

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 19.06.2024 11:34:41

Уникальный ключ:

a943mjfd45433v12h62ad34yh66wv93v51d

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

19 июня 2024 г. протокол №11

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.1. ОСТЕОПАТИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-osteopatia

Ростов-на-Дону
2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	19
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	19
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	26
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	31
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	31
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	33
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	36
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	37
Приложение 1_к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	38

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является формирование системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-osteopата.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-osteopата и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Подготовка к самостоятельной лечебно-диагностической деятельности специалиста, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья.
3. Дать знания, умения и навыки, необходимые для практической работы врача-osteopата.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) должны быть сформированы следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у

пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося в рамках дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – основные количественные и качественные закономерности медикобиологических процессов; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); – установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; – применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; – проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – принципы профилактики заболеваний и осложнений; – понятия адаптация и регенерация; механизмы адаптации; – возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при профилактике различных заболеваний и осложнений; – основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни; – организовывать и проводить осмотр пациента, включая оценку соматического статуса, определение характера, степени выраженности соматических дисфункций и их прогностической значимости; – проводить профилактику нарушений здоровья методами остеопатической коррекции соматических дисфункций; – разрабатывать индивидуальные программы профилактики развития заболеваний в сочетании остеопатической коррекции с другими методами профилактики; – разрабатывать рекомендации по здоровому образу жизни, режиму отдыха, режиму дня, двигательной активности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики развития соматических дисфункций; – навыками проведения остеопатической коррекции соматических дисфункций для предупреждения развития заболеваний; – навыками составления для пациента индивидуальной программы профилактики развития

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		заболеваний, сочетающей остеопатическую коррекцию с другими методами профилактики; – навыками проведения профилактики развития осложнений после перенесенных пациентами заболеваний и травм методами остеопатической коррекции соматических дисфункций
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; – правила оформления и выдачи пациентам листка временной нетрудоспособности
	Уметь	– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию; – определять признаки временной нетрудоспособности
	Владеть	– проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методику остеопатического сбора анамнеза и жалоб у пациентов и/или их законных представителей; – методику проведения визуального остеопатического осмотра; – МКБ; – понятие «соматическая дисфункция», классификация соматических дисфункций; – уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный);

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
(ПК-5)	<p>– механизмы формирования соматических дисфункций;</p> <p>– соматические дисфункции костно-мышечной системы;</p> <p>– соматические дисфункции краниосакральной системы и органов в области головы;</p> <p>– соматические дисфункции нервной и эндокринной систем;</p> <p>– соматические дисфункции внутренних органов;</p> <p>– диагностические приемы пальпации остеопатической для выявления соматических дисфункций, включая медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, алгоритм:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона головы; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона шеи; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона грудного; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона поясничного; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона таза; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региональных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>нейродинамических;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций внутренних органов <p>– принципы дифференциальной диагностики в остеопатии;</p> <p>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, методы их коррекции;</p>
	Уметь	<p>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;</p> <p>– проводить визуальный остеопатический осмотр;</p> <p>– проводить пальпацию остеопатическую, определять соматические дисфункции:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных ритмогенных;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона головы; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона шеи; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона грудного; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона поясничного; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона таза; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>внутренних органов человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать активную и пассивную подвижность тканей организма, определять объемы движения и границы подвижности тканей и органов; – пальпировать эндогенные ритмы и определять их характеристики на любом участке тела пациента; – оценивать виды постуральных нарушений и определять ведущее постуральное нарушение пациента; – определять связь между соматическими дисфункциями и психогенным воздействием; – выявлять соматовисцеральные и висцеросоматические функциональные нарушения; – обосновывать необходимость и объем дополнительного лабораторного, инструментального обследования пациентов и оценивать их результаты; – обосновывать необходимость направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; – проводить дифференциальную диагностику, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями; – формулировать заключение, определять доминирующую соматическую дисфункцию; – обосновывать и устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ; – проводить повторные остеопатические осмотры пациентов; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций; – обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с соматической дисфункцией и (или) их законных представителей; – навыками визуального остеопатического осмотра пациентов; – навыками пальпации пациентов с соматической дисфункцией; – навыками формулирования заключения и составление плана лабораторных и инструментальных обследований; – навыками направления пациентов с

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>заболеванием по профилю «остеопатия» на лабораторные, инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками проведения дифференциальной диагностики, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями; – навыками обоснования и постановки диагноза с учетом действующей МКБ; – навыками выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате диагностических манипуляций; – навыками обеспечения безопасности пациентов при проведении диагностических манипуляций; – навыками определения диагностических признаков и симптомов болезней
<p>готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6)</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «остеопатия»; – методологические основы остеопатии; – абсолютные и относительные медицинские противопоказания для проведения остеопатической коррекции пациентам; – методы остеопатической коррекции соматических дисфункций: <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ остеопатическая коррекция соматических

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>дисфункций глобальных ритмогенных;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона головы; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона шеи; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона грудного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона поясничного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона таза; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций внутренних органов; <p>– особенности остеопатической коррекции соматических дисфункций у пациентов разных возрастных групп;</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>– медицинские показания и медицинские противопоказания для выполнения методов остеопатической коррекции при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда; ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы; <p>– способы предотвращения и (или) коррекции осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов при проведении лечения методами остеопатической коррекции;</p> <p>– методы лечения соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, в том числе немедикаментозные;</p> <p>– правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteopatia», в том числе в форме электронного документа</p>
	Уметь	<p>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;</p> <p>– обосновывать схему лечения - план и тактику остеопатической коррекции выявленных соматических дисфункций с учетом остеопатического заключения;</p> <p>– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения остеопатической коррекции соматических дисфункций у пациентов;</p> <p>– проводить пациентам остеопатическую коррекцию соматических дисфункций с учетом</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>индивидуальных и возрастных особенностей в зависимости от состояния тканей организма:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона головы; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона шеи; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона грудного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона поясничного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона таза; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нервной и

