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.1.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.1.6.3.	Методики манипуляции.
9.1.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.1.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.1.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.2.	Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии
9.2.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.2.2.	Клинические симптомы.
9.2.3.	Варианты течения.
9.2.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.2.5.	Дифференциальный диагноз
9.2.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.2.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.2.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.2.6.3.	Методики манипуляции.
9.2.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.2.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.2.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.3.	Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы
9.3.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.3.2.	Клинические симптомы.
9.3.3.	Варианты течения.
9.3.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.3.5.	Дифференциальный диагноз
9.3.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.3.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.3.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.3.6.3.	Методики манипуляции.
9.3.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.3.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.3.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.4.	Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии
9.4.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.4.2.	Клинические симптомы.
9.4.3.	Варианты течения.
9.4.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.4.5.	Дифференциальный диагноз
9.4.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.4.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.4.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.4.6.3.	Методики манипуляции.
9.4.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.4.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.

9.4.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.5.	Мануальная терапия в урологии
9.5.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.5.2.	Клинические симптомы.
9.5.3.	Варианты течения.
9.5.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.5.5.	Дифференциальный диагноз
9.5.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.5.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.5.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.5.6.3.	Методики манипуляции.
9.5.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.5.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.5.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.6.	Мануальная терапия в сексопатологии
9.6.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.6.2.	Клинические симптомы.
9.6.3.	Варианты течения.
9.6.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.6.5.	Дифференциальный диагноз
9.6.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.6.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.6.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.6.6.3.	Методики манипуляции.
9.6.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.6.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.6.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.7.	Мануальная терапия при патологии эндокринной системы
9.7.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.7.2.	Клинические симптомы.
9.7.3.	Варианты течения.
9.7.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.7.5.	Дифференциальный диагноз
9.7.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.7.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.7.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.7.6.3.	Методики манипуляции.
9.7.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.7.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.7.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.8.	Мануальная терапия в оториноларингологии
9.8.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.8.2.	Клинические симптомы.
9.8.3.	Варианты течения.
9.8.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.8.5.	Дифференциальный диагноз
9.8.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.8.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.

9.8.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.8.6.3.	Методики манипуляции.
9.8.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.8.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.8.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.9.	Мануальная терапия в офтальмологии
9.9.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.9.2.	Клинические симптомы.
9.9.3.	Варианты течения.
9.9.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.9.5.	Дифференциальный диагноз
9.9.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.9.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.9.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.9.6.3.	Методики манипуляции.
9.9.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.9.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.9.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.10.	Мануальная терапия в дерматологии
9.10.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.10.2.	Клинические симптомы.
9.10.3.	Варианты течения.
9.10.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.10.5.	Дифференциальный диагноз
9.10.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.10.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.10.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.10.6.3.	Методики манипуляции.
9.10.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.10.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.10.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.11.	Мануальная терапия в спортивной медицине
9.11.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.11.2.	Клинические симптомы.
9.11.3.	Варианты течения.
9.11.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.11.5.	Дифференциальный диагноз
9.11.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.11.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.11.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.11.6.3.	Методики манипуляции.
9.11.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.11.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.11.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.12.	Мануальная терапия и профессиональные болезни
9.12.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.12.2.	Клинические симптомы.

9.12.3.	Варианты течения.
9.12.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.12.5.	Дифференциальный диагноз
9.12.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.12.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.12.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.12.6.3.	Методики манипуляции.
9.12.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники
9.12.6.5.	Сочетание с другими методами лечения.
9.12.7.	Медико-социальная экспертиза.
9.13.	Мануальная терапия в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях
9.13.1.	Патофизиологические нарушения при патологии в экстремальных условиях
9.13.2.	Клиническая характеристика нозологических форм патологии в скорой и неотложной помощи.
9.13.2.1	Нарушение высших корковых функций.
9.13.2.2	Нарушение центральной и периферической нервной системы.
9.13.2.3	Болевые синдромы при поражении нервной системы, опорно-двигательного аппарата, туловища.
9.13.2.4	Нарушения функций дыхательной системы.
9.13.2.5	Нарушения функции сердечно-сосудистой.
9.13.2.6	Нарушения функции ЖКТ
9.13.2.7	Нарушения функции мочевыделительной системы.
9.13.2.8	Нарушения функции вегетативной нервной системы
9.13.2.9	Травматический шок
9.13.3.	Методы мануальной диагностики и терапии
9.14.	Мануальная терапия в ревматологии
9.14.1.	Этиология и патогенез. Стадии и формы болезни.
9.14.2.	Клинические симптомы.
9.14.3.	Варианты течения.
9.14.4.	Общая и мануальная диагностика.
9.14.5.	Дифференциальный диагноз
9.14.6.	Принципы мануального и комплексного лечения.
9.14.6.1.	Системная мобилизация всех отделов позвоночника.
9.14.6.2.	Методика выбора направленной дозированной манипуляционной техники в зависимости от типа, формы и стадии болезни.
9.14.6.3.	Методики манипуляции.
9.14.6.4.	Мышечные и мягкотканые техники

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Расскажите о применении мануальной терапии в пульмонологии.
2. Расскажите о применении мануальной терапии при сердечно-сосудистой патологии .

3. Расскажите о применении мануальной терапии при патологии пищеварительной системы.
4. Расскажите о применении мануальной терапии в акушерстве и гинекологии.
5. Расскажите о применении мануальной терапии в урологии.
6. Расскажите о применении мануальной терапии в сексопатологии.
7. Расскажите о применении мануальной терапии при патологии эндокринной системы.
8. Расскажите о применении мануальной терапии в оториноларингологии.
9. Расскажите о применении мануальной терапии в офтальмологии.
10. Расскажите о применении мануальной терапии в дерматологии.
11. Расскажите о применении мануальной терапии в спортивной медицине.
12. Расскажите о применении мануальной терапии в профессиональных болезнях.
13. Расскажите о применении мануальной терапии в скорой и неотложной помощи в экстремальных условиях.
14. Расскажите о применении мануальной терапии в ревматологии.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
2. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.
3. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ, 1983.
4. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982.- С.192.
5. Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. - М.: Цолиув, 1982. - С.64.
6. Гойденко В.С., Руденко И.В., Галанов В.П. Манипуляционная рефлекторная терапия заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ. - С.78.
7. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Основы манипуляционной рефлекторной терапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1983. - С.88.
8. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Мануальная терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.
9. Гойденко В.С., Тян В.Н. Рефлекторные методы лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Ж.Рефлексология, №(23) 2010, с.49-53
10. Гойденко В.С., Тян В.Н., Бондарчук В.И. Роль дисплазий шейного отдела позвоночника в развитии вертебробазилярной недостаточности. Ж.. "Рефлексология", №1(23) 2010, с.41-46

Дополнительная:

1. Жулёв Н.М., Лобзин В.С., Бадзгардзе Ю.Д. Мануальная и рефлексотерапия в вертеброневрологии. Руководство для врачей. 1993. СПб. – 580 с.
2. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.

3. Казьмин А.И., Кон И.И., Беленький В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.
4. Калюжный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.
5. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.

9.10 Рабочая программа модуля 10

Содержание учебного модуля 10.

«Острые и неотложные состояния: карантинные инфекции, онкологические заболевания, ДТП, массовые поражения населения (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе) и использовании возможностей мануальной терапии при них»

Пояснительная записка: Карантинные болезни – условное название группы инфекционных заболеваний, отличающихся высокой заразительностью (контагиозностью) и часто заканчивающихся смертью заболевшего. Знание причин, путей проникновения, механизма развития, осложнений карантинных инфекционных заболеваний необходимы врачу любого медицинского профиля для своевременной диагностики, назначения этиопатогенетической терапии и принятия эффективных мер профилактики по предотвращению эпидемий и пандемий. Онкология – это отрасль медицинской науки, занимающаяся изучением образований злокачественного или доброкачественного характера, их происхождения, механизма и этиологии развития, патогенеза и диагностики, лечения и профилактических мероприятий. Онкологические заболевания представляют собой патологические процессы, сопровождающиеся образованием опухолей доброкачественного или злокачественного характера. Оружие массового поражения — это оружие большой поражающей способности, предназначенное для нанесения массовых потерь и разрушений. К оружию массового поражения или уничтожения относятся: ядерное, химическое и биологическое (бактериологическое) оружие.

Актуальность: Массовые поражения людей могут возникнуть вследствие природных стихийных бедствий (землетрясения, ураганы, наводнения) или техногенных катастроф, сопровождающихся разрушением емкостей, содержащих аварийно химически опасные вещества (АХОВ), или при авариях на атомных электростанциях, при применении современных средств поражения, или в результате террористического акта. Первая медицинская помощь при массовом поражении людей представляет собой комплекс простейших мероприятий, проводимых на месте получения поражения самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом. Оказание первой медицинской помощи проводится с использованием табельных или подручных средств с целью устранения последствий поражения, угрожающих жизни, и предупреждения опасных осложнений.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об острых и неотложных состояниях и использовании возможностей мануальной терапии при них.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об острых и неотложных состояниях и мед. помощи на догоспитальном этапе.
2. Способствовать формированию знаний об основах клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций.
3. Способствовать формированию знаний о вирусных болезнях и использовании возможностей мануальной терапии при них.
4. Способствовать формированию знаний об основах клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
5. Способствовать формированию знаний об организации и объеме первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим,

травмотологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен знать:

1. Об острых и неотложных состояниях и мед. помощи на догоспитальном этапе.
2. Об основах клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций.
3. О вирусных болезнях и использовании возможностей мануальной терапии при них.
4. Об основах клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
5. Об организации и объеме первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 10 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/ зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСМ 10	Смежные дисциплины	120	38	82	Промежуточный контроль (тестирование)

10.1.	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)	24	8	16	Текущий контроль (устно)
10.2.	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций	24	6	18	Текущий контроль (устно)
10.3.	Вирусные болезни	36	18	18	Текущий контроль (устно)
10.4.	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	18		18	Текущий контроль (устно)
10.5.	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний	18	6	12	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

10.1.	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)
10.1.1.	Общие вопросы неотложных состояний
10.1.2.	Клиника острых и неотложных состояний
10.1.2.1.	Остановка дыхания и острая дыхательная недостаточность
10.1.2.2.	Остановка сердца
10.1.2.3.	Отек легких
10.1.2.4.	Асфиксия
10.1.2.5.	Утопление
10.1.2.6.	Отек гортани
10.1.2.7.	Отек Квинке
10.1.2.8.	Бронхиальная астма и астматический статус
10.1.2.9.	Пневмоторакс
10.1.2.10.	Пароксизмальные нарушения ритма
10.1.2.11.	Гипертонический криз
10.1.2.12.	Обморок
10.1.2.13.	Коллапс
10.1.2.14.	Комы
10.1.2.15.	Отек-набухание головного мозга
10.1.2.16.	Острая надпочечниковая недостаточность
10.1.2.17.	Острая почечная недостаточность
10.1.2.18.	Острая печеночная недостаточность
10.1.2.19.	Острые отравления
10.1.2.20.	Острое радиационное поражение
10.1.2.21.	Судорожный синдром

10.1.2.22.	Эпилептический статус
10.1.2.23.	Гипертермический синдром
10.1.2.24.	Неотложная помощь в психиатрии
10.1.2.25.	Шоки
10.1.2.26.	Ожоги
10.1.2.27.	Общее охлаждение организма
10.1.2.28.	Отморожение
10.1.2.29.	Электротравма
10.1.2.30.	Тепловой удар
10.1.2.31.	Солнечный удар
10.1.2.32.	Острая задержка мочеиспускания
10.1.2.33.	Синдром длительного сдавления
10.1.2.34.	Синдром системного воспалительного ответа
10.1.2.35.	Акушерское пособие при ведении родов
10.1.2.36.	Наружное кровотечение
10.1.2.37.	Нарушения водно-электролитного и кислотно-основного баланса
10.1.3.	Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний на догоспитальном этапе
10.1.3.1.	Оценка общего состояния больного (опрос и осмотр (пальпация, перкуссия, аускультация))
10.1.3.2.	Диагностика нарушений сердечно-сосудистой системы
10.1.3.3.	Диагностика нарушений дыхательной системы
10.1.3.4.	Диагностика нарушений нервной системы
10.1.3.5.	Диагностика нарушений мочевыделительной системы
10.1.3.6.	Диагностика нарушений пищеварительной системы
10.1.3.7.	Диагностика нарушений костно-мышечной системы
10.1.3.8.	Терминальное состояние: стадии, клиническая диагностика, критерии оценки тяжести состояния больного.
10.1.4.	Первая медицинская помощь на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях
10.1.4.1.	Первая медицинская помощь при дыхательной недостаточности. Искусственное дыхание легких «рот в рот». Принципы трахеостомии
10.1.4.2.	Принципы сердечно-легочной реанимации. Непрямой массаж сердца.
10.1.4.3.	Первая медицинская помощь при аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница, лекарственная аллергия)
10.1.4.4.	Первая медицинская помощь при тепловом, солнечном ударе, обмороке, коллапсе
10.1.4.5.	Первая медицинская помощь при остром болевом синдроме.
10.1.4.6.	Первая медицинская помощь при судорожном синдроме. Эпилептический статус
10.1.4.7.	Первая медицинская помощь при шоке. Противошоковые мероприятия
10.1.4.8.	Первая медицинская помощь при утоплении, электротравме, поражении молнией
10.1.4.9.	Первая медицинская помощь при ожогах, отморожении, общем охлаждении
10.1.4.10.	Первая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, их профилактика

10.1.4.11.	Первая медицинская помощь при острых отравлениях. Понятие о «пищевых токсикоинфекциях». Первая помощь при рвоте, диарее, запорах. Ботулизм
10.1.4.12.	Первая медицинская помощь при травмах. Закрытые и открытые повреждения мягких тканей и костей. Черепно-мозговые травмы. Первичная обработка ран.
10.1.4.13.	Первая медицинская помощь при вывихах и переломах. Правила наложения бинтовых повязок и шин. Транспортная иммобилизация
10.1.4.14.	Первая медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерско-гинекологической практике. Роды вне стационара
10.1.4.15.	Первая медицинская помощь при неотложных состояниях у больных с патологией нервной системы. Особенности оказания помощи больным с нарушениями психической деятельности
10.1.4.16.	Первая медицинская помощь при кровотечении. Правила остановки наружного кровотечения. Техника выполнения передней тампона
10.1.4.17.	Особенности оказания неотложной помощи детям
10.1.4.18.	Принципы коррекции нарушений водно-электролитного и кислотно-основного балансов
10.2.	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций
10.2.1.	Клинические проявления инфекционных болезней и их отличия от других заболеваний
10.2.2.	Основы клинического распознавания, методология диагноза. Значение эпидемиологического анамнеза в диагностике инфекционных болезней
10.2.3.	Инфекционные болезни дыхательных путей
10.3.	Вирусные болезни
10.3.1.	Острые респираторные болезни негриппозной этиологии
10.3.2.	Бактериозы
10.3.3.	Дифференциальная диагностика и лечение острых инфекционных болезней, протекающих с поражением органов дыхания
10.3.4.	Острые кишечные инфекции
10.3.4.1.	Бактериозы
10.3.4.2.	Вирусные кишечные болезни
10.3.4.3.	Протозойные кишечные инфекции
10.3.4.4.	Дифференциальная диагностика и лечение острых кишечных инфекций
10.3.5.	Кровяные инфекции
10.3.5.1.	Риккетсиозы
10.3.5.2.	Кровяные инфекции (арбовирусные)
10.3.5.3.	Тропические геморрагические лихорадки
10.3.5.4.	Дифференциальная диагностика и лечение инфекционных болезней, протекающих с геморрагическим синдромом
10.3.6.	Вирусные энцефалиты
10.3.6.1.	Дифференциальная диагностика и лечение инфекционных болезней протекающих с менингеальным синдромом
10.3.7.	Кровяные Протозойные болезни
10.3.7.1.	Дифференциальная диагностика и лечение лихорадок
10.3.8.	Дифференциальная диагностика и лечение болезней,

	протекающих с сыпью
10.3.9.	Вирусные гепатиты
10.3.9.1.	Дифференциальная диагностика инфекционных болезней, протекающих с желтухой
10.3.10.	Поражение почек при инфекционных болезнях
10.3.11.	Инфекционные болезни наружных покровов
10.3.11.1.	Вирусные болезни
10.3.11.1.1.	СПИД. ВИЧ-инфекция. Клиника, лабораторная диагностика. Профилактика
10.3.11.2.	Бактериозы
10.3.11.3.	Спирохетозы
10.3.12.	Антропонозы
10.3.12.1.	Дифференциальная диагностика и лечение инфекционных болезней протекающих с лимфаденопатией
10.3.13.	Дифференциальная диагностика и лечение инфекционных и паразитарных болезней, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата
10.3.14.	Инфекционные болезни, имитирующие клинику острых хирургических заболеваний органов брюшной полости
10.3.15.	Основные лабораторные методы верификации клинического диагноза инфекционных болезней
10.3.16.	Основные направления профилактики инфекционных болезней
10.3.17.	Карантинные инфекции
10.3.17.1.	Чума (клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения, пути распространения, санитарно-эпидемические мероприятия)
10.3.17.2.	Оспа натуральная (клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения, пути распространения, санитарно-эпидемические мероприятия)
10.3.17.3.	Холера (клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения, пути распространения, санитарно-эпидемические мероприятия)
10.3.17.4.	Желтая лихорадка (клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения, пути распространения, санитарно-эпидемические мероприятия)
10.3.18.	Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций
10.3.18.1.	Классификация ВИЧ-инфекции
10.3.18.2.	Инкубационный период
10.3.18.3.	Стадия первичных проявлений
10.3.18.4.	Стадия вторичных проявлений
10.3.18.5.	Терминальная стадия
10.3.18.6.	Системные поражения
10.3.18.7.	Нервной системы
10.3.18.8.	Легких
10.3.18.9.	Желудочно-кишечного тракта
10.3.18.10.	Сердечно-сосудистой системы
10.3.18.11.	Вторичные заболевания
10.3.18.12.	Микозы (кандидоз, краптококкоз и д.р.)
10.3.18.13.	Герпес вирусные инфекции (простой, опоясывающий герпес, цитомегаловирусная инфекция)
10.3.19.	Туберкулез, атипичные микобактериозы

10.3.20	Пневмоцистная пневмония
10.3.21.	Токсоплазмоз
10.3.22.	Септические формы бактериальных инфекций
10.3.23.	Стронгилидоз и другие гельминтозы
10.3.24.	Неопластические процессы (саркома Капоши, лимфомы)
10.3.25.	ВИЧ-ассоциированные инфекции (инфекции с аналогичными путями передачи)
10.3.26.	Вирусные гепатиты В,С,D и д.р.
10.3.27.	Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции
10.4.	Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний
10.4.1.	Общие вопросы онкологии
10.4.1.1.	Выявление онкологических больных
10.4.1.2.	Хронический болевой синдром в онкологии
10.4.1.3.	Серологические опухоль ассоциированные маркеры
10.4.2.	Клиника и ранняя диагностика онкологических заболеваний
10.4.2.1.	Опухоли головы и шеи
10.4.2.2.	Опухоли грудной полости
10.4.2.3.	Опухоли брюшной полости
10.4.2.4.	Опухоли мочеполовой системы
10.4.2.5.	Опухоли женских половых органов
10.4.2.6.	Опухоли кожи
10.4.2.7	Принципы лучевой терапии в онкологии
10.4.3.	Терапия анемии и нейтропении у больных со злокачественными новообразованиями
10.4.4.	Паллиативная помощь онкологическим больным
10.5.	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
10.5.1.	Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
10.5.2.	Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями
10.5.3.	Система двух- и трехэтапного лечебно-эвакуационного обеспечения при массовых поражениях и катастрофах
10.5.4.	Опыт работы военно-медицинских отрядов в очагах массовых поражений и катастроф
10.5.5.	Многопрофильные, мобильные (авиадесантируемые) полевые госпитали с модульным принципом формирования организационно-штатной структуры
10.5.5.1.	Организация пункта приема и медицинской сортировки больных в зависимости от вида и тяжести поражения
10.5.5.2.	Организация и оснащение палат интенсивной терапии
10.5.5.3.	Организация и оснащение реанимационных отделений
10.5.5.4.	Организация и оснащение операционных
10.5.5.5.	Организация и оснащение специализированных бригад скорой помощи
10.5.6.	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
10.5.7.	Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения чрезвычайных ситуаций
10.5.8.	Объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях

	и катастрофах.
10.5.8.1.	Окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения
10.5.8.2.	Проведение комплекса противошоковых мероприятий
10.5.8.3.	Устранение асфиксии и меры ее профилактики
10.5.8.4.	Введение столбнячного анатоксина и противогангренозной сыворотки
10.5.8.5.	Введение антибиотиков
10.5.8.6.	Катетеризация и пункция мочевого пузыря
10.5.8.7.	Проведение новокаиновых блокад

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Расскажите об острых и неотложных состояниях и мед. помощи на догоспитальном этапе.
2. Расскажите об основах клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций.
3. Расскажите о вирусных болезнях и использовании возможностей мануальной терапии при них.
4. Расскажите об основах клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний.
5. Расскажите об организации и объеме первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. –М.: 2007.
2. Вейн А.М. Боль и обезболивание –М.: Медицина, 1997.
3. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.
4. Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия. Позвоночник / Пер. с англ. - М.: Медицина, 1995.
5. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1991.
6. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
7. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
8. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.

Дополнительная:

1. Орел А.М. Рентгенодиагностика позвоночника для мануальных терапевтов. М.:2007г.
2. Холин А.В. Магнитно-резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы. Санкт-Петербург. 2007г.
3. Шток В.Н., Левин О.С.. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы. М.:2006г.
4. Эстертас А.А. Эффективность мануальной рефлексотерапии при синдроме позвоночной артерии. - В кн.: Мануальная терапия при вертеброгенной патологии. - Новокузнецк, 1986.
5. Юмашев Г.С., Фурман М.Е. Остеохондроз позвоночника. - М.: Медицина, 1984.
6. Юрген Фишер. Локальное лечение боли. М.: 2009г.

9.11 Рабочая программа модуля 11

Содержание учебного модуля 11. «Общие вопросы неврологии в методологическом аспекте мануальной терапии»

Пояснительная записка: Неврология занимается изучением причин заболеваний нервной системы (этиология), механизмов развития болезней (патогенез), симптомов поражения различных отделов центральной и периферической нервной системы, распространенности заболеваний нервной системы в различных климатографических зонах, а также среди людей разного возраста и различных профессий. Кроме того, невропатология занимается разработкой методов диагностики, лечения, профилактики болезней нервной системы и принципов организации специализированной медицинской помощи в зависимости от формы заболеваний, возрастных и профессиональных особенностей. В сферу компетенции неврологии входит также изучение влияния нервной системы на развитие заболеваний внутренних органов (сердце, сосуды, легкие, печень и др.).

Актуальность. В определенный момент жизни практически каждому жителю взрослому или юному, требуется неврологическая клиника, невролог, способный быстро выявить проблемы, установить причины заболевания, назначить комплексное лечение и подобрать профилактические меры. Очевидно, что нужен настоящий врач-специалист, подготовленный во всех разделах неврологии, способный стать целителем для всей семьи. Это направление медицины изучает все закономерности становления и развития нервной системы, а также разрабатывает все новые и новые методики для лечения заболеваний, методы их диагностики, предупреждения и профилактики.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний об общих вопросах неврологии в методологическом аспекте мануальной терапии.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний об анатомических особенностях нервной системы.
2. Способствовать формированию знаний о патологической анатомии нервной системы.
3. Способствовать формированию знаний о нормальной физиологии нервной системы.
4. Способствовать формированию знаний о физиологии вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.

5. Способствовать формированию знаний о физиологии высшей нервной деятельности.
6. Способствовать формированию знаний о функциональной системе аппарата движения, механизмах ее регуляции.
7. Способствовать формированию знаний о патологической физиологии нервной системы.
8. Способствовать формированию знаний о клинической биохимии нервной системы.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

1. Об анатомических особенностях нервной системы.
2. О патологической анатомии нервной системы.
3. О нормальной физиологии нервной системы.
4. О физиологии вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.
5. О физиологии высшей нервной деятельности.
6. О функциональной системе аппарата движения, механизмах ее регуляции.
7. О патологической физиологии нервной системы.
8. О клинической биохимии нервной системы.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 11 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСМ 11	Общие вопросы неврологии	48	18	30	Промежуточный контроль (тестирование)
11.1.	Анатомия	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.2.	Патологическая анатомия	6	2	4	Текущий контроль (устно)

11.3.	Нормальная физиология	6		6	Текущий контроль (устно)
11.4.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.5.	Физиология высшей нервной деятельности	6	2	4	Текущий контроль (устно)
11.6.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции	6		6	Текущий контроль (устно)
11.7.	Патологическая физиология	6	4	2	Текущий контроль (устно)
11.8.	Клиническая биохимия	6	2	4	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

11.1.	Анатомия
11.1.1.	Структурные особенности головного мозга.
11.1.2.	Проводящие пути головного мозга
11.1.3.	Структурные особенности позвоночного столба. Структурные особенности шейного, грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника и таза
11.3.1.4.	Структурные особенности локомоторной системы (суставы, связки)
11.1.4.1.	Мышечная система, топография, фасции, связки.
11.1.4.2.	Структурные особенности спинного мозга.
11.1.4.3.	Артериальное кровоснабжение спинного мозга
11.1.4.4.	Анатомические характеристики серого и белого вещества спинного мозга, сегментарный аппарат.
11.1.4.5.	Проводящие пути спинного мозга.
11.1.5.	Анатомическая характеристика спинномозговых корешков.
11.1.6.	Анатомическая характеристика нервных сплетений и зоны их иннервации
11.1.6.1.	Кровоснабжение позвоночника, суставов и мышечной системы. Вены и лимфатическая система
11.1.6.2.	Структурные особенности вегетативной нервной системы.
11.1.6.3.	Сегментарно-периферический отдел.
11.1.6.4.	Симпатический отдел.
11.1.6.5.	Парасимпатический отдел.
11.1.7.	Структурные особенности надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.
11.1.8.	Зоны сегментарной, склеротомной и метамерной иннервации
11.2.	Патологическая анатомия
11.2.1.	Сосудистые заболевания нервной системы
11.2.2.	Инфекционные заболевания
11.2.3.	Заболевания периферической нервной системы, болезни мышц и