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>эндокринной систем;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций внутренних органов; <p>– сочетать остеопатическую коррекцию с другими методами лечения пациентов, давать рекомендации пациентам по ведению здорового образа жизни и двигательному режиму;</p> <p>– проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациентов, корректировать план лечения методами остеопатической коррекции в зависимости от особенностей течения;</p> <p>– оценивать и контролировать эффективность и безопасность лечения пациентов методом остеопатической коррекции;</p> <p>– корректировать побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов при проведении лечения методами остеопатической коррекции;</p> <p>– работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>
	Владеть	<p>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>– навыками определения тактики лечения пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций;</p> <p>– навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения пациентам остеопатической коррекции соматических дисфункций;</p> <p>– навыками проведения пациентам остеопатической коррекции соматических дисфункций;</p> <p>– рекомендации пациентам по ведению здорового образа жизни и двигательному режиму;</p> <p>– навыками оценки эффективности и безопасности остеопатической коррекции соматических дисфункций для пациентов;</p> <p>– навыками наблюдения, контроля состояния пациентов в ходе лечения методами остеопатической коррекции;</p> <p>– навыками профилактики и лечение</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате лечения методами остеопатической коррекции
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторном курортном лечении (ПК-8)	Знать	<p>– порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»;</p> <p>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «остеопатия»;</p> <p>– возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при проведении программ медицинской реабилитации пациентов;</p> <p>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению остеопатической коррекции на этапе медицинской реабилитации пациентов;</p> <p>– особенности проведения медицинской реабилитации пациентов с использованием методов остеопатической коррекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда; ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы
	Уметь	<p>– оценивать необходимость, целесообразность, своевременность проведения остеопатической коррекции при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов;</p> <p>– проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с использованием методов остеопатической коррекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы; <p>– оценивать результаты остеопатической коррекции соматических дисфункций при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p>
	Владеть	<p>– навыками осуществления медицинской реабилитации пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций;</p> <p>– навыками контроля эффективности остеопатической коррекции соматических дисфункций при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p>
<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>	Знать	<p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>– формы и методы санитарного просвещения;</p> <p>– основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты;</p> <p>– формирование здорового образа жизни в семье</p> <p>формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака</p>
<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)</p>	Знать	<p>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>– МКБ;</p> <p>– должностные обязанности врача-osteopata и находящегося в распоряжении медицинского персонала;</p> <p>– правила работы в медицинских информационноаналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – использовать в профессиональной деятельности информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – формы отчетов о работе деятельности медицинской организации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – контролировать качество ведения медицинской документации
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; – навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – МКБ; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков – методы использования данных медицинской статистики для расчета показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о своей работе; – рассчитывать показатели эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия»; – рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; – проводить мероприятия для обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; – ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		704	252	254	198	-
Лекционное занятие (Л)		56	24	24	8	-
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)		632	224	224	184	-
Консультации (К)		16	4	6	6	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)		304	108	106	90	-
Вид промежуточной аттестации:			Зачет с оценкой	экзамен	экзамен	-
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	1008	360	360	288	-
	в зачетных единицах	28	10	10	8	-

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. История и философия остеопатии.

- История и основные направления остеопатической медицины.
- Основоположники остеопатии.

- Определение остеопатии.
- Философские основы остеопатии.

Раздел 2. Организация медицинской помощи населению по профилю «osteопатия» в системе здравоохранения РФ.

- Организация службы остеопатической помощи в структурах органов управления здравоохранением.
- Современное состояние остеопатической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования.
- Основные принципы организации остеопатической службы.
- Профессиональный стандарт врача-osteопата.
- Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteопатия»

Раздел 3. Физиологические и методологические основы и принципы остеопатии.

- Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности.
- Модели формирования соматических дисфункций.
- Система соединительной ткани.
- Классификация и уровни проявления соматических дисфункций.
- Место остеопатии в коррекции нарушений здоровья.

Раздел 4. Методология остеопатической диагностики.

- Порядок действия врача-osteопата на приеме.
- Общий остеопатический осмотр.
- Заполнение медицинской документации врачом-osteопатом.

Раздел 5. Osteопатическая пальпация и перцепция.

- Терминология и классификация видов пальпации: по задачам, по топографическому принципу, по техническому исполнению, в зависимости от нейрофизиологического аспекта производимых действий.
- Статичность и динамичность пальпации.
- Тканевый пальпаторный уровень.
- Фокус пальпации.
- Оценка нормы физиологии и морфологии тела пациента.
- Гимнастика для пальпирующих пальцев.

Раздел 6. Osteопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата.

- Классификация остеопатических техник (мягкотканые, суставные техники, специфические техники на позвоночнике и суставах, техники связочно-суставного напряжения, фасциальные техники, стрейн-контрстрейн).
- Техники на шейном отделе позвоночника. Техники на грудном отделе позвоночника. Техники на ребрах. Техники по поясничном отделе позвоночника.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм.
- Техники на крестце.
- Коррекция соматических дисфункций костей таза миоэнергетическими техниками.
- Техники коррекции соматических дисфункций нижней конечности.
- Техники коррекции соматических дисфункций верхней конечности.
- Нейромышечная техника.
- Нейролимфатические рефлексy Чэпмена.
- Фасции. Принципы остеопатической диагностики и коррекции.

Раздел 7. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций краниосакральной системы.

- Краниальная остеопатия. Основные принципы.
- Система кровообращения головного мозга. Методы коррекции нарушений венозного кровообращения.
- Кинетические дисфункции сфенобазиллярного синхондроза.
- Анатомия, биомеханика и пальпация костей черепа.
- Кинетические дисфункции костей черепа. Этиология и патогенез.
- Методология лечения краниосакральной системы.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций ЛОР-органов, орбиты и ротовой полости. Принципы остеопатического подхода, диагностики и коррекции.

Раздел 8. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций внутренних органов.

- Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций сердечно-сосудистой системы.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной системы.
- Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы.
- Остеопатия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов

Раздел 9. Психовисцеросоматические расстройства.

- Диагностика и коррекция психовисцеросоматических расстройств.

Раздел 10. Остеопатический подход к лечению пациентов с «хлыстовой травмой»

- Диагностика и коррекция соматических дисфункций в ортопедии и травматологии и при хлыстовой травме.

Раздел 11. Инструментальные методы исследования в остеопатии

- Инструментальные методы исследования в остеопатии.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 1.	История и философия остеопатии	36	8	4	4	0	28
1.1.	История и основные направления остеопатической медицины.	9	2	1	1	-	7
1.2.	Основоположники остеопатии.	9	2	1	1	-	7
1.3.	Определение остеопатии.	9	2	1	1	-	7
1.4.	Философские основы остеопатии	9	2	1	1	-	7
Раздел 2.	Организация медицинской помощи населению по профилю «osteопатия» в системе здравоохранения РФ	72	26	5	21	0	46
2.1.	Организация службы остеопатической помощи в структурах органов управления здравоохранением.	11	4	1	3	-	7
2.2.	Современное состояние остеопатической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования.	11	4	1	3	-	7
2.3.	Основные принципы организации остеопатической службы.	11	4	1	3	-	7
2.4.	Профессиональный стандарт врача-osteопата.	20	6	1	5	-	14
2.5.	Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteопатия»	19	8	1	7	-	11
Раздел 3.	Физиологические и методологические основы и принципы остеопатии	90	80	6	73	1	10

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
3.1.	Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности.	17	15	1	14	-	2
3.2.	Модели формирования соматических дисфункций.	18	16	2	14	-	2
3.3.	Система соединительной ткани.	18	16	1	15	-	2
3.4.	Классификация и уровни проявления соматических дисфункций.	18	16	1	15	-	2
3.5.	Место остеопатии в коррекции нарушений здоровья.	19	17	1	15	1	2
Раздел 4.	Методология остеопатической диагностики	72	61	3	56	2	11
4.1.	Порядок действия врача-osteопата на приеме.	25	22	1	20	1	3
4.2.	Общий остеопатический осмотр.	26	22	1	20	1	4
4.3.	Заполнение медицинской документации врачом-osteопатом.	21	17	1	16	-	4
Раздел 5.	Остеопатическая пальпация и перцепция	90	77	6	70	1	13
5.1.	Терминология и классификация видов пальпации: по задачам, по топографическому принципу, по техническому исполнению, в зависимости от нейрофизиологического аспекта производимых действий.	13	11	1	10	-	2
5.2.	Статичность и динамичность пальпации.	13	11	1	10	-	2
5.3.	Тканевый пальпаторный уровень.	13	11	1	10	-	2
5.4.	Фокус пальпации.	18	16	1	15	-	2
5.5.	Оценка нормы физиологии и морфологии тела пациента.	19	17	1	15	1	2
5.6.	Гимнастика для пальпирующих пальцев.	14	11	1	10	-	3
Итого 1 семестр		360	252	24	224	4	108
Раздел 6.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата	180	126	12	112	3	53
6.1.	Классификация остеопатических техник	12	6	2	4	-	6
6.2.	Техники на шейном отделе позвоночника. Техники на грудном отделе позвоночника.	21	15	2	12	1	6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	Техники на ребрах. Техники по поясничном отделе позвоночника.						
6.3.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм.	19	13	1	12	-	6
6.4.	Техники на крестце.	18	13	1	12	-	5
6.5.	Коррекция соматических дисфункций костей таза миоэнергетическими техниками.	18	13	1	12	-	5
6.6.	Техники коррекции соматических дисфункций нижней конечности.	19	14	1	12	1	5
6.7.	Техники коррекции соматических дисфункций верхней конечности.	19	14	1	12	1	5
6.8.	Нейромышечная техника.	18	13	1	12	-	5
6.9.	Нейролимфатические рефлексy Чэпмена.	18	13	1	12	-	5
6.10.	Фасции. Принципы остеопатической диагностики и коррекции.	18	13	1	12	-	5
Раздел 7.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций краниосакральной системы	180	126	12	112	3	53
7.1.	Краниальная остеопатия. Основные принципы.	21	15	1	14	-	6
7.2.	Система кровообращения головного мозга. Методы коррекции нарушений венозного кровообращения.	24	17	2	14	1	7
7.3.	Кинетические дисфункции сфенобазиллярного синхондроза	21	15	1	14	-	6
7.4.	Анатомия, биомеханика и пальпация костей черепа.	25	17	2	14	1	8
7.5.	Кинетические дисфункции костей черепа. Этиология и патогенез.	21	15	1	14	-	6
7.6.	Методология лечения краниосакральной системы.	25	17	2	14	1	8
7.7.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.	21	15	1	14	-	6
7.8.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций ЛОР-органов, орбиты и ротовой полости. Принципы остеопатического подхода, диагностики и коррекции.	22	16	2	14	-	6
	Итого 2 семестр	360	252	24	224	6	106

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 8.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций внутренних органов	180	160	5	150	5	20
8.1.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта.	36	32	1	30	1	4
8.2.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций сердечно-сосудистой системы.	36	32	1	30	1	4
8.3.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной системы.	36	32	1	30	1	4
8.4.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы.	36	32	1	30	1	4
8.5.	Остеопатия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов	36	32	1	30	1	4
Раздел 9.	Психовисцеросоматические расстройства	36	13	1	12	-	23
9.1.	Диагностика и коррекция психовисцеросоматических расстройств	36	13	1	12	-	23
Раздел 10.	Остеопатический подход к лечению пациентов с «хлыстовой травмой»	36	12	1	10	1	24
10.1.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций в ортопедии и травматологии и при хлыстовой травме	36	12	1	10	1	24
Раздел 11.	Инструментальные методы исследования в остеопатии	36	13	1	12	-	23
11.1.	Инструментальные методы исследования в остеопатии	36	13	1	12	-	23
Итого 3 семестр		288	198	8	184	6	90

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код компетенции
Раздел 1.	История и философия остеопатии	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2.	Организация медицинской помощи населению по профилю «osteopatия» в системе здравоохранения РФ	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код компетенции
Раздел 3.	Физиологические и методологические основы и принципы остеопатии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 4.	Методология остеопатической диагностики	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 5.	Остеопатическая пальпация и перцепция	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 6.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 7.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций краниосакральной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 8.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций внутренних органов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 9.	Психовисцеросоматические расстройства	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 10.	Остеопатический подход к лечению пациентов с «хлыстовой травмой»	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 11.	Инструментальные методы исследования в остеопатии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Раздел 1. История и философия остеопатии

История и основные направления остеопатической медицины. Основоположники остеопатии. Определение остеопатии. Философские основы остеопатии

Раздел 2. Организация медицинской помощи населению по профилю «osteopatia» в системе здравоохранения РФ

Организация службы остеопатической помощи в структурах органов управления здравоохранением. Современное состояние остеопатической

помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования. Основные принципы организации остеопатической службы. Профессиональный стандарт врача-osteопата. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteопатия»

Раздел 3. Физиологические и методологические основы и принципы остеопатии

Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности. Модели формирования соматических дисфункций. Система соединительной ткани. Классификация и уровни проявления соматических дисфункций. Место остеопатии в коррекции нарушений здоровья.

Раздел 4. Методология остеопатической диагностики

Порядок действия врача-osteопата на приеме. Общий остеопатический осмотр. Заполнение медицинской документации врачом-osteопатом.

Раздел 5. Остеопатическая пальпация и перцепция

Терминология и классификация видов пальпации: по задачам, по топографическому принципу, по техническому исполнению, в зависимости от нейрофизиологического аспекта производимых действий. Статичность и динамичность пальпации. Тканевый пальпаторный уровень. Фокус пальпации. Оценка нормы физиологии и морфологии тела пациента. Гимнастика для пальпирующих пальцев.

Раздел 6. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата

Анатомия и биомеханика позвоночника. Особенности строения шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника. Функциональная анатомия позвоночника (позвонков, дисков, связок, мышц), биомеханика и физиология позвоночника, кровоснабжение, иннервация. Физиология движения: физиология флексии, экстензии, латерофлексии, ротации. Специфическая сегментарная диагностика отделов позвоночника по Ф. Митчеллу. Мышечно-энергетические техники (МЭТ). Теоретическое обоснование методологии. Виды и характеристика МЭТ. Принципы проведения МЭТ на различных участках тела. Анатомия и биомеханика ребер и грудины. Особенности анатомии 1-го, 11-го, 12-го ребер. Суставы грудного отдела позвоночника и ребер. Связки позвоночно-реберного суставов. Элементы трехпорной структуры позвоночника. Анатомические особенности иннервации. Топография верхней апертуры грудной клетки. Мышцы грудного отдела позвоночника и грудной клетки. Мышцы ребер, обеспечивающие вдох, выдох. Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер и грудины.

Анатомия и биомеханика «диафрагм». Функциональная анатомия диафрагм. Биомеханика и патобиомеханика. Взаимосвязь с органами грудной, брюшной полостей, с органами малого таза. Соотношение с нервами и

сосудами. Функции диафрагм. Физиология диафрагм. Мышечное взаимодействие. Роль диафрагм в целостной системе организма. Диагностика и коррекция соматических дисфункций «диафрагм».

Анатомия и биомеханика суставов нижней конечности. Особенности строения костей, мышц, связок нижних конечностей. Глубокие и поверхностные мышцы. Связки, ограничивающие движения в суставах нижних конечностей. Внутрисуставные связки (функция). Кровообращение. Иннервация. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава, коленного сустава, малоберцовой кости, голеностопного сустава, суставов стопы. Использование мышечно-энергетических техник (МЭТ) в коррекции соматических дисфункций мышц нижней конечности.