	нервно-мышечной передачи.
11.2.3.1.	Вертеброгенные поражения нервной системы (дорсопатия)
11.2.3.2.	Поражение нервных корешков, узлов, сплетений
11.2.3.3.	Множественное поражение корешков, нервов
11.2.3.4.	Поражение отдельных спинномозговых нервов.
11.2.4.	Поражение черепных нервов
11.2.5.	Прозопалгии
11.2.6.	Наследственные полиневропатии
11.2.7.	Периодический паралич
11.2.8.	Миастения
11.2.9.	Вегетативные и нейроэндокринные расстройства
11.2.9.1.	Центральные (надсегментарные) вегетативные расстройства
11.2.9.2.	Периферические вегетативные расстройства
11.2.9.3.	Нейрогенные нарушения тазовых функций
11.2.9.4.	Вегетативные нарушения при отдельных заболеваниях (ботулизм, ВИЧ- инфекции, герпес)
11.2.10.	Наследственные и дегенеративные заболевания ЦНС
11.2.10.1.	Наследственные нейрометаболические заболевания
11.2.10.2.	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.
11.2.10.3.	Заболевания, протекающие с синдромом мышечной дистонии
11.2.10.4.	Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением мозжечковой и пирамидной системы.
11.2.10.5.	Болезни двигательных нейронов
11.2.10.6.	Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением когнитивных функций
11.2.10.7.	Хромосомные болезни человека.
11.2.11.	Травмы нервной системы
11.2.11.1.	Черепно-мозговая травма
11.2.11.2.	Травмы спинного мозга и позвоночника
11.2.11.3.	Травмы периферической нервной системы
11.2.12.	Опухоли
11.2.12.1.	Опухоли головного мозга
11.2.12.2.	Опухоли спинного мозга и периферических нервов
11.2.12.3.	Опухоли вегетативной нервной системы
11.2.13.	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания ЦНС
11.2.14.	Врожденные аномалии развития нервной системы
11.2.15.	Соматогенные заболевания нервной системы
11.2.15.1.	Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов
11.2.15.2.	Поражение нервной системы при эндокринных заболеваниях
11.3.	Нормальная физиология
11.3.1.	Нейрон как функциональная единица ЦНС
11.3.2.	Синапсы и их функциональное значение
11.3.3.	Возбуждающие и тормозные нейроны и медиаторы
11.3.4.	Механизм распространения возбуждения в ЦНС
11.3.5.	Основные формы торможения в ЦНС
11.3.6.	Рефлекторная функция нервной системы.
11.3.7.	Общая теория функциональных систем. Узловые механизмы функциональной системы.

11.4.	Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
11.4.1.	Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы (ВНС)
11.4.2.	Структурные и функциональные особенности вегетативной нервной системы. Синергизм и антагонизм. Метасимпатическая нервная система. Структурные и функциональные особенности
11.4.3.	Вегетативные ганглии и их функции. Висцеро-висцеральные рефлексы. Висцеро-соматические рефлексы. Соматовисцеральные рефлексы и др.
11.4.4.	Роль вегетативной нервной системы в регуляции внутренней среды организма
11.4.5.	Адаптационно-трофические влияния вегетативной нервной системы
11.4.6.	Функциональная система кровообращения и механизмы ее регуляции
11.4.7.	Функциональная система дыхания и механизмы ее регуляции
11.4.8.	Функциональная система пищеварения и механизмы ее регуляции
11.4.9.	Функциональная система выделения и механизмы ее регуляции
11.4.10.	Функциональная система внутренней секреции, механизмы ее регуляции
11.4.11.	Функциональная иммунологическая система, механизмы ее регуляции
11.4.12.	Функциональная система аппарат движения, механизмы ее регуляции
11.5.	Физиология высшей нервной деятельности
11.5.1.	Безусловные и условные рефлексы
11.5.2.	Внешнее и внутреннее торможение
11.5.3.	Соотношение коры и подкорки
11.5.4.	Современные представления о природе сна и гипноза
11.5.5.	Физиология эмоций и мотиваций
11.5.6.	Нейрогенный стресс
11.5.7.	Типы высшей нервной деятельности. Неврозы
11.5.8.	Боль как интегративная реакция организма
11.5.9.	Современные представления о рецепции ноцицептивного раздражения
11.5.10.	Роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов в формировании болевых реакций
11.5.11.	Антиноцицептивная система
11.5.12.	Виды боли.
11.5.13.	Механизм рефлекторного обезболивания
11.6.	Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
11.6.1.	Структурно-функциональная система аппарата движения.
11.6.2.	Скелет, его опорная функция.
11.6.3.	Осевой скелет и добавочный скелет.
11.6.4.	Плоскости и оси положения тела человека в пространстве.
11.6.5.	Объем движений.
11.6.6.	Структурно-функциональные образования позвоночного столба.
11.6.7.	Скелетные мышцы – их функциональные свойства.
11.6.8.	Скелетно-мышечная система движений – биомеханика движений

	(мышцы, тонус). Кинематика сочленений.
11.6.9.	Скелетные рычаги и мышечные силы.
11.6.10.	Координация движений.
11.6.11.	Регуляция функции сегментарного аппарата спинного мозга головным мозгом – супраспинальные влияния
11.6.12.	Безусловно-рефлекторная координация движений
11.6.13.	Условно-рефлекторная координация движений
11.6.14.	Двигательные стереотипы и двигательные автоматизмы
11.6.15.	Физиологические механизмы произвольных движений.
11.6.16.	Пластичность нервной системы.
11.6.17.	Определение активных и пассивных движений
11.6.17.1.	Шейный отдел позвоночника
11.6.17.2.	Грудной отдел позвоночника
11.6.17.3.	Поясничный отдел позвоночника
11.6.17.4.	Суставы верхних и нижних конечностей
11.6.17.5.	Подвздошно-крестцовое соединение
11.6.18.	Иннервация и функция мышц
11.6.18.1.	Шейный отдел позвоночника
11.6.18.2.	Грудной отдел позвоночника
11.6.18.3.	Поясничный отдел позвоночника
11.6.18.4.	Суставы верхних и нижних конечностей
11.6.18.5.	Таз
11.7.	Патологическая физиология
11.7.1.	Нарушение высших мозговых функций
11.7.2.	Нарушение сознания
11.7.3.	Двигательные нарушения
11.7.4.	Глазодвигательные нарушения
11.7.5.	Вестибулопатии
11.7.6.	Нарушение функции бульбарных мышц
11.7.7.	Нарушение тазовых функций
11.7.8.	Вегетативные нарушения при отдельных заболеваниях
11.7.9.	Травмы позвоночника и спинного мозга
11.7.10.	Патологическая физиология боли
11.7.10.1.	Острая и хроническая
11.7.10.2.	Нейропатическая
11.7.10.3.	Отраженная
11.7.10.4.	Миофасциальная
11.7.10.5.	Висцеральная и соматическая
11.7.11.	Общая патология опорно-двигательного аппарата
11.7.11.1.	Патология шейного отдела позвоночника
11.7.11.1.1.	Периферические, нейрососудистые и нейродистрофические нарушения
11.7.11.1.2.	Поражение ЦНС
11.7.11.2.	Патология грудного отдела позвоночника, грудной клетки, ребер
11.7.11.3.	Патология поясничного отдела позвоночника
11.7.11.4.	Патология таза, крестцово-подвздошного и крестцово-копчикового суставов
11.7.11.5.	Патология суставов
11.7.11.6.	Деформация позвоночника
11.7.11.6.1.	Нарушение осанки
11.7.11.6.2.	Сколиозы

11.7.11.7.	Заболевания, сопровождающиеся деформациями позвоночника
11.7.11.8.	Повреждения позвоночника и спинного мозга
11.7.11.9.	Пороки развития позвонков и спинного мозга
11.7.11.10.	Воспалительные заболевания позвоночника
11.7.11.11.	Опухолевые поражения позвоночника
11.7.11.12.	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника
11..7.12.	Формирование патологических систем
11.7.12.1.	Рецепторный аппарат и афферентные проводники болевой чувствительности
11.7.12.2.	Сегментарные механизмы формирования болевого потока и восходящие пути болевой чувствительности
11.7.12.3.	Функциональная характеристика нейронов заднего рога связанных с ноцицептивной афферентацией
11.7.12.4.	Восходящие пути болевой чувствительности
11.7.12.5.	Супрасегментарные структуры и механизмы интеграции боли
11.7.13.	Патологические патологии стресса
11.7.13.1.	Тип высшей нервной деятельности
11.7.13.2.	Личность пациента
11.7.13.3.	Психический статус
11.7.13.4.	Социальная среда
11.7.13.5.	Эндокринная система
11.7.13.6.	Вегетативная нервная система
11.8.	Клиническая биохимия
11.8.1.	Биохимические показатели крови
11.8.1.1.	Глюкоза (сахар крови)
11.8.1.2.	Белок крови, белковые фракции
11.8.1.3.	Остаточный азот
11.8.1.3.1.	Состав остаточно-азотной фракции
11.8.1.4.	Основные показатели липидного (жирового) обмена
11.8.1.4.1.	Холестерин
11.8.1.4.2.	Триглицериды
11.8.1.4.3.	Липопротеиды
11.8.1.4.4.	Апо-белки
11.8.1.5.	Основные показатели минерального обмена
11.8.1.5.1.	Калий
11.8.1.5.2.	Натрий
11.8.1.5.3.	Кальций
11.8.1.5.4.	Магний
11.8.1.5.5.	Фосфор
11.8.1.5.6.	Железо
11.8.1.6.	Основные показатели пигментного обмена
11.8.1.6.1.	Общий билирубин
11.8.1.6.2.	Ферменты крови
11.8.1.6.2.1.	Трансаминаза
11.8.1.6.2.2.	Альфааминаза
11.8.1.7.	Показатели кислотно-щелочного (основного) состояния крови (КЩС)
11.8.1.8.	Содержание гормонов крови
11.8.1.8.1.	Гормоны гипофиза
11.8.1.8.1.1.	Пролактин
11.8.1.8.1.2.	Соматотропный гормон

11.8.1.8.1.3.	Тиреотропный гормон
11.8.1.8.1.4.	Фолликулостимулирующий гормон
11.8.1.8.1.5.	Лютеинизирующий гормон
11.8.1.8.2.	Гормоны поджелудочной железы
11.8.1.8.2.1.	Инсулин
11.8.1.8.3.	Гормоны надпочечников
11.8.1.8.3.1.	Кортизол
11.8.1.8.3.2.	Адреналин
11.8.1.8.3.3.	Норадреналин

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Расскажите об анатомических особенностях нервной системы.
2. Способствовать формированию знаний о патологической анатомии нервной системы.
3. Способствовать формированию знаний о нормальной физиологии нервной системы.
4. Способствовать формированию знаний о физиологии вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций.
5. Способствовать формированию знаний о физиологии высшей нервной деятельности.
6. Способствовать формированию знаний о функциональной системе аппарата движения, механизмах ее регуляции.
7. Способствовать формированию знаний о патологической физиологии нервной системы.
8. Способствовать формированию знаний о клинической биохимии нервной системы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

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. Акимова Г.А. Дифференциальная диагностика нервных болезней. Санкт-Петербург.:1997г.
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. Гусев Е.И., Дробышева Н.А., Никифоров А.С. Психотропные, снотворные и анальгезирующие средства, применяемые в неврологии. - М.: Медицина, 1985.

9. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1991.
10. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
11. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.

Дополнительная:

1. Казьмин А.И., Кон И.И., Беленький В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.
2. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.
3. Сеченов И.М. Рефлексы головного мозга. - М.: изд-во АМН СССР, 1952.
4. Ситель А.Б. Мануальная медицина. - М.: Медицина, 1993.
5. Шток В.Н. Фармакотерапия в неврологии. практическое руководство М.: МИА, Москва 2010г. 5-е издание.
6. Шток В.Н., Левин О.С.. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы. М.:2006г.

9.12 Рабочая программа модуля 12.

Содержание учебного модуля 12. «Дисциплины по выбору врача»

Пояснительная записка: В процессе реабилитации пациенту назначается комплекс специальных упражнений, который позволяет закрепить результат, достигнутый в ходе оперативного вмешательства или консервативного лечения. В настоящее время в различных областях медицины, таких, как неврология, ортопедия, терапия, травматология и других широкое применение нашли методы мануальной терапии как составная часть восстановительного лечения, направленного на восстановление нарушенных функций и улучшение качества жизни больных.

Актуальность. Способы и методы мануальной терапии нашли широкое применение в различных областях медицины в качестве восстановительной терапии при целом ряде самых распространенных патологических состояний. Это связано с доказанной эффективностью применения воздействий мануального терапевта, а также с минимальными побочными явлениями, сопровождающими эти воздействия.

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в различных областях медицины.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в неврологии.
2. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в ортопедии.
3. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в терапии.

4. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в травматологии.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончанию изучения учебного модуля 12 обучающийся должен знать:

1. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в неврологии.

2. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в ортопедии.
3. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в терапии.
4. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в травматологии.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 12 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСМ 12	Дисциплины по выбору врача	24	9	15	Промежуточный контроль (тестирование)
12.1.	Неврология	6	3	3	Текущий контроль (устно)
12.2.	Ортопедия	6		6	Текущий контроль (устно)
12.3.	Терапия	6	4	2	Текущий контроль (устно)
12.4.	Травматология	6	2	4	Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

12.1.	Неврология
12.1.1.	Социальная гигиена и организация неврологической службы в РФ
12.1.1.1.	Организация неврологической службы в РФ
12.1.1.2.	МСЭ при нервных болезнях
12.1.2.	Анатомия и физиология нервной системы, семиотика и топическая диагностика
12.1.2.1.	Анатомия и физиология нервной системы
12.1.2.2.	Семиотика поражений нервной системы
12.1.2.3.	Топическая диагностика поражений нервной системы
12.1.3.	Методы исследования в неврологии
12.1.3.1.	Клинические методы
12.1.3.2.	Лабораторные и инструментальные методы исследования
12.1.4.	Принципы и методы лечения неврологических больных
12.1.4.1.	Саногенез и вопросы реабилитации неврологических больных
12.1.4.2.	Клиническая фармакология и фармакотерапия
12.1.4.3.	Физические и другие методы лечения
12.1.5.	Заболевания периферической нервной системы
12.1.5.1.	Вертеброгенные поражения
12.1.5.2.	Поражение нервных корешков, узлов, сплетений
12.1.5.3.	Множественное поражение корешков, нервов
12.1.5.4.	Поражение отдельных спинномозговых нервов
12.1.5.5.	Поражение черепных нервов
12.1.5.6.	Прозопалгии
12.1.5.7.	Наследственные полиневропатии
12.1.5.8.	Прогрессирующие мышечные дистрофии
12.1.5.9.	Пароксизмальная миоплегия
12.1.5.10.	Миастения
12.1.6.	Инфекционные заболевания Ц.Н.С
12.1.6.1.	Острые вирусные энцефалиты
12.1.6.2.	Гнойные менингиты
12.1.6.3.	Острые серозные менингиты
12.1.6.4.	Миелиты
12.1.6.5.	Поражение нервной системы при системных инфекционных заболеваниях
12.1.7.	Сосудистые заболевания
12.1.7.1.	Кровообращение головного мозга и его регуляция
12.1.7.2.	Начальное проявление недостаточности мозгового кровообращения
12.1.7.3.	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения
12.1.7.4.	Преходящие нарушения мозгового кровообращения
12.1.7.5.	Острые нарушения мозгового кровообращения (Ишемический инсульт)
12.1.7.6.	Гемморагический инсульт
12.1.7.7.	Нарушения кровообращения спинного мозга
12.1.8.	Классификация вегетативных нарушений
12.1.8.1.	Надсегментарные (Центральные вегетативные расстройства) нарушения
12.1.8.2.	Периферические вегетативные нарушения
12.1.9.	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы

12.1.9.1.	Наследственные нейрометаболические заболевания (наследственные болезни обмена с поражением нервной системы)
12.1.9.2.	Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы
12.1.9.3.	Наследственные и дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной и мозжечковой системы
12.1.9.4.	Болезни двигательных нейронов
12.1.10.	Травмы нервной системы
12.1.10.1.	Черепно-мозговая травма
12.1.10.2.	Травма позвоночника и спинного мозга
12.1.10.3.	Травмы периферической нервной системы
12.1.11.	Опухоли нервной системы
12.1.11.1.	Опухоли головного мозга
12.1.11.2.	Опухоли спинного мозга и периферических нервов
12.1.12.	Неотложные состояния в неврологии
12.1.12.1.	Клиника неотложных состояний
12.1.12.2.	Методы интенсивной терапии
12.1.13.	Психоневрология, соматоневрология
12.1.13.1.	Неврозы
12.1.13.2.	Эпилепсии
12.1.13.3.	Соматогенные заболевания нервной системы
12.1.13.4.	Поражение нервной системы при воздействии токсических и физических факторов
12.1.14.	Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы
12.1.14.1.	Рассеянный склероз
12.1.14.2.	Острый рассеянный энцефаломиелит
12.1.15.	Детский церебральный паралич и аномалии развития нервной системы
12.1.15.1.	Детский церебральный паралич
12.1.15.2.	Врожденные аномалии
12..2.	Ортопедия
12.2.1.	Системные заболевания и врожденные деформации скелета
12.2.1.1.	Причины врожденных деформаций
12.2.1.2.	Врожденные ложные суставы
12.2.1.3.	Хондродистрофия
12.2.1.4.	Артрогрипоз
12.2.1.5.	Фиброзная остеодистрофия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна)
12.2.1.6.	Эндокринные и алиментарные остеодистрофии
12.2.2.	Опухоли костей
12.2.2.1.	Опухоли хрящевой ткани
12.2.2.2.	Опухоли костной ткани
12.2.2.3.	Опухоли мягких тканей опорно-двигательного аппарата
12.2.3.	Остеохондропатии
12.2.3.1.	Остеохондропатия головки бедра
12.2.3.2.	Рассекающий остеохондроз тазобедренного и коленного суставов (болезнь Кенига)
12.2.3.3.	Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости
12.2.3.4.	Остеохондропатия ладьевидной кости стопы

12.2.4.	Паралитические деформации
12.2.4.1.	Спастические параличи
12.2.4.2.	Вялые параличи
12.2.5.	Деформирующий артроз
12.2.6.	Деформация позвоночника
12.2.6.1.	Спондилолиз и Спондилолистез
12.2.6.2.	Другие аномалии развития позвоночника
12.2.6.3.	Пороки осанки
12.2.6.4.	Сколиотическая болезнь
12.2.6.5.	Остеохондроз позвоночника
12.2.7.	Деформации шеи и грудной клетки
12.2.7.1.	Врожденная мышечная кривошея
12.2.7.2.	Болезнь Книппель-Фейля
12.2.7.3.	Болезнь Гризеля
12.2.7.4.	Шейные ребра
12.2.7.5.	Крыловидная шея
12.2.7.6.	Крыловидная лопатка
12.2.7.7.	Лопаточный хруст
12.2.7.8.	Врожденное высокое стояние лопаток
12.2.8.	Деформации верхних конечностей
12.2.8.1.	Врожденная косорукость
12.2.8.2.	Хронический подвывих кисти
12.2.9.	Деформация нижних конечностей
12.2.9.1.	Деформация шейки бедра
12.2.9.2.	Деформация стоп
12.2.9.3.	Врожденный вывих бедра
12.2.10.	Туберкулез костей и суставов
12.2.11.	Воспаление суставов позвоночника
12.2.11.1.	Ревматоидный артрит
12.2.11.2.	Анкилозирующий спондилоартрит
12.2.11.3.	Остеоартрит позвоночника
12.2.12.	Остеопороз
12.2.13.	Инфекционные поражения позвоночника
12.2.13.1.	Гнойный спондилит
12.2.13.2.	Инфекция межпозвоночных дисков (остеохондрит)
12.3.	Терапия
12.3.1.	Социальная гигиена и организация терапевтической службы в РФ
12.3.1.1.	Организация терапевтической службы в РФ
12.3.2.	Диагностика и лечение заболеваний системы органов дыхания
12.3.2.1.	Хронические обструктивные болезни легких
12.3.2.2.	Бронхиальная астма
12.3.2.3.	Пневмонии
12.3.2.4.	Идиопатический легочный фиброз
12.3.2.5.	Рак легкого
12.3.2.6.	Хроническое легочное сердце
12.3.3.	Диагностика и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы
12.3.3.1.	Атеросклероз
12.3.3.2.	Ишемическая болезнь сердца
12.3.3.3.	Артериальные гипертонии
12.3.3.4.	Болезни миокарда

12.3.3.5.	Инфекционный эндокардит
12.3.3.6.	Перикардиты
12.3.3.7.	Нарушение сердечного ритма и проводимости сердца
12.3.3.8.	Недостаточности кровообращения (сердечная недостаточность)
12.3.4.	Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения
12.3.4.1.	Болезни пищевода
12.3.4.2.	Болезни желудка
12.3.4.3.	Болезни кишечника
12.3.4.4.	Болезни печени и желчных путей
12.3.4.5.	Болезни поджелудочной железы
12.3.5.	Диагностика и лечение ревматических заболеваний
12.3.5.1.	Ревматизм
12.3.5.2.	Ревматические пороки сердца
12.3.5.3.	Заболевания суставов
12.3.5.4.	Диффузные заболевания соединительной ткани
12.3.6.	Диагностика и лечение заболеваний органов кроветворения
12.3.6.1.	Анемии
12.3.6.2.	Тромбоцитопения
12.3.6.3.	Лимфопролиферативные заболевания
12.3.6.4.	Парапротеинемические гемобластозы
12.3.7.	Диагностика и лечение эндокринных заболеваний
12.3.7.1.	Сахарный диабет
12.3.7.2.	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники
12.3.7.	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
12.3.7.1.	Отек легких
12.3.7.2.	Шок
12.3.7.3.	Неотложная терапия, нарушение ритма сердечной деятельности.
12.4.	Травматология
12.4.1.	Социальная гигиена и организация травматологической помощи в РФ
12.4.1.1.	Организация травматологической помощи в РФ
12.4.2.	Травматические вывихи
12.4.2.1.	Плеча
12.4.2.2.	Предплечья
12.4.2.3.	Бедра
12.4.3.	Повреждение мышц
12.4.3.1.	Надостной мышцы
12.4.3.2.	Четырехглавой мышцы бедра
12.4.3.3.	Мышечные грыжи
12.4.4.	Повреждение периферических нервов
12.4.4.1.	Повреждение лучевого нерва
12.4.4.2.	Повреждение локтевого нерва
12.4.4.3.	Повреждение срединного нерва
12.4.4.4.	Повреждение бедренного нерва
12.4.4.5.	Повреждение плечевого сустава
12.4.5.	Повреждение магистральных сосудов конечностей
12.4.5.1.	Диагностика магистральных сосудов конечностей
12.4.5.2.	Лечение магистральных сосудов конечностей
12.4.6.	Закрытая черепно-мозговая травма

12.4.6.1.	Классификация и патогенез
12.4.6.2.	Сотрясение головного мозга
12.4.6.3.	Ушибы головного мозга
12.4.6.4.	Эпидуральные кровоизлияния
12.4.6.5.	Субдуральные гематомы
12.4.6.6.	Внутримозговые гематомы
12.4.6.7..	Методы диагностики
12.4.6.8	Лечение
12.4.7.	Повреждения груди
12.4.7.1.	Закрытые повреждения груди
12.4.7.2.	Проникающие повреждения груди
12.4.8.	Повреждение живота
12.4.9.	Повреждение позвоночника
12.4.9.1.	Вывих и переломы тел позвонков
12.4.9.2.	Компрессионные переломы позвоночника при остеопорозе
12.4.9.3.	Переломы поперечных отростков позвонков
12.4.9.4.	Переломы остистых отростков позвонков
12.4.9.5.	Повреждения надостистых и межостистых связок
12.4.10.	Повреждение костей таза
12.4.10.1.	Краевые переломы
12.4.10.2.	Переломы тазового кольца без нарушения его непрерывности
12.4.10.3.	Переломы тазового кольца с нарушением его непрерывности
12.4.10.4.	Повреждения с одновременным нарушением переднего и заднего полуколец
12.4.10.5.	Переломы вертлужной впадины
12.4.11.	Повреждения надплечья
12.4.11.1.	Повреждение лопатки
12.4.11.2.	Вывих ключицы
12.4.11.3.	Переломы ключицы
12.4.12.	Повреждения плеча
12.4.12.1.	Переломы проксимального конца плечевой кости
12.4.12.2.	Переломы диафиза плеча
12.4.12.3.	Переломы дистального конца плечевой кости
12.4.13.	Повреждения предплечья
12.4.14.	Переломы и вывихи костей кисти
12.4.15.	Повреждения бедра
12.4.16.	Повреждения коленного сустава
12.4.17.	Повреждения голени
12.4.18.	Переломы и вывихи костей стопы
12.4.19.	Открытые повреждения костей и суставов
12.4.20.	Политравма
12.4.20.1.	Общие вопросы политравмы
12.4.20.2.	Особенности оказания помощи на догоспитальном этапе
12.20.3.	Особенности оказания помощи на госпитальном уровне
12.4.21.	Осложнения повреждений опорно-двигательного аппарата
12.4.21.1.	Травматический шок
12.4.21.2.	Тромбоэмболия
12.4.21.3.	Жировая тромбоэмболия
12.4.21.4.	Острая почечная недостаточность
12.4.21.5.	Остеомиелит

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключается симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в неврологии?
2. В чем заключается симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в ортопедии?
3. В чем заключается симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в терапии?
4. В чем заключается симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в травматологии?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Белова С.С., Чернобынская С.А., Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь –М.: Учебное пособие 2009.
2. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
3. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. –М.: 2007.
4. Вейн А.М. Боль и обезболивание –М.: Медицина, 1997.
5. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
6. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
7. Васильева Л.Ф. Основы мануальной диагностики и мануальной терапии патобиомеханических изменений мышечно-скелетной системы в клинической практике. М., Медицина. 2005. 68 с.