Анатомия и биомеханика суставов верхней конечности. Особенности строения костей, мышц, связок верхних конечностей. Пять суставов верхней конечности: истинные (акромиально-ключичный, грудинно-ключичный, плечелопаточный), физиологические (поддельтовидный, лопаточно-грудной). Особенности биомеханики суставов верхних конечностей. Мышцы, осуществляющие движения. Роль связок суставов. Кровообращение. Иннервация. Особенности анатомии, физиологии, биомеханики плечевого сустава. Дифференциальный диагноз болевого синдрома плечевого сустава. Клинические проявления функциональной патологии плечевого, грудинно-ключичного и акромиально-ключичного суставов: синдром болезненного плеча (плечелопаточный периартроз). Диагностика и коррекция соматических дисфункций ключицы в грудинно-ключичном суставе, в акромиально-ключичном суставе, головки плечевой кости, локтевого сустава, лучезапястного сустава, запястно-пястных и пястно-фаланговых суставов. Использование мышечно-энергетических техник (МЭТ) в коррекции соматических дисфункций мышц плечевого пояса и верхней конечности.

Классификация соединительной ткани. Эмбриогенез фасций. Топографическая анатомия и гистология фасций. Фасция как биополимер. Функции фасции. Функциональное единство фасциальной системы. Биомеханические свойства соединительной ткани. Связки, сухожилия, апоневрозы, кости.

Раздел 7. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций краниосакральной системы

Анатомия и физиология кровообращения головного мозга. Система артериального и венозного кровообращения головного мозга. Анатомия и физиология синусов твердой мозговой оболочки. Механизм венозного оттока из полости черепа. Взаимосвязь кровообращения и спинномозговой жидкости. Главные выпускники венозной крови. Дренирование различных участков головного мозга. Кавернозный синус. Анатомо-физиологические особенности и клиническое значение. Анатомия и клиническая биомеханика желудочков головного мозга; влияние на мозговой кровоток. Ликвородукция и ликвородинамика. Хороидальные сплетения. Соматические дисфункции

ТМО: методы диагностики и коррекции

Эмбриогенез черепа. Нейрокраниальный рост. Хрящевое и мембранозное происхождение костей мозгового и лицевого черепа. Смешанные кости. Ядра и сроки окостенения костей черепа. Модель биомеханики в краниосакральном механизме. Кости мозгового отдела черепа (затылочная, клиновидная, височная, лобная, теменная, решетчатая): анатомия, биомеханика, опознавательные точки. Функциональные взаимосвязи с костями черепа посредством швов, мышцами и апоневрозами. Анатомо-функциональные взаимосвязи с краниальными нервами. Сосудистая система. Оси движения. Кости лицевого отдела черепа (сошник, скуловая, небная, носовая, подъязычная кости, верхняя и 1 Мультимедиа презентация Муляж черепа Муляж костей черепа 15 нижняя челюсть): анатомия, биомеханика, опознавательные точки. Функциональные взаимосвязи с костями черепа посредством швов, мышцами и апоневрозами. Анатомо-функциональные взаимосвязи с краниальными нервами. Сосудистая система. Оси движения

Раздел 8. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций внутренних органов

Эмбриогенез, анатомия, физиология и патофизиология органов желудочно-кишечного тракта. Эмбриогенез органов пищеварения. Современные представления об эмбриогенезе органов пищеварения. Развитие полости рта и глотки. Развитие пищевода, желудка, кишечника. Развитие желез пищеварительного тракта. Формирование фасции Тольдта Топографическая анатомия, кровоснабжение, иннервация, висцеральные взаимоотношения и физиология органов желудочно-кишечного тракта. Расположения, отделы, сообщения. Кровоснабжение. Иннервация. Физиология глотания и пищеварения. Нейровегетативная регуляция желудочно-кишечного тракта. Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка и 12- перстной кишки. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Позиция пациента и врача. Постановка рук. Этапы коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени и связок печени. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Позиция пациента и врача. Постановка рук. Этапы коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций различных отделов кишечника. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Позиция пациента и врача. Постановка рук.

Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной системы. Эмбриогенез, анатомия, физиология и патофизиология органов дыхательной и сердечнососудистой систем. Эмбриогенез внутренних органов шеи, грудной клетки. Первичная глотка. Респираторный дивертикул. Дифференцировка лёгких. Эмбриогенез сердца. Топографическая анатомия, кровоснабжение, иннервация, висцеральные взаимоотношения и физиология глотки, гортани, легких, органов средостения, подчелюстной диафрагмы. Расположения, отделы, сообщения. Мышцы и связки. Кровоснабжение.

Иннервация. Физиология глотания, дыхания. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса. Диагностическая пальпация. Варианты положения врача при пальпации гортанно-глоточного блока. Доступы спереди и сзади от грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Техники коррекции соматических дисфункций. Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких и плевры. Пальпаторная диагностика. Положения врача и пациента при пальпации легких. Техники коррекции. Коррекция плевральных спаек. Диагностика и коррекция соматических дисфункций средостения и перикарда. Положения врача и пациента при пальпации органов средостения. Коррекция соматических дисфункций перикарда.

Эмбриогенез, анатомия, физиология и патофизиология органов мочеполовой системы. Топографическая анатомия и физиология почек, мочеточников, мочевого пузыря, матки и влагалища, маточных труб и яичников, предстательной железы. Кровоснабжение, иннервация, висцеральные взаимосвязи. Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеточников. Пальпаторная диагностика. Стимулирующие и ингибирующие воздействия на мочеточники. Растяжение мочеточников. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочевого пузыря. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций маточных труб и яичников. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции

Раздел 9. Психовисцеросоматические расстройства

Психовисцеросоматические нарушения как глобальные нейродинамические нарушения. Понятие психосоматики и психосоматических расстройств, их классификация. Теории и модели возникновения психосоматических заболеваний. Психосоматический подход в медицине. Патогенез психосоматических заболеваний. Психологические аспекты диагностики и принципы терапии психосоматических заболеваний. Психогенный компонент в возникновении соматических дисфункций

Раздел 10. Остеопатический подход к лечению пациентов с «хлыстовой травмой»

Сколиотическая болезнь и сколиотическая осанка. Классификация, этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Принципы реабилитации. Повреждения опорно-двигательного аппарата. Повреждения и заболевания мышц, сухожилий и сумок. Повреждения дисков и связок позвонков. Мышечные грыжи. Дифференциальная диагностика. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Принципы реабилитации. Повреждения позвоночника. Повреждения дисков. Переломы позвоночника.

Классификация. Ротационный подвывих атланта и аксиса. Переломы – подвывихи шейных позвонков. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Принципы реабилитации. Остеопатическое обследование. Тесты для выявления глобальных и региональных проявлений «хлыстовой травмы». Выход на диагностику на уровне дуг. Методики остеопатии в лечении хлыстовой травмы. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций при сколиозах. Остеопатическое обследование. Сегментарная остеопатическая диагностика, диагностика на уровне дуг. Остеопатическое лечение чувствительных к боли точек: шейный, грудной, поясничный отдел позвоночника, чувствительные к боли точки, расположенные в мышцах бедра и таза.

Раздел 11. Инструментальные методы исследования в остеопатии

Виды лучевой диагностики. Показания и противопоказания к проведению различных диагностических методов лучевой диагностики. Аномалии позвоночника. Незаращение задней дуги атланта. Седловидная гиперплазия атланта. Гиперплазия реберно-поперечных отростков С7 (шейные ребра). Аномалия Киммерли. Лучевая диагностика посттравматических изменений в ПДС. Клиновидный позвонок. Посттравматический остеохондроз. Формирование костного блока, избыток движения в ПДС. Рентгенологическая диагностика родовой травмы у новорожденных. Переломы затылочной кости. Функциональные блоки шейных позвонков. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний позвоночника и суставов. Дистрофические поражение тел позвонков и диска. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний суставов

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Мохов, Д. Е. Основы остеопатии : учебник / под ред. Д. Е. Мохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с.
2. Остеопатия : Учебник 1 часть / С.В. Новосельцев. – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 688 с.
3. Остеопатия : Учебник 2 часть / С.В. Новосельцев. – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 420 с.

4. Остеопатия. Соматические дисфункции региона головы и твердой мозговой оболочки : учебник / под ред. Д. Е. Мохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с.
5. Остеопатия. Соматические дисфункции внутренних органов : учебник / под ред. Д. Е. Мохова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с.
6. Мохов, Д. Е. Методология клинического остеопатического обследования : учебное пособие / Д. Е. Мохов. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164780>.
7. Мохов, Д. Е. Общее остеопатическое лечение : учебное пособие / Д. Е. Мохов. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164781>.

Дополнительная литература:

1. Кузьмина, Ю. О. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса : учебное пособие / Ю. О. Кузьмина, А. В. Устинов, Д. С. Лебедев. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 52 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164769>.
2. Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – 2-е изд., доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Т. 1. Общая патология. – 720 с. : ил.
3. Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – 2-е изд., доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Т. 2. Частная патология. – 528 с. : ил.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
4. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;

5. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
2. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
4. база данных «Издательство Лань. Электронно-библиотечная система (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2011620038);
5. база данных «ЭБС ЛАНЬ» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017620439).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория № 2 - помещение для симуляционного обучения (Клиника «МедСкиллс»)	<p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стул для обучающихся – 5 шт. Массажная кушетка с набором валиков – 1 шт.</p> <p>Оборудование: Термометр – 1 шт. Стетоскоп – 1 шт. Фонендоскоп – 1 шт. Тонометр – 1 шт. Медицинские весы – 1 шт. Ростомер – 1 шт. Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт.</p> <p>Технические средств обучения: Моноблок НР – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в</p>

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
2	Учебная аудитория №8	<p>архитектурном пространстве</p> <p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол двухместный для обучающихся – 4 шт. Стул для обучающихся – 8 шт. Доска маркерная – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок HP – 1шт Телевизор Samsung 43LK5000 – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Оборудование: Разборный торс человека (Модель DM-T1007) – 1 шт. Микроскоп Levenhuk 400M – 1 шт. Лабораторная посуда (набор) – 1 шт. Секундомер электронный – 1 шт. Учебно-наглядные пособия – плакаты для изучения дисциплины «Анатомия и физиология человека». Барельефные модели и пластмассовые препараты Модели анатомические</p>
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 15 шт. Стул для обучающихся – 47 шт. Доска маркерная – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP – 1 шт. Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет: Ноутбук ACER – 15 шт. Мультимедиа проектор CACTUS PRO.2 – 1 шт. Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Оборудование: Экран CACTUS WallExpert 180x180 – 1 шт. Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в</p>

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
4	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 1 шт. Стул для обучающихся – 2 шт. Доска маркерная – 1 шт. Учебно-наглядные пособия Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Манекен-тренажер аккредитационный ВОЛОДЯ, Разборный торс человека (Модель DM-T1007) – 1 шт. Барельефные модели и пластмассовые препараты Модели анатомические</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на одиннадцать разделов:

Раздел 1. История и философия остеопатии

Раздел 2. Организация медицинской помощи населению по профилю «остеопатия» в системе здравоохранения РФ

Раздел 3. Физиологические и методологические основы и принципы остеопатии

Раздел 4. Методология остеопатической диагностики

Раздел 5. Остеопатическая пальпация и перцепция

Раздел 6. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата

Раздел 7. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций краниосакральной системы

Раздел 8. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций внутренних органов

Раздел 9. Психовисцеросоматические расстройства

Раздел 10. Остеопатический подход к лечению пациентов с «хлыстовой травмой»

Раздел 11. Инструментальные методы исследования в остеопатии

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.О.1.1. ОСТЕОПАТИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону
2024

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – основные количественные и качественные закономерности медикобиологических процессов; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных	
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); – установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; – применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; – проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
	Владеть	– технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – принципы профилактики заболеваний и осложнений; – понятия адаптация и регенерация; механизмы адаптации; – возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при профилактике различных заболеваний и осложнений; – основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни; – организовывать и проводить осмотр пациента, включая оценку соматического статуса, определение характера, степени выраженности соматических

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>дисфункций и их прогностической значимости;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактику нарушений здоровья методами остеопатической коррекции соматических дисфункций; – разрабатывать индивидуальные программы профилактики развития заболеваний в сочетании остеопатической коррекции с другими методами профилактики; – разрабатывать рекомендации по здоровому образу жизни, режиму отдыха, режиму дня, двигательной активности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики развития соматических дисфункций; – навыками проведения остеопатической коррекции соматических дисфункций для предупреждения развития заболеваний; – навыками составления для пациента индивидуальной программы профилактики развития заболеваний, сочетающей остеопатическую коррекцию с другими методами профилактики; – навыками проведения профилактики развития осложнений после перенесенных пациентами заболеваний и травм методами остеопатической коррекции соматических дисфункций
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; – правила оформления и выдачи пациентам листка временной нетрудоспособности
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>полученную информацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять признаки временной нетрудоспособности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – методику остеопатического сбора анамнеза и жалоб у пациентов и/или их законных представителей; – методику проведения визуального остеопатического осмотра; – МКБ; – понятие «соматическая дисфункция», классификация соматических дисфункций; – уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный); – механизмы формирования соматических дисфункций; – соматические дисфункции костно-мышечной системы; – соматические дисфункции краниосакральной системы и органов в области головы; – соматические дисфункции нервной и эндокринной систем; – соматические дисфункции внутренних органов; – диагностические приемы пальпации остеопатической для выявления соматических дисфункций, включая медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, алгоритм: <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона головы; ▪ пальпаторного остеопатического определения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>соматических дисфункций региона шеи;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона грудного; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона поясничного; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона таза; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ пальпаторного остеопатического определения соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ пальпаторного остеопатического определения локальных соматических дисфункций внутренних органов <p>– принципы дифференциальной диагностики в остеопатии;</p> <p>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>правила интерпретации их результатов;</p> <p>– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, методы их коррекции;</p>
	Уметь	<p>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;</p> <p>– проводить визуальный остеопатический осмотр;</p> <p>– проводить пальпацию остеопатическую, определять соматические дисфункции:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона головы; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона шеи; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона грудного; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона поясничного; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона таза; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ пальпаторное остеопатическое определение соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ пальпаторное остеопатическое определение