Дополнительная:

1. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
2. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
3. Казьмин А.И., Кон И.И., Беленький В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.
4. Калужный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.
5. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.

9.13 Рабочая программа модуля 13.

Содержание учебного модуля 13. «Симуляционный курс в мануальной терапии»

Пояснительная записка: интерес к симуляционному курсу по мануальной терапии обусловлен часто встречающейся патологией, приносящей значительные страдания пациенту и снижающей качество жизни, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов, а также необходимостью уметь оказывать скорую помощь в экстремальных условиях.

Актуальность: определяется социальной и медицинской значимостью в связи с возможностью активации методами мануальной терапии рефлекторных механизмов регуляции саногенеза, что позволит более быстрому процессу регенерации тканей и органов, раннему возвращению к труду, профилактике нетрудоспособности и улучшению качества жизни. Широкое применение методов мануальной терапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения. В связи с чем, своевременное, полноценное купирование и профилактика формирования болевого синдрома является острой и актуальной проблемой на стационарном, поликлиническом и амбулаторном этапе, навыки которых отрабатываются во время симуляционного курса по мануальной терапии.

ЦЕЛЬ: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательной системы методами мануальной терапии в практической деятельности врача физической реабилитационной медицины.

Задачи:

1. Совершенствование знаний алгоритма проведения диагностических манипуляций методами мануальной терапии;
2. Совершенствование знаний алгоритма постановки вертеброневрологического диагноза;
3. Совершенствование знаний алгоритма выбора тактики ведения (выбор момента, метода и способа воздействия на патогенетическую ситуацию) пациента с вертеброневрологическими заболеваниями;
4. Совершенствование терапевтического подхода и выбора методик мануальной терапии - мягкотканная мобилизация, миофасциальный релиз, постизометрическая релаксация, ингибция триггерных точек при различных вертеброневрологических заболеваниях;
5. Совершенствование знаний алгоритма мягкотканной мануальной терапии и реабилитации пациентов вертеброневрологического профиля;
6. Совершенствование знаний алгоритма оказания неотложной помощи при экстренных ситуациях, возникающих в процессе мануальной терапии.

Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в различных областях медицины.

Задачи:

5. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в неврологии.
6. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в ортопедии.
7. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в терапии.
8. Способствовать формированию знаний о необходимости и целесообразности применения методов мануальной терапии в травматологии.

Изучение программы способствует формированию следующих **профессиональных компетенций**:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным

- больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен знать:

1. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в неврологии с возможностью оказания экстренной помощи.
2. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в ортопедии с возможностью оказания экстренной помощи.
3. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в терапии с возможностью оказания экстренной помощи.
4. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в травматологии с возможностью оказания экстренной помощи.

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы, а также владеть методами и навыками оказания скорой медицинской помощи.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 13 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					

МСМ 13	Дисциплины по выбору врача	24	24		Промежуточный контроль (тестирование)
13.1.	Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей	6	6		Текущий контроль (устно)
13.2	Экстренная медицинская помощь	6	6		Текущий контроль (устно)
13.3.	Консультирование	6	6		Текущий контроль (устно)
13.4	Мануальная диагностика функции двуглавой мышцы плеча	2	2		Текущий контроль (устно)
13.5	Техники мануальной терапии в шейном и поясничном отделах позвоночника	4	4		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

13.1.	Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
13.2.	Экстренная медицинская помощь
13.3	Консультирование
13.4	Мануальная диагностика функции двуглавой мышцы плеча
13.5	Техники мануальной терапии в шейном и поясничном отделах позвоночника

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. В чем заключается базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
2. В чем заключается экстренная медицинская помощь в рамках мануальной терапии?
- 3 Как осуществляется консультирование ?
- 4 Как осуществить мануальную диагностику функции двуглавой мышцы плеча?
- 5 Какие техники мануальной терапии в шейном и поясничном отделах позвоночника вы знаете?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Подчуфарова Е.В. Боль в спине / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 356 с.
2. Заболевания позвоночника и спинного мозга: клиничко-лучевая диагностика и лечение / В.В. Щедренко, О.В. Могучая, К.И. Себелев, И.В. Зуев ; под ред. В.В. Щедренка. - Санкт-Петербург : ЛОИРО, 2015. - 492 с. : ил

Дополнительная:

1. Буланов Леонид Алексеевич Мануальная терапия : источник здоровья /Л.А. Буланов. - 2008 : Феникс, 2008. - 416с.
2. Епифанов В.А. Реабилитация в неврологии: рук. / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 408 с. (Библиотека врача-специалиста. Неврология. Реабилитация и восстановительная медицина).
3. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы : руководство для врачей / Я.Ю. Попелянский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 351 с. - 1 экз.
4. Рентгенодиагностика заболеваний и повреждений позвоночника : учебное пособие / сост.: В.Д. Сикилинда, М.В. Бабаев, Г.П. Волков [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2013. - 101 с
5. Шайтов Леон Массаж и мануальная терапия при боли в пояснице / Леон Шайтов, Сэнди Фритц ; пер. сангл. под ред. И.С. Красиковой. - Москва : БИНОМ, 2010. - 304 с

9.14 Рабочая программа модуля 14

Содержание учебного модуля 14. «Факультативные дисциплины»

Пояснительная записка: Широкое применение новейших достижений науки и техники в медицине значительно улучшили качество диагностики и лечения, что позволило сохранить жизнь и улучшить качество жизни огромному количеству пациентов. Одним из таких достижений является телемедицина.

Актуальность. Телемедицина - направление медицины, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества диагностики и лечения конкретных пациентов

ЦЕЛЬ: Способствовать формированию знаний о новейших направлениях медицины диагностического и лечебного характера, а также о юридической ответственности врача и педагогических аспектах в деятельности врача.

Задачи:

1. Способствовать формированию знаний о новейших направлениях медицины диагностического и лечебного характера.
2. Способствовать формированию знаний о юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения.
3. Способствовать формированию знаний о педагогических аспектах в деятельности врача
4. Способствовать формированию знаний об образовательном потенциале врача.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области мануальной терапии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики различных групп заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при различных заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и мануальной терапии как профильным больным, неврологическим, терапевтическим, нейрохирургическим, травматологическим, ортопедическим больным, а так же больным по другим смежным направлениям (ПК-5);
- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных

патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. 4 пункт).

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен знать:

1. О новейших направлениях медицины диагностического и лечебного характера.
2. О юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения.
3. О педагогических аспектах в деятельности врача.
4. Об образовательном потенциале врача.

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен уметь:

1. Построить схемы лечебных приемов мануальной терапии.
2. Определить ограничения и противопоказания к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
3. Применять специфические и неспецифические манипуляционные приемы.
4. Применять методики мануальной терапии: биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии.
5. Сочетать мануальную терапию с нелекарственными реабилитологическими методиками.
6. Применять принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии.

Учебно-тематический план учебного модуля 14 (очная форма обучения)

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад часов/зач. единиц)	ОЧНОЕ ОБУЧЕНИЕ		
			лекции	СЗ ПЗ	Форма контроля
СЗ – семинарские занятия; ПЗ – практические занятия; <i>Фундаментальные дисциплины (ФД)</i>					
МСМ 14	Факультативные дисциплины	14	14		Промежуточный контроль (тестирование)
14.1	Предмет и задачи телемедицины	2	2		Текущий контроль (устно)
14.2.	История телемедицины	2	2		Текущий контроль (устно)
14.3.	Основные направления телемедицины	6	6		Текущий контроль (устно)

14.4.	Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения	2	2		Текущий контроль (устно)
14.5.	Педагогические аспекты в деятельности врача	2	2		Текущий контроль (устно)

Содержание тем модуля

ФД. 14.	Телемедицина - направление медицины, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества диагностики и лечения конкретных пациентов
14.1	Предмет и задачи телемедицины
14.2	История телемедицины
14.3	Основные направления телемедицины
14.3.1	Телемедицинские консультации
14.3.1.1	Отложенные телеконсультации (режим электронной почты)
14.3.1.2	Режим реального времени (on-line)
14.3.1.3	Плановые и экстренные видеоконсультации и видеоконсилиумы
14.3.1.4	Многоточечный режим (консилиумом врачей из разных медицинских центров)
14.3.1.5	Режим по цифровым телефонным линиям ISDN и по IP-сетям
14.3.2	Телеобучение
14.3.2.1	Трансляция хирургических операций «теленаставничество»
14.3.2.2	Проведение телемедицинских лекций, видеосеминаров, конференций
14.3.2.2.1	Многоточечный режим (лекция может быть прочитана сразу для слушателей из нескольких регионов)
14.3.2.2.2	Локальный режим
14.3.	Перспективы развития телемедицины
14.3.1	Телехирургия
14.3.2	Дистанционное обследование
14.3.3	Дистанционное проведения патогистологического или патоцитологического исследований в полном объеме (телеморфология)
14.3.4	Миниатюризация контрольно-измерительных средств, внедрение смарт-технологий, робототехники, новейших достижений информатики, прикладных аспектов нанотехнологии
14.3.4.1	На промышленных объектах для контроля состояния здоровья работников (например, операторов на атомных электростанциях)
14.3.4.2	«Домашняя телемедицина»
14.3.5	Развитие региональных телемедицинских сетей
14.3.6	Телемедицина и конфиденциальность

14.3.6.1	Необходимость создания информационных стандартов в темедицине
14.4	Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения
14.4.1	Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников
14.4.2	Виды юридической ответственности
14.4.3	Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных правонарушений
14.4.4.	Причины значимости изучения вопросов уголовно-правовой ответственности медицинских работников
14.4.5.	Профессиональное медицинское преступление
14.4.5.1	Обстоятельства, исключающие преступность деяния
14.4.5.2.	Крайняя необходимость
14.4.5.3.	Обоснованный риск
14.4.5.4	Классификация и виды преступлений, за которые медицинские работники могут быть привлечены к уголовной ответственности
14.4.5.4.1.	Профессиональные медицинские преступления
14.4.5.4.2	Должностные медицинские преступления
14.4.5.4.3	Преступления, за которые медицинские работники привлекаются к уголовной ответственности на общих основаниях
14.4.6.	Гражданско-правовая ответственность лечебно-профилактических учреждений
14.4.6.1	Условия наступления гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности
14.4.6.2.	Противоправность действий медицинского персонала
14.4.6.3.	Причинение вреда пациенту
14.4.6.4.	Причинная связь между противоправным поведением медицинского персонала и причинением вреда
14.4.6.4.1	Физический вред
14.4.6.4.2	Имущественный вред
14.4.6.4.3	Моральный вред
14.4.6.4.4	Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников
14.4.6.4.5.	Общие принципы административной ответственности
14.4.6.4.6.	Административные правонарушения, предусмотренные Кодексом об административных правонарушениях и являющиеся наиболее значимыми для сферы медицинской деятельности
14.4.6.4.7.	Нормативно-правовая база дисциплинарной ответственности медицинских работников
14.4.6.4.8.	Варианты дисциплинарных взысканий
14.4.6.4.9.	Принципы наложения дисциплинарного взыскания применительно к сфере медицинской деятельности
14.5	Педагогические аспекты в деятельности врача
14.5.1	Педагогика в работе врача
14.5.2.	Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику
14.5.3.	Педагогическая ситуация в работе врача
14.5.3.1.	Педагогические задачи врача
14.5.3.2	Педагогическое профессиональное общение. Учет индивидуальных и возрастных особенностей при общении с

	пациентом
14.5.3.2.1	Ситуации педагогического общения в работе врача
14.5.3.2.2	Барьеры общения
14.5.3.2.3	Условия эффективного общения
14.5.3.2.4	Возрастные особенности развития личности
14.5.3.2.5	Общение в триаде «врач-медсестра-пациент»
14.5.3.2.6	Конфликты в медицине
14.5.4.	Профилактическая медицина и работа врача
14.5.4.1.	Отношение к здоровью – практический подход
14.5.4.2.	Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»
14.5.4.3	Просветительская работа врача: формы, методы и средства
14.6.	Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии
14.6.1	Цели и задачи непрерывного медицинского образования
14.6.2	Содержание непрерывного медицинского образования
14.6.3	Основные формы обучения
14.6.4	Методы и средства подготовки врача
14.6.5	Контроль и оценка результатов обучения

Формы контроля: собеседование, текущий устный контроль.

Вопросы к собеседованию:

1. Какие вы знаете новейшие направления медицины диагностического и лечебного характера?
2. Что вы знаете о юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения?
3. Что вы знаете о педагогических аспектах в деятельности врача?
4. Что вы знаете об образовательном потенциале врача?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.
2. Ситель А.Б. Мануальная терапия спондилогенных заболеваний. Учебное пособие для врачей М.:2008г.
3. Ситель А.Б. Мануальная терапия (Руководство для врачей). - М.: издатцентр "Русь",. 2000г.
4. Смирнов В.В., Елисеев Н.П., Беляков В.В., Шарапов И.Н. Рентгенологическое исследование шейного отдела позвоночника в мануальной терапии. Обнинск.: 2006г.
5. Тревелл Д.Г., Симонс Д.Г. Миофасциальные боли и дисфункции. Руководство по триггерным точкам. В 2 томах. - М.: Медицина, 2005.

Дополнительная:

1. Мейнленд Г.Д. Манипуляции на позвоночнике / Пер. с англ. - М.: Полигран, 1992.
2. Орел А.М. Рентгенодиагностика позвоночника для мануальных терапевтов. М.:2007г.
3. Околоков А.Н. Лечение болезней внутренних органов.- М.:2009.
4. Попелянский А.Я. Клиническая пропедевтика мануальной медицины. М.:2003
5. Попелянский Я.Ю. Вертеброгенные заболевания нервной системы. - Т.III. - Казань, 1981. - С.366; Т.II (часть I). - Йошкар-Ола, 1983. - С.372.
6. Попелянский Я.Ю., Ризаматова С.Р. Вертеброгенная пудендодисропатия. - В кн.: Спондилогенные и миогенные заболевания нервной системы. - Казань, 1983. - С.9-16.

10. Оценочные материалы для итоговой аттестации

ТЕСТЫ ПО МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

1. При идиопатическом сколиозе 1-2 степени отмечается следующая деформация позвоночника:
 - а. Боковое искривление
 - б. Кифоз грудного отдела
 - в. Боковое искривление в сочетании с ротацией позвонков*
 - г. Выпрямление физиологических изгибов
2. Задача мануального терапевта при лечении идиопатического сколиоза у детей:
 - а. Вправить позвонки
 - б. Вправить реберный горб
 - в. Вытянуть позвоночник
 - г. создать условия для нормального роста позвоночника*
3. Какова этиология идиопатического сколиоза:
 - а. Травматическая
 - б. Неврогенная
 - в. Наследственная*
 - г. Биомеханическая
4. При каких показателях первичной дуги искривление возможно эффективное лечение:
 - а. 0°
 - б. 0° - 25°*
 - в. 25° - 40°
 - г. 25° - 50°
5. Наличие феномена «убегания» говорит об
 - а. функциональной блокаде пояснично-крестцового перехода
 - б. функциональной блокаде крестцово-подвздошного сочленения *
 - в. Ротации таза
 - г. Перекосе таза
6. Тест гиперабдукции имеет другое название:
 - а. Тест Менделя
 - б. Тест Стоддарта

- в. Тест Патрика*
- г. Тест Ларрея

7. При проведении диагностики крестцово-подвздошного сочленения и тазовых связок врач стоит:

- а. На стороне обследования
- б. На стороне противоположной обследованию*
- в. На стороне болевого синдрома
- г. Сторона не имеет значения

8. В каких положениях больного не проводится обследование подвижности крестцово-подвздошного сочленения:

- а. Лежа на животе
- б. Лежа на спине
- в. Лежа на боку
- г. Стоя на ногах*

9. В положении больного лежа на боку обследуется подвижность крестцово-подвздошного сочленения в направлениях:

- а. Латеро-латеральном
- б. Вентро-дорзальном*
- в. Кранио-каудальном
- г. Абдоминальном

10. В положении больного лежа на животе обследуется подвижность крестцово-подвздошного сочленения в направлениях:

- а. Латеро-латеральном
- б. Вентро-дорзальном*
- в. Кранио-каудальном
- г. Абдоминальном

11. При обследовании подвздошно-поясничной связки колено пациента приводится:

- а. К плечу на стороне обследования
- б. К противоположному плечу
- в. К средней линии*
- г. В сторону от средней линии

12. При обследовании крестцово-подвздошной связки колено пациента приводится:

- а. К плечу на стороне обследования
- б. К противоположному плечу*
- в. К средней линии
- г. В сторону от средней линии

13. При обследовании крестцово-бугорной связки колено пациента приводится:

- а. К плечу на стороне обследования*
- б. К противоположному плечу
- в. К средней линии
- г. В сторону от средней линии

14. Пальпация грушевидной мышцы проводится между:

- а. Задне-верхней остью
- б. Задне-нижней остью

- в. Большим вертелом и крестцом*
- г. В верхней ягодичной области

15. В сегменте C0-C1 возможны движения из перечисленных:

- А. Ротация головы
- Б. Наклон головы вперед
- В. Латеро-латеральные движения*
- Г. вентро-дорзальные движения *

16. В сегменте C1-C2 возможны движения из перечисленных:

- а. Антерофлексия
- б. Ретрофлексия
- в. Ротация*
- г. Латеро-латеральные движения

17. При максимальном наклоне головы вперед ротация происходит:

- а. В сегменте C7-Th1
- б. В сегменте C1-C2*
- в. В сегменте C3-C6
- г. В сегменте C0-C1

18. Исследование «КИВ» проводится в положении больного:

- А. Сидя
- Б. Лежа на боку
- В. Лежа на спине*
- Г. Лежа на животе

19. Обследование ротации в среднешейном отделе позвоночника проводится по:

- а. Поперечным отросткам*
- б. Суставным отросткам
- в. Остистым отросткам
- г. По внешним признакам

20. Обследование бокового наклона в среднешейном отделе позвоночника проводится по:

- а. Поперечным отросткам*
- б. Суставным отросткам
- в. Остистым отросткам
- г. По внешним признакам

21. Обследование «КИВ» называется исследование:

- а. Пассивного бокового наклона головы
- б. Пассивного наклона головы вперед*
- в. Пассивного наклона головы назад
- г. Активного наклона головы вперед

22. Обследование «ЛАТЕРОКИВ» называется исследование:

- а. Пассивного бокового наклона головы*
- б. Пассивного наклона головы вперед
- в. Пассивного наклона головы назад
- г. Активного наклона головы вперед

23. Обследование «ЗАКИВ» называется исследование:

- а. Пассивного бокового наклона головы
- б. Пассивного наклона головы вперед
- в. Пассивного наклона головы назад*
- г. Активного наклона головы назад

24. При обследовании пружинирования остистого отростка С7 позвонка необходимо провести следующие движения:

- а. Наклон шеи в сторону
- б. Наклон шеи в сторону и назад
- в. Ротация шеи и наклон назад*
- г. Ротация шеи и наклон вперед

25. Перед проведением обследования ротации в среднешейном отделе позвоночника необходимо провести следующие движения головы:

- а. Антерифлексию и ротацию
- б. Ретрофлексию и ротацию
- в. Латерофлексию, антерифлексию и ротацию*
- г. Латерофлексию, ретрофлексию и ротацию

26. Есть ли противопоказания к проведению мануальной диагностики шейного отдела позвоночника:

- а. Есть, только абсолютные
- б. Есть, только относительные*
- в. Есть, абсолютные и относительные
- г. Нет

27. Что не является показанием к проведению мануальной терапии на суставах конечностей:

- а. Хронические суставные заболевания
- б. Острая травма сустава*
- в. Состояние после травмы сустава
- г. Состояние после длительной иммобилизации

28. Что является показанием к проведению мануальной терапии на суставах конечностей:

- а. Артриты
- б. Артрозы*
- в. Анкилозы
- г. Фрактуры

29. Что называется «игрой суставов»:

- а. Активные движения в суставе
- б. Пассивные движения в суставе*
- в. Движения в суставе, которые невозможно провести самостоятельно
- г. Любые свободные движения в суставе

30. При обследовании сустава фиксируется:

- а. Проксимальный суставной конец*
- б. Дистальный суставной конец
- в. Оба суставных конца смещаются одновременно
- г. Смещения суставных концов не происходит

31. При обследовании сустава смещается:

- а. Проксимальный суставной конец
- б. Дистальный суставной конец*
- в. Оба суставных конца смещаются одновременно
- г. Смещения суставных концов не происходит

32. Исследование сустава проводят в положении:

- а. Максимального сгибания
- б. Максимального разгибания
- в. На пределах болевых ощущений
- г. В нейтральном положении*

33. При обследовании сустава мы стараемся выявить следующие функциональные нарушения. Укажите неправильный ответ.

- а. Наличие гемартроза*
- б. Наличие функциональной блокады
- в. Гипермобильность
- г. Наличие мышечной дисфункции

34. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в межфаланговых суставах кистей рук проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В дорзопальмарном
- б. В ротационном
- в. В латеро-латеральном
- г. В умеренной экстензии*

35. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в пястнофаланговых суставах проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В дорзопальмарном
- б. В латеро-латеральном
- в. В умеренной флексии*
- г. В ротационном

36. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в лучезапястном суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В латеральной флексии*
- б. В ротационном
- в. В дорзопальмарном
- г. В латеро-латеральном

37. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в локтевом суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В радиальном
- б. В ульнарном
- в. В дорзальном
- г. Дистракция*

38. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в плечевом суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В кранио-каудальном
- б. В дорзальном
- в. В вентральном
- г. В латеральном*

39. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в межфаланговых суставах стопы проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В латеро-латеральном
- б. В дорзоплантарном
- в. В ротационном
- г. В крайней флексии*

40. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в плюснефаланговых суставах проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В латеро-латеральном
- б. В дорзоплантарном
- в. В ротационном
- г. В крайней флексии*

41. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в суставе Лисфранка проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В тыльном
- б. В подошвенном
- в. В сгибательном*
- г. Во вращательном

42. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в суставе Шопара проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В тыльном
- б. В подошвенном
- в. В сгибательном*
- г. Во вращательном

43. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в голеностопном суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. Смещение стопы вперед
- б. Смещение стопы назад
- в. Латеро-латеральное смещение
- г. Дистракции*

44. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в коленном суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В дорзовентральном
- б. В латеро-латеральном
- в. В крайней флексии*
- г. В ротационном

45. Исследование «игры сустава», мобилизация и манипуляция в тазобедренном суставе проводится в следующих направлениях. Укажите неправильный ответ:

- а. В вентродорзальном
- б. В латеральном
- в. В ротационном
- г. Дистракция*

46. При какой степени подвижности сустава по Стодарту показана мануальная терапия:

- а. 0 степень

- б. 2. степень*
- в. 3 степень
- г. 4 степень

47. В какой последовательности необходимо проводить лечебные воздействия:

- а. Манипуляция, мобилизация, релаксация
- б. Релаксация, манипуляция, мобилизация
- в. Релаксация, мобилизация, манипуляция*
- г. Мобилизация, манипуляция, релаксация

48. Манипуляция и мобилизация сустава проводится:

- а. В направлении свободного движения
- б. В направлении ограниченного движения*
- в. Во всех направлениях
- г. В направлении болезненного движения

49. Какая из перечисленных техник воздействия не является лечебной:

- а. Манипуляция
- б. Мобилизация
- в. Ротация*
- г. Тракция

50. После проведения манипуляции на суставах рекомендуется:

- а. Занятия лечебной гимнастикой
- б. Массаж мышц, окружающей сустав
- в. Иммобилизация сустава на 2-3 часа*
- г. Втирание противовоспалительных мазей в область сустава

51. Какой симптом не характерен для плечелопаточного периартроза:

- а. Боли в области плечевого сустава
- б. Онемение в руке*
- в. Ограничение движения в суставе
- г. Ночные боли

52. При каком движении плеча наименее характерна для плечелопаточного периартроза болезненность:

- а. Отведение
- б. Поднимание вверх
- в. Наружная ротация*
- г. Внутренняя ротация

53. При каком заболевании наблюдается симптом Довборна:

- а. При деформирующем артрозе плечевого сустава
- б. При плечелопаточном периартрозе
- в. При подакромияльном бурсите*
- г. При «замороженном плече»

54. Что лежит в основе патогенеза «замороженного плеча»:

- а. Воспалительный процесс в полости сустава
- б. Воспаление периартикулярных тканей*
- в. Адгезивный процесс в полости сустава
- г. Смещение суставных поверхностей

55. Симптом «шали» (пациент фиксирует кисть на противоположном плече) положителен при:

- а. Плечелопаточном периаартрозе
- б. Деформирующем артрозе плечевого сустава
- в. Патологии ключично-акромиального сустава*
- г. Подакромиальном бурсите

56. Какое из движений меньше страдает при каксартрозе:

- а. Наружная ротация бедра
- б. Внутренняя ротация бедра*
- в. Приведение бедра
- г. Отведение бедра

57. Какая патология коленного сустава является показанием для мануальной терапии:

- а. Повреждение мениска коленного сустава
- б. Синовит коленного сустава
- в. Деформирующий артроз коленного сустава*
- г. Привычный вывих надколенника