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>локальных соматических дисфункций верхних конечностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ пальпаторное остеопатическое определение локальных соматических дисфункций внутренних органов человека; <p>– оценивать активную и пассивную подвижность тканей организма, определять объемы движения и границы подвижности тканей и органов;</p> <p>– пальпировать эндогенные ритмы и определять их характеристики на любом участке тела пациента;</p> <p>– оценивать виды постуральных нарушений и определять ведущее постуральное нарушение пациента;</p> <p>– определять связь между соматическими дисфункциями и психогенным воздействием;</p> <p>– выявлять соматовисцеральные и висцеросоматические функциональные нарушения;</p> <p>– обосновывать необходимость и объем дополнительного лабораторного, инструментального обследования пациентов и оценивать их результаты;</p> <p>– обосновывать необходимость направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты;</p> <p>– проводить дифференциальную диагностику, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями;</p> <p>– формулировать заключение, определять доминирующую соматическую дисфункцию;</p> <p>– обосновывать и устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ;</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – проводить повторные остеопатические осмотры пациентов; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций; – обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с соматической дисфункцией и (или) их законных представителей; – навыками визуального остеопатического осмотра пациентов; – навыками пальпации пациентов с соматической дисфункцией; – навыками формулирования заключения и составление плана лабораторных и инструментальных обследований; – навыками направления пациентов с заболеванием по профилю «остеопатия» на лабораторные, инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками проведения дифференциальной диагностики, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями; – навыками обоснования и постановки диагноза с учетом действующей МКБ; – навыками выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате диагностических манипуляций; – навыками обеспечения безопасности пациентов при проведении диагностических манипуляций; – навыками определения диагностических признаков и симптомов болезней

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6)</p>	<p>Знать</p>	<p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>– порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»;</p> <p>– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «остеопатия»;</p> <p>– методологические основы остеопатии;</p> <p>– абсолютные и относительные медицинские противопоказания для проведения остеопатической коррекции пациентам;</p> <p>– методы остеопатической коррекции соматических дисфункций:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона головы; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона шеи; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона грудного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона поясничного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона таза; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
	<p>соматических дисфункций нижних конечностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций внутренних органов; <p>– особенности остеопатической коррекции соматических дисфункций у пациентов разных возрастных групп;</p> <p>– медицинские показания и медицинские противопоказания для выполнения методов остеопатической коррекции при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда; ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы; <p>– способы предотвращения и (или) коррекции осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов при проведении лечения методами остеопатической коррекции;</p> <p>– методы лечения соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, в том числе</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<p>немедикаментозные;</p> <p>– правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «остеопатия», в том числе в форме электронного документа</p>
	Уметь	<p>– осуществлять сбор анамнеза, жалоб остеопатический у пациентов и/или их законных представителей, анализировать и интерпретировать полученную информацию;</p> <p>– обосновывать схему лечения - план и тактику остеопатической коррекции выявленных соматических дисфункций с учетом остеопатического заключения;</p> <p>– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения остеопатической коррекции соматических дисфункций у пациентов;</p> <p>– проводить пациентам остеопатическую коррекцию соматических дисфункций с учетом индивидуальных и возрастных особенностей в зависимости от состояния тканей организма:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных биомеханических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных ритмогенных; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций глобальных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона головы; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона шеи; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона грудного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона поясничного; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона таза; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региона твердой мозговой оболочки;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатическая коррекция соматических дисфункций региональных нейродинамических; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций верхних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нижних конечностей; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций костей и сочленений таза; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций грудной клетки; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций краниосакральной системы и органов головы; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций нервной и эндокринной систем; ▪ остеопатическая коррекция локальных соматических дисфункций внутренних органов; – сочетать остеопатическую коррекцию с другими методами лечения пациентов, давать рекомендации пациентам по ведению здорового образа жизни и двигательному режиму; – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациентов, корректировать план лечения методами остеопатической коррекции в зависимости от особенностей течения; – оценивать и контролировать эффективность и безопасность лечения пациентов методом остеопатической коррекции; – корректировать побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов при проведении лечения методами остеопатической коррекции; – работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения тактики лечения пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций; – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения пациентам остеопатической коррекции соматических дисфункций; – навыками проведения пациентам остеопатической коррекции соматических дисфункций; – рекомендации пациентам по ведению здорового образа жизни и двигательному режиму; – навыками оценки эффективности и безопасности остеопатической коррекции соматических дисфункций для пациентов; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов в ходе лечения методами остеопатической коррекции; – навыками профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в результате лечения методами остеопатической коррекции
<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторном курортном лечении (ПК-8)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «остеопатия»; – возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при проведении программ медицинской реабилитации пациентов; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению остеопатической коррекции на этапе медицинской реабилитации пациентов; – особенности проведения медицинской реабилитации пациентов с использованием методов остеопатической коррекции: <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда; ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы
	Уметь	<p>– оценивать необходимость, целесообразность, своевременность проведения остеопатической коррекции при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов;</p> <p>– проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с использованием методов остеопатической коррекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ остеопатия при заболеваниях костной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и перикарда; ▪ остеопатия при заболеваниях пищеварительной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях женских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях мужских половых органов; ▪ остеопатия при заболеваниях желез внутренней секреции; ▪ остеопатия при заболеваниях центральной нервной системы; ▪ остеопатия при заболеваниях периферической нервной системы; <p>– оценивать результаты остеопатической коррекции соматических дисфункций при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p>
	Владеть	<p>– навыками осуществления медицинской реабилитации пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций;</p> <p>– навыками контроля эффективности остеопатической коррекции соматических дисфункций при реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов</p>
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,	Знать	<p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>– формы и методы санитарного просвещения;</p> <p>– основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты;</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)		– формирование здорового образа жизни в семье – формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – МКБ; – должностные обязанности врача-остеопата и находящегося в распоряжении медицинского персонала; – правила работы в медицинских информационноаналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в профессиональной деятельности информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – формы отчетов о работе деятельности медицинской организации
	Уметь	– управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – контролировать качество ведения медицинской документации
	Владеть	– навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; – навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – МКБ;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
показателей (ПК-11)		<ul style="list-style-type: none"> – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков – методы использования данных медицинской статистики для расчета показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о своей работе; – рассчитывать показатели эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия»; – рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; – разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; – проводить мероприятия для обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; – ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или)

ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса по разделу 1.

1. Мануальные практики лечения в истории человечества.
2. Эндрю Тейлор Стилл – основатель остеопатии.
3. Философия остеопатии Э.Т. Стилла.
4. Вильям Гарнер Сатерленд и его вклад в остеопатию.
5. Джон Мартин Литтлджон и его вклад в остеопатию.
6. Гарольд Мэгун и его роль в развитии остеопатии.
7. Джон Вернем и Британская школа остеопатии.
8. Остеопатия в России.
9. Основные направления развития остеопатии в XXI веке.

Вопросы для устного опроса по разделу 2.

1. Организация службы остеопатической помощи в структурах органов управления здравоохранением.
2. Современное состояние остеопатической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования.