58. Углы лопаток расположены на уровне:

- а. Th5
- б. Th6*
- в. Th7
- г. Th8

59. В грудном отделе позвоночника невозможны движения:

- а. Антерофлексия и ретрофлексия
- б. Латерофлексия
- в. Латеро-латеральные движения*
- г. Ротация

60. Нормальный объем ротационных движений в грудном отделе позвоночника:

- а. 30°-40°
- б. 40°-50°*
- в. 50°-60°
- г. 60°-70°

61. При проведении пружинирования грудного отдела позвоночника пальцы врача располагаются:

- а. Остистых отростках
- б. Поперечных отростках*
- в. Суставных отростках
- г. Ребрах

62. Рука врача, проводящая обследование пассивной антерофлексии и ретрофлексии располагаются:

- а. В подмышечной области
- б. В области плечевых суставов*
- в. В области локтевых суставов
- г. На туловище

63. Рука врача, проводящая обследование пассивной антерофлексии и ретрофлексии, пальцы врача располагаются:

- а. На остистых отростках
- б. В межостистых пространствах*
- в. Сбоку от остистых отростков
- г. Сбоку от межостистых пространств

64. Рука врача, проводящая обследование пассивной латерофлексии и ротации, пальцы врача располагаются:

- а. На остистых отростках
- б. В межостистых пространствах*
- в. Сбоку от остистых отростков
- г. Сбоку от межостистых пространств

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

- а. Лежа на животе
- б. Сидя на кушетке спиной к врачу
- в. Сидя на кушетке «как на коне»*
- г. Стоя

66. Положение ребер при дыхании по Стодарту распределяется на три типа. Какое из названных лишнее:

- а. Типа «коромысла»
- б. типа «ведерной ручки»
- в. Медиальное качание*
- г. Латеральное качание

67. Какой метод обследования грудного отдела позвоночника является наиболее достоверным:

- а. Дыхательная волна
- б. Складка Киблера
- в. Обследование активных движений
- г. Обследование пассивных движений*

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

- а. L1- L2
- б. L2- L3
- в. L3- L4
- г. L4- L5*

69. Какова нормальная глубина поясничного лордоза:

- а. 10-14 мм*
- б. 15-18 мм
- в. 19 мм
- г. 25мм

70. Какое из перечисленных движений в поясничном отделе позвоночника будет болезненным при гиперлордозе:

- а. Наклон вперед*
- б. Наклон назад
- в. Боковой наклон

г. Ротация

71. При обследовании пассивных движений в поясничном отделе позвоночника пациент находится в следующем положении:

- а. Стоит
- б. Сидит «верхом» на кушетке
- в. Лежит на кушетке на боку*
- г. Лежит поперек кушетки на животе

72. При обследовании пассивных движений в поясничном отделе позвоночника в положении на боку двигательная волна распространяется

- а. Сверху вниз
- б. Снизу вверх*
- в. Зависит от выраженности лордоза
- г. Зависит от наличия болевого синдрома

73. Верхняя «левада» является модификацией:

- а. Активной антерофлексии
- б. Активной ретрофлексии
- в. Пассивной антерофлексии
- г. Пассивной ретрофлексии*

74. При пальпации поясничной мышцы пальцы врача располагаются:

- а. Паравертебрально
- б. По средней линии живота
- в. По наружному краю прямой мышцы живота на уровне пупка*
- г. В подвздошной области у передне-верхней ости

75. При пальпации подвздошной мышцы пальцы врача располагаются:

- а. Паравертебрально
- б. По средней линии живота
- в. По наружному краю прямой мышцы живота на уровне пупка
- г. В подвздошной области у передне-верхней ости*

76. Физические мышцы при болезненном процессе имеют тенденцию к :

- а. Напряжению
- б. Расслаблению*
- в. Растяжению
- г. Укреплению

77. Тонические мышцы при болезненном процессе имеют тенденцию к :

- а. Напряжению*
- б. Расслаблению
- в. Растяжению
- г. Укреплению

78. Какая из перечисленных мышц является тонической:

- а. Двуглавая мышца плеча
- б. Передняя лестничная мышца
- в. Большая грудная мышца
- г. Прямая мышца живота*

79. . Какая из перечисленных мышц является фазической:

- а. Четырехглавая мышца бедра*
- б. Подвздошно-поясничная мышца
- в. Грушевидная мышца
- г. Квадратная мышца поясницы

80. Какова длительность функционального теста для мышц:

- а. 10 сек*
- б. 20 сек
- в. 30 сек
- г. 40 сек

81. Укажите места прикрепления нижней косой мышцы головы:

- а. Сосцевидные отростки – поперечные отростки С1
- б. Затылочная кость – остистый отросток С1*
- в. Поперечные отростки С1 – остистый отросток С2
- г. Затылочная кость – задний бугорок С1

82. При обследовании мышцы поднимающей лопатку, руки пациента располагаются:

- а. На краях кушетки
- б. Под ягодицами*
- в. На затылке
- г. На животе

83. При обследовании верхней порции трапециевидной мышцы руки пациента располагаются:

- а. На краях кушетки*
- б. Под ягодицами
- в. На затылке
- г. На животе

84. При проведении пробы Адсона происходит натяжение:

- а. Нижней косой мышцы головы
- б. Мышцы поднимающей лопатку
- в. Передней лестничной мышцы*
- г. Ромбовидной мышцы

85. Для проведения пробы Адсона необходимо:

- а. Согнуть шею вперед
- б. Наклонить шею в сторону*
- в. Ротировать голову в сторону и наклонить назад
- г. Ротировать голову в сторону и наклонить вперед

86. Для проведения исследований малой грудной мышцы необходимо руку:

- а. Отвести назад
- б. Отвести в сторону под углом 90°
- в. Отвести вверх и кзади*
- г. Завести руку за спину

87. При обследовании подвздошно-поясничной мышцы расположение рук врача и положение больного аналогично проведению теста:

- а. Стоддарта

- б. Патрика
- в. Меннеля*
- г. Бонне

88. При обследовании коротких приводящих мышц бедра расположение рук врача и положение больного аналогично проведению теста:

- а. Стоддарта*
- б. Патрика
- в. Меннеля
- г. Бонне

89. Для обследования косой мышцы живота необходимо:

- а. Согнуть туловище под углом 30°
- б. Ротировать туловище
- в. Согнуть туловище под углом 45° и ротировать*
- г. Провести максимальный боковой наклон

90. Укажите места прикрепления квадратной мышцы поясницы:

- а. Остистые отростки поясничного отдела – подвздошная кость
- б. 12-е ребро – крыло подвздошной кости *
- в. Реберная дуга - крыло подвздошной кости
- г. Поперечные отростки поясничного отдела – подвздошная кость

91. Для обследования большой ягодичной мышцы необходимо:

- а. Согнуть ногу в коленном суставе и разогнуть в тазобедренном*
- б. Согнуть ногу в тазобедренном суставе
- в. Отвести ногу в сторону
- г. Отвести ногу в сторону и согнуть ногу в тазобедренном суставе

92. Для натяжения грушевидной мышцы необходимо:

- а. Согнуть коленный и тазобедренный суставы, ротировать и отвести бедро кнаружи*
- б. Согнуть коленный и тазобедренный суставы, ротировать и отвести бедро кнутри
- в. Согнуть коленный и тазобедренный суставы
- г. Ротировать стопу ноги кнаружи

93. Основная задача мануальной техники:

- а. Устранение боли
- б. Устранение функциональной блокады*
- в. Восстановление функции внутренних органов
- г. Устранение отека тканей

94. Один из перечисленных методов не является мануальной техникой:

- а. Манипуляция
- б. Мобилизация
- в. Постизометрическая релаксация
- г. Игра суставов*

95. При какой степени функциональной блокады по Стодарту мануальная терапия абсолютной показана:

- а. 0
- б. 2*
- в. 3

г. 4

96. Манипуляцию проводят в мануальной медицине в виде:

- а. Рывка
- б. Толчка*
- в. Удара
- г. Давления

97. При гипермобильности позвоночника рекомендуется:

- а. Проводить мануальную терапию
- б. Делать массаж
- в. Укреплять мышцы и связки*
- н. Разрабатывать суставы конечностей

98. Оклюзию суставов проводят:

- а. Тугой повязкой
- б. Давлением на мышцы
- в. Положением позвоночника или сустава*
- г. Гипсовой повязкой

99. Какая техника является жесткой:

- а. Постизометрическая релаксация
- б. Мобилизация
- в. Манипуляция*
- г. Аутомобилизация

100. Что нельзя использовать с целью подготовки к проведению манипуляций:

- а. Постизометрическая релаксация
- б. Массаж
- в. Новокаиновые блокады*
- г. Мобилизация

11. Организационно – педагогические условия реализации программы

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование кафедры	Наименование оборудования	Марка	Количество	Год выпуска
1.	Кафедра физической и реабилитационной медицины,	Компьютер	Pentium 4-1800 Монитор 15 Самсунг №00001370109	1	2012

	гериатрии ИДПО				
2.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Мультимедиа проектор	LP 240 №00001380487	1	2015
3.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Ноутбук	Asus T2390/2G/DVD №92200559161,	1	2015
4.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Принтер	Kyocera№0000260038 8,	1	2015
5.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Телевизор	Tompson №00001380285	1	1999
6.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Сканер	EpsonPerf №00000349729	1	2015
7.	Кафедра физической и реабилитаци онной медицины, гериатрии ИДПО	Мышь	№00000343560	1	2015

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кадровый состав кафедры: 10 человек, из них преподавательский состав 7 человек.

Остепененность: 7 человек, из них д.м.н. – 3 человека, к.м.н. – 2 человека

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям.

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 50 лет.

12. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Список литературы:

2. Александров В.И. Рефлексотерапия и мануальная терапия родовых плекситов. М. РМАПО 1999г. Учебное пособие.
3. Александров В.И. Мануальная диагностика в педиатрии М. РМАПО, 1999г. Учебное пособие.
4. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. - М.: Медицина, 1975.
5. Анохин П.К. Системные механизмы высшей нервной деятельности. - М.: Медицина, 1979.
6. Акимов Г.А. и др. Клинические синдромы шейного остеохондроза и его лечение // Военно-медицинский журнал. - N 4. - С.37-41.
7. Акимова Г.А. Дифференциальная диагностика нервных болезней. Санкт-Петербург.:1997г.
8. Антонов И.П. и др. К патогенезу неврологических проявлений поясничного остеохондроза. Клиника, лечение и профилактика заболеваний нервной системы. - Казань, 1988. - С.65-70.
9. Барвинченко А.А., Гибадуллин М., Райе Р. Руководство по мануальной терапии суставов конечностей. - Таллинн, 1990.
10. Беритов И.С. Общая физиология мышечной и нервной систем. - М.-Л., 1947.
11. Белова С.С., Чернобынская С.А., Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь –М.: Учебное пособие 2009.
12. Бернштейн Н.Е. Физиология движений и активность. - М.: Наука, 1990.
13. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. –М.: 2007.
14. Вейн А.М. Боль и обезболивание –М.: Медицина, 1997.
15. Введенский Н.Е., Ухтомский А.А. Учение о координационной деятельности нервной системы. - М.: Медгиз, 1950.
16. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. – СПб: Фолиант, 2000.
17. Васильева Л.Ф. Основы мануальной диагностики и мануальной терапии патобиомеханических изменений мышечно-скелетной системы в клинической практике. М., Медицина. 2005. 68 с.
18. Веселовский В.П. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия. - Рига, 1991.
19. Галкина В.А. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе. –М.: Руководство для врачей 2009.
20. Гойденко В.С., Галанов В.П., Руденко И.В. Манипуляционная рефлексотерапия заболеваний шейно-грудного отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ, 1983.