3. Основные принципы организации остеопатической службы.
4. Профессиональный стандарт врача-osteопата.
5. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteопатия»

Вопросы для устного опроса по разделу 3.

1. Общие принципы и методологические основы остеопатии.
2. Основные понятия в остеопатии.
3. Определение остеопатии.
4. Определение соматической дисфункции. Классификация соматических дисфункций.
5. Уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный).
6. Механизмы формирования соматических дисфункций (биомеханический, ритмогенный, нейродинамический).
7. Глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение).
8. Региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное нейродинамическое нарушение).
9. Локальные соматические дисфункции.
10. Место остеопатии в коррекции нарушений здоровья.

Вопросы для устного опроса по разделу 4.

1. Порядок действия врача-osteопата на приеме.
2. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – стоя.
3. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – сидя.
4. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – лежа на спине.
5. Заполнение медицинской документации врачом-osteопатом.

Вопросы для устного опроса по разделу 5.

1. Основные виды пальпации по задачам.
2. Основные виды пальпации по топографическому принципу.
3. Виды пальпации в зависимости от нейрофизиологического аспекта производимых действий.
4. Виды пальпации по их техническому исполнению.
5. Объем воздействий.
6. Способы пальпаторного воздействия.
7. Статичность и динамичность пальпации.
8. Тканевый пальпаторный уровень.
9. Фокус пальпации.

10. Норма морфологии в пальпаторной практике.
11. Норма физиологии в пальпаторной практике.
12. Гимнастика для пальпирующих пальцев

Вопросы для устного опроса по разделу 6.

1. Классификация остеопатических техник (мягкотканые, суставные техники, специфические техники на позвоночнике и суставах, техники связочно-суставного напряжения, фасциальные техники, стрейн-контрстрейн).
2. Функциональная анатомия шейного отдела позвоночника и клиническая информация. Техники коррекции соматических дисфункций шейного отдела позвоночника.
3. Функциональная анатомия грудного отдела позвоночника и клиническая информация. Техники коррекции соматических дисфункций грудного отдела позвоночника.
4. Функциональная анатомия и биомеханика грудной клетки. Техники коррекции соматических дисфункций ребер.
5. Техники по поясничном отделе позвоночника.
6. Торакоабдоминальная диафрагма. Функциональная анатомия Торакоабдоминальной диафрагмы и клиническая информация.
7. Диагностика соматических дисфункций торакоабдоминальной диафрагмы.
8. Техники коррекции соматических дисфункций торакоабдоминальной диафрагмы.
9. Тазовая диафрагма. Функциональная анатомия, биомеханика и клиническая информация.
10. Диагностика соматических дисфункций тазовой диафрагмы.
11. Техники коррекции соматических дисфункций тазовой диафрагмы.
12. Функциональная анатомия и клиническая информация поясничного отдела позвоночника.
13. Техники коррекции соматических дисфункций поясничного отдела позвоночника.
14. Крестец. Функциональная анатомия, биомеханика и клиническая информация.
15. Техники коррекции соматических дисфункций крестца.
16. Техники коррекции соматических дисфункций нижней конечности.
17. Техники коррекции соматических дисфункций верхней конечности.
18. Нейромышечная техника.
19. Нейролимфатические рефлекс Чэпмена.
20. Фасции. Принципы остеопатической диагностики и коррекции

Темы для подготовки презентаций по разделу 6.

1. Факторы, определяющие эффективность выполнения остеопатических техник.
2. Принципы остеопатической коррекции.

3. Коррекция соматических дисфункций костей таза миоэнергетическими техниками.

Вопросы для устного опроса по разделу 7.

1. История развития краниальной остеопатии.
2. Анатомо-физиологические особенности реализации краниосакрального ритма на уровне черепа и крестца.
3. Артериальное кровообращение головного мозга.
4. Венозное кровообращение головного мозга.
5. Техники коррекции нарушений венозного кровообращения.
6. Техники коррекции дисфункций твердой мозговой оболочки.
7. Техники коррекции нарушений ликвородинамики.
8. Основные типы кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза.
9. Диагностика и коррекция кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза.
10. Техники коррекции кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза.
11. Краниогенез.
12. Анатомия и клиническая биомеханика затылочной кости.
13. Анатомия и клиническая биомеханика клиновидной кости.
14. Анатомия и клиническая биомеханика височных костей.
15. Диагностика кинетических дисфункций височных костей.
16. Анатомия и клиническая биомеханика теменных костей.
17. Диагностика кинетических дисфункций теменных костей.
18. Анатомия и клиническая биомеханика лобной кости.
19. Диагностика кинетических дисфункций лобной кости.
20. Анатомия и клиническая биомеханика решетчатой кости.
21. Диагностика кинетических дисфункций решетчатой кости.
22. Анатомия и клиническая биомеханика верхней челюсти.
23. Диагностика кинетических дисфункций верхней челюсти.
24. Анатомия и клиническая биомеханика скуловой кости.
25. Диагностика кинетических дисфункций скуловой кости.
26. Анатомия и клиническая биомеханика сошника.
27. Диагностика кинетических дисфункций сошника.
28. Анатомия и клиническая биомеханика небной кости.
29. Диагностика кинетических дисфункций небной кости.
30. Анатомия и клиническая биомеханика нижней челюсти.
31. Диагностика кинетических дисфункций нижней челюсти.
32. Анатомия и клиническая биомеханика подъязычной кости.
33. Диагностика кинетических дисфункций подъязычной кости.
34. Техники коррекции дисфункций швов основания черепа.
35. Техники коррекции кинетических дисфункций височной кости.
36. Техники коррекции кинетических дисфункций теменной кости.
37. Техники коррекции кинетических дисфункций решетчатой кости.

38. Техники коррекции кинетических дисфункций лобной кости.
39. Техники коррекции кинетических дисфункций скуловой кости.
40. Техники коррекции кинетических дисфункций сошника.
41. Техники коррекции кинетических дисфункций небной кости.
42. Техники коррекции кинетических дисфункций небной кости.
43. Техники коррекции кинетических дисфункций нижней челюсти.
44. Техники коррекции кинетических дисфункций подъязычной кости.
45. Техники коррекции кинетических дисфункций верхней челюсти.
46. Анатомия, клиническая биомеханика и патобиомеханика височно-нижнечелюстного сустава.
47. Техники коррекции кинетических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.
48. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика органов слуха и равновесия.
49. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика носовой полости.
50. Дисфункции и техники коррекции соматических дисфункций носовой полости.
51. Возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при заболеваниях ЛОР-системы.
52. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика орбиты.
53. Техника коррекции соматических дисфункций орбиты.
54. Возможности остеопатической коррекции при заболеваниях органа зрения.
55. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика ротовой полости.
56. Дисфункции и техники коррекции соматических дисфункций ротовой полости.

Темы для подготовки презентаций по разделу 7.

1. Принципы остеопатической коррекции.
2. Методология лечения краниосакральной системы.
3. Остеопатический подход к пациенту в педиатрической практике.

Вопросы для устного опроса по разделу 8.

1. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта.
2. Диагностика и коррекция соматических дисфункций сердечно-сосудистой системы.
3. Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной системы.
4. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы.
5. Остеопатия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов

Вопросы для устного опроса по разделу 9.