21. Гойденко В.С., Котенева В.М. Микроиглотерапия больных синдромов и гиперкинезов лица. - В кн.: Научные основы усовершенствования врачей. - М.: ЦОЛИУВ, 1978.
22. Гойденко В.С., Котенева В.М. Метод манипуляционной рефлексотерапии. - В кн.: Практическое руководство по рефлексотерапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1982.- С.192.
23. 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.
24. Гойденко В.С., Котенева В.М., Яковенко А.А. Постневритическая контрактура мимических мышц. - М.: Цолиув, 1982. - С.64.
25. Гойденко В.С., Руденко И.В., Галанов В.П. Манипуляционная рефлекторная терапия заболеваний пояснично-крестцового отдела позвоночника. - М.: ЦОЛИУВ. - С.78.
26. Гойденко В.С., Ситель А.Б. Основы манипуляционной рефлекторной терапии. - М.: ЦОЛИУВ, 1983. - С.88.
27. Гойденко В.С., Ситель А.Б., Галанов В.П., Руденко И.В. Мануальная терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника. - М.: Медицина, 1988.
28. Гойденко В.С., Тянь В.Н. Рефлекторные методы лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Ж.Рефлексология, №(23) 2010, с.49-53
29. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Бондарчук В.И. Роль дисплазий шейного отдела позвоночника в развитии вертебробазилярной недостаточности. Ж.. "Рефлексология", №1(23) 2010, с.41-46
30. Гойденко В.С., Сувак В.В. Биодинамическая коррекция как способ профилактики и лечения ранних периодов остеохондроза позвоночного столба. – М.: ЦИУВ, 1985. – С. 32-37.
31. Гойденко В.С., Загорская Н.А. Биодинамическая коррекция остеохондроза позвоночного столба и миофасциальных болевых синдромов. Москва, РМАПО, 1998.
32. Гусев Е.И., Коновалова А.Н., Скворцова В.И., Гехт А.Б. Неврология: национальное руководство. 2009г.
33. Гусев Е.И., Дробышева Н.А., Никифоров А.С. Психотропные, снотворные и анальгезирующие средства, применяемые в неврологии. - М.: Медицина, 1985.
34. Гэлли Р.Л., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия. Позвоночник / Пер. с англ. - М.: Медицина, 1995.
35. Жулёв Н.М., Лобзин В.С., Бадзгардзе Ю.Д. Мануальная и рефлексотерапия в вертеброневрологии. Руководство для врачей. 1993. СПб. – 580 с.
36. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1991.
37. Иваничев Г.А. Старосельцева Н.Г. Миофасциальный генерализованный болевой (фибромиалгический) синдром. Казань 2002г.
38. Иваничев Г.А. Мануальная медицина. Казань 2000г.
39. Казьмин А.И., Кон И.И., Беленький В.Е. Сколиоз. - М.: Медицина, 1981.
40. Калюжный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984.
41. Карпеев А.А., Ситель А.Б., Скоромец А.А., Гойденко В.С., Васильева Л.Ф., Саморуков А.Е. Мануальная терапия. Диагностика и коррекция патобиомеханических изменений, возникающих при спондилогенных заболеваниях. М., Медицина. 2005. 40 с.
42. Касьян Н.А. Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника. - М.: Медицина, 1985.
43. Кипервас И.П., Лукьянов М.В. Периферические туннельные синдромы. - М., 1991.
44. Коган О.Г. и соавт. Теоретические основы реабилитации при остеохондрозе позвоночника. - Новосибирск, 1983.
45. Лиев А.А. Мануальная терапия миофасциальных болевых синдромов (постизометрическая релаксация). - Днепропетровск, 1993.
46. Левит К., Захсе Й., Янда В. Мануальная медицина / Пер. с нем. - М.: Медицина, 1993.

47. Мейнленд Г.Д. Манипуляции на позвоночнике / Пер. с англ. - М.: Полигран, 1992.
48. Орел А.М. Рентгенодиагностика позвоночника для мануальных терапевтов. М.:2007г.
49. О कोरोков А.Н. Лечение болезней внутренних органов.- М.:2009.
50. Попелянский А.Я. Клиническая пропедевтика мануальной медицины. М.:2003
51. Попелянский Я.Ю. Вертеброгенные заболевания нервной системы. - Т.III. - Казань, 1981. - С.366; Т.II (часть I). - Йошкар-Ола, 1983. - С.372.
52. Попелянский Я.Ю., Ризаматова С.Р. Вертеброгенная пудендонеуропатия. - В кн.: Спондилогенные и миогенные заболевания нервной системы. - Казань, 1983. - С.9-16.
53. Сеченов И.М. Рефлексы головного мозга. - М.: изд-во АМН СССР, 1952.
54. Ситель А.Б. Мануальная медицина. - М.: Медицина, 1993.
55. Ситель А.Б., Тетерина Е.Б. Нейрорентгенологические противопоказания к мануальной терапии. 1-й Международный конгресс вертеброневрологов. - Казань, 1991.
56. Ситель А.Б. Мануальная терапия спондилогенных заболеваний. Учебное пособие для врачей М.:2008г.
57. Ситель А.Б. Мануальная терапия (Руководство для врачей). - М.: издатцентр "Русь", 2000г.
58. Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - М.: 1996.
59. Скоромец А.А., Тиссен Т.Г., Панюшкин А.И., Скоромец Т.А. Сосудистые заболевания спинного мозга. - СПб., 1997.
60. Смирнов В.В., Елисеев Н.П., Беляков В.В., Шарапов И.Н. Рентгенологическое исследование шейного отдела позвоночника в мануальной терапии. Обнинск.: 2006г.
61. Сувак В.В., Казейкин В.С., Моисеев Ю.Б. и др. Биодинамическая коррекция позвоночника у летного состава. - М.: Воениздат, 1991.
62. Судаков К.В. Общая теория функциональных систем. - М.: Медицина, 1984.
63. Сулим Н.И. Мануальная терапия деформирующих артрозов (атлас). - М.: Панорама, 1992.
64. Тревелл Д.Г., Симонс Д.Г. Миофасциальные боли и дисфункции. Руководство по триггерным точкам. В 2 томах. - М.: Медицина, 2005.
65. Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. - Л.: Медицина, 1974.
66. Тянь В.Н. Влияние рефлекторных методов лечения на динамику неврологических синдромов при вертебробазилярной недостаточности. Ж. «Рефлексология» №3-4(15-16), 2007, 29-32
67. Тянь В.Н. Вертеброгенные факторы в развитии хронической цереброваскулярной недостаточности в вертебробазилярном бассейне. Ж..«Рефлексология» №1-2(17-18), 2008 с. 52-57
68. Тянь В.Н. Клинико-нейровизуализационные сопоставления у больных с вертеброгенной цереброваскулярной патологией. Ж.. «Рефлексология» №3-4(19-20),2008, с.43-48
69. Тянь В.Н. Влияние рефлекторной терапии на динамику показателей ультразвукового триплексного сканирования брахиоцефальных сосудов у больных с вертебробазилярной недостаточностью. Ж..«Рефлексология» №1-2 (21-22), 2009,с.5-9
70. Хабиров Ф.А. Руководство по клинической неврологии позвоночника. 2006г
71. Холин А.В. Магнитно-резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы. Санкт-Петербург. 2007г.
72. Четвериков Н.С. Заболевания вегетативной нервной системы. - М.: Медицина, 1968г.
73. Шмидт И.Р. Остеохондроз позвоночника. - Новосибирск, 1992.
74. Шток В.Н. Фармакотерапия в неврологии. практическое руководство М.: МИА, Москва 2010г. 5-е издание.
75. Шток В.Н., Левин О.С.. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы. М.:2006г.

76. Эстертас А.А. Эффективность мануальной рефлексотерапии при синдроме позвоночной артерии. - В кн.: Мануальная терапия при вертеброгенной патологии. - Новокузнецк, 1986.
77. Юмашев Г.С., Фурман М.Е. Остеохондроз позвоночника. - М.: Медицина, 1984.
78. Юрген Фишер. Локальное лечение боли. М.: 2009г.
- 79.. (Интернет ресурс №1) <http://www.findpatent.ru/patent/243/2431446.html>
80. (Интернет ресурс «№2») <http://www.findpatent.ru/patent/218/2185095.html>

Список дополнительной литературы:

1. Гойденко В.С., Тянь В.Н., Федорова И.Л. Способ биодинамической коррекции позвоночника, патент № 2445060; бюллетень «Изобретения, полезные модели» №8 от 20.03.12
2. Гойденко В.С., Федорова И.Л. Устройство для определения триггерных точек и регистрация порога болевой чувствительности; патент на полезную модель № 95518 от 26.03.10
3. Гойденко В.С Мануальная терапия; БМЭ, изд 3, т.22, 1984, стр.245-247
4. Материалы международного конгресса «Рефлексотерапия и мануальная терапия в 21 веке» 19-21 мая 2006г., под редакцией Гойденко В.С., М., с.437
5. Разрешение на применение новой медицинской технологии «Способ динамической сегментарной диагностики», ФС № 2011/336 от 19.10.11г.
6. Решение президиума УМС МЗ ССР от 1 октября 1987 г.» О разработке и внедрении в клиническую практику метода мануальной рефлексотерапии»
7. Тянь В.Н., Гойденко В.С. Способ лечения хронической вертебробазилярной недостаточности; патент № 2447876; Бюллетень «Изобретения, полезные модели» № 11 от 20.04.12
8. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Бойцов И.В. Оценка функционального состояния симпатической нервной системы методом ДСД- тестирования у больных с вертеброгенной цереброваскулярной недостаточностью; Ж. Мануальная терапия № 1 (45) 2012, с.33-42
9. Тянь В.Н., Гойденко В.С., Богдарева О.А. Влияние рефлекторной терапии на динамику когнитивных нарушений у больных с хронической вертебрально-базилярной недостаточностью. Ж. «Неврология и психиатрия» им.С.С. Корсакова, т.111, №7, 2011г., с 37-43

Список литературы к факультативам:

- 1 Буравков С.В., Григорьев А.И. Основы телемедицины. - М.: Фирма "Слово". - 2001. - 109 с
- 2 . Василькова Т.А. Основы андрагогики : учебное пособие / Т.А. Василькова. – М.: КНОРУС, 2009.- 256 с.
3. Григорьев А.И., Орлов О.И. Клиническая телемедицина. - М.: Фирма «Слово». - 2001. - 112 с.
4. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М. Молчанов А.С. Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. – 2-е изд., испр. и доп.д редакцией академика РАМН, проф. Н.Д. Ющука – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с.
5. Ситаров В.А. Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А.Сластенина. – М: Издательский центр «Академия», 2002. – 368 с.
6. Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вызов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. –

Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с.

7. Шестак Н.В., Астанина С.Ю., Чмыхова Е.В. Андрагогика и дополнительное профессиональное образование. – М.: Изд-во СГУ, 2008, 200 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
2. Приказ Минздрава СССР от 09.08.1988 г. "О создании проблемной комиссии "Рефлексотерапия".
3. Приказ Минздрава СССР N 1190 от 12.10.1983 г. "О передаче Центрального научно-исследовательского института рефлексотерапии Главного Управления здравоохранения Мосгорисполкома в ведение СССР".
4. Приказ Минздрава СССР N 693 от 25.05.1981 г. "О наименовании должности врача иглорефлексотерапии".
5. Показания и противопоказания по применению методов рефлексотерапии в лечебной практике: Методические рекомендации. Материалы научных разработок коллектива специалистов. - М.: МЗ СССР, 1980.
6. Приказ Минздрава СССР N 330 от 09.03.1987 г. "О широком внедрении метода мануальной терапии в практику лечебно-профилактических учреждений" (к приказу им. 2 приложения).
7. Приказ Минздрава СССР N 311 от 29.04.1988 г. "Об утверждении расчетных норм времени на проведение процедур мануальной терапии и организации приемов больных врачами, владеющими методами мануальной терапии" (к приказу им. 1 приложение) - отменен.
8. Конституция РФ, ст.54 принятых основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
9. Приказ МЗ и МП РФ N 324 от 22. 11 1995 г. "О совершенствовании противотуберкулезной помощи населению РФ".
10. Решение Коллегии МЗ и МП РФ от 16.04.1996 г. "О состоянии инфекционных болезней в РФ".
11. Приказ Минздрава Российской Федерации N 286 от 17.12.1993 г. "Об усилении контроля за болезнями, передающимися половым путем".
12. Постановление Правительства Российской Федерации N 610 от 26.06.1995 г. "Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) специалистов".
13. Приказ МЗ и МП Российской Федерации N 286 от 19.12.1994 г. "О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности".
14. Приказ МЗ и МП Российской Федерации N 33 от 16.02.1995 г. "Об утверждении Положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения РФ".
15. Приказ N 286 от 19.12.1994 г. "Об утверждении положения о порядке допуска к осуществлению профессиональной деятельности".
16. Приказ N 364 Минздрава Российской Федерации от 10.12.1997 г. "О введении специальности "Рефлексотерапия" в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей" (к приказу им. 4 приложения).

17. Приказ N 365 Минздрава Российской Федерации от 10.12.1997 г. "О введении специальности "Мануальная терапия" в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей" (к приказу им. 4 приложения).
18. Приказ N 112 от 09.04.1998 г. Минздрава Российской Федерации "О создании подкомиссии по аттестации врачей мануальной терапии и рефлексотерапевтов" (к приказу им. 2 приложения).
19. Приказ Минздрава Российской Федерации N 39 от 10.02.1998 г. "О мерах по улучшению организации помощи по мануальной терапии в Российской Федерации" (к приказу им. 2 приложения).

ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Мануальная терапия».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной психиатрии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психиатрической диагностики и лечения. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

- 1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе

объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы;

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стади») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе лично значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

семинар-дискуссия – коллективное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы, выявление мнений в группе.

5) Информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией):

лекция-визуализация – изложение содержания сопровождается презентацией (демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы – методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно-методических материалов, соответствующих современному мировому уровню, в процессе преподавания дисциплины:

- использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;
- консультирование слушателей с использованием электронной почты;

- практические занятия с использованием электронного дистанционного обучения - размещение учебно-методического материала для проведения занятий в системе Moodle.

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата _____

Программа вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры _____

«___» _____ 20__ г. Протокол №

Заведующий кафедрой _____ (_____)