1. Этиология и патогенез первично психоэмоциональных соматических нарушений.
2. Системный подход к формированию первично психоэмоциональных соматических нарушений.
3. Диагностика первично психоэмоциональных соматических нарушений.
4. Принципы остеопатической коррекции первично психоэмоциональных соматических нарушений.
5. Работа с «эмоциональными мышцами».
6. Остеопатическая коррекция при различных первично психоэмоциональных соматических нарушений.

Вопросы для устного опроса по разделу 10.

1. Тесты для выявления глобальных и региональных проявлений «хлыстовой травмы».
2. Выход на диагностику на уровне дуг.
3. Методики остеопатии в лечении хлыстовой травмы.

Вопросы для устного опроса по разделу 11.

1. Виды лучевой диагностики. Показания и противопоказания к проведению различных диагностических методов лучевой диагностики.
2. Аномалии позвоночника.
3. Рентгенологическая диагностика родовой травмы у новорожденных.
4. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний позвоночника и суставов.
5. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний суставов.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (1 семестр – зачет с оценкой)

Тестовые задания:

ТРУДОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция выявленных у пациента соматических дисфункций
- 2) контроль заболеваемости и смертности населения
- 3) контроль качества оказания услуг в сфере здравоохранения
- 4) оценка соблюдения этики и деонтологии

К ОСНОВНЫМ ЦЕЛЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОТНОСЯТ

- 1) профилактику травматизма на производстве
- 2) контроль физиологических параметров пациентов
- 3) формирование здорового образа жизни у пациентов
- 4) диагностику и коррекцию соматических дисфункций у пациентов

ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в амбулаторных условиях
- 2) в составе бригады скорой медицинской помощи
- 3) на этапе работы отборочной комиссии при госпитализации
- 4) в составе междисциплинарной бригады

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гармонизация эндокринной системы
- 2) устранение напряжения в мышцах
- 3) избавление от избыточного веса
- 4) увеличение мышечной массы

СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления
- 2) набор медицинских услуг, предоставляемый в медицинском учреждении, имеющий фиксированную стоимость
- 3) формализованную модель ведения больного, предусматривающую способ лечения с указанием конкретных рекомендаций по использованию технических и медикаментозных средств
- 4) объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения

ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОТ 2 ДО 3 БАЛЛОВ ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) консультация врача лечебной физкультуры
- 2) домашний комплекс упражнений
- 3) лечение в условиях отделения медицинской реабилитации круглосуточного пребывания
- 4) лечение в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара

ДИСПАНСЕРНОМУ ПАЦИЕНТУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ

- 1) консультацию реабилитолога
- 2) полное обследование
- 3) консультацию в центре здоровья
- 4) лечение в дневном стационаре

ЗНАКОМ (+) НА ЛИСТЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) каждый профилактический медицинский осмотр
- 2) ранее диагностированные хронические заболевания
- 3) острые заболевания, даже возникающие несколько раз в год
- 4) каждое обострение хронического заболевания

ВОСПРИЯТИЕ БОЛИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЮТ

- 1) аналгезией
- 2) перцепцией
- 3) иррадиацией
- 4) ноцицепцией

ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейромоторная единица
- 2) миофибрилла
- 3) мышца
- 4) саркомер

ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНОГО РИТМИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ УКЛАДЫВАЕТ РУКУ

- 1) в проекции 5-6 ребра
- 2) на грудину пациента
- 3) по оси сердца
- 4) на основание сердца

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ОСОБО ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

- 1) изолирует пациента, а сам выходит из кабинета и срочно оповещает руководителя своего учреждения
- 2) заполняет экстренное извещение и оповещает всех медицинских работников данного учреждения
- 3) извещает органы Роспотребнадзора или вышестоящие инстанции и покидает помещение
- 4) изолируется вместе с больным, извещает руководителя своего учреждения о выявленном случае

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛЬ ВО ВРЕМЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МОБИЛИЗАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ, ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ СЛЕДУЕТ

- 1) прекратить выполнение техники
- 2) вернуться в исходное положение и снова набирать необходимые параметры
- 3) попросить пациента выдохнуть и задержать дыхание
- 4) попросить пациента потерпеть боль

ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование синокаротидного рефлекса
- 2) исследование солярного рефлекса
- 3) проведение холодной пробы
- 4) проведение пробы с мезатоном, атропином

ОСНОВНЫМ ДВИЖЕНИЕМ В ПЛЮСНЕФАЛАНГОВЫХ СУСТАВАХ, КОТОРОЕ ТЕСТИРУЕТ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подошвенная и тыльная флексия
- 2) циркумдукция
- 3) трансляция вправо и влево
- 4) латерофлексия вправо и влево

У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА НАКЛОН ГОЛОВЫ НАЗАД В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ (ПРОБА ОРТНЕРА) ВЫЗЫВАЕТ _____ ЧЕМ НА 10 УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) учащение пульса не более
- 2) замедление пульса более
- 3) учащение пульса более
- 4) замедление пульса не более

МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устранение причин развития заболевания
- 2) раннее выявление заболевания
- 3) своевременное начало лечения заболевания
- 4) паллиативная медицинская помощь

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО ОЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ (ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ, АМБУЛАТОРНОЙ КАРТОЙ, РЕЗУЛЬТАТАМИ ИССЛЕДОВАНИЙ И ДР.)

- 1) только по разрешению заведующего
- 2) всегда
- 3) при направлении в стационар
- 4) только при оказании платных медицинских услуг

СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ ЕЕ ОБНАРУЖЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО КОРРЕКТИРУЕТСЯ НА ПЕРВОМ СЕАНСЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) самая ранняя травма
- 2) внутрикостное повреждение крестца
- 3) самая поздняя травма
- 4) хлыстовая травма

ТЕСТ ДЕКОМПРЕССИИ ЧЕРЕПА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) выявления асинхронизма краниосакральной системы
- 2) определения витальности организма
- 3) дифференциальной диагностики нарушений выработки и проведения КРИ
- 4) выявления шовных дисфункций региона головы

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) хронические инфекционные заболевания в фазе обострения
- 2) лихорадочные состояния, в том числе неясной этиологии
- 3) доброкачественные образования (активный рост)
- 4) легочно-сердечную недостаточность третьей степени

ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сильная боль при движении

- 2) деформация и отек конечности
- 3) видимость костных обломков
- 4) синюшный цвет кожи

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ВНУТРИКОСТНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ОЩУЩАЕТСЯ

- 1) активное латеральное расширение
- 2) податливость, гибкость кости
- 3) ригидность, жесткость кости
- 4) увеличение амплитуды краниосакрального ритма

К ОДНОМУ ИЗ РЕГИОНОВ ТЕЛА, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ ВРАЧАМИ-ОСТЕОПАТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) позвоночник
- 2) средостение
- 3) шею
- 4) череп

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ РАБОТЕ СО СПОРТСМЕНАМИ

- 1) включают членство в спортивных профессиональных организациях
- 2) включают наличие сертификата врача спортивной медицины
- 3) включают обучение по специальной программе в объеме ординатуры
- 4) не оговариваются

ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ МАСС ЛЕЖА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СМЕЩАЕТ ИХ

- 1) каудально-дорзально
- 2) вентрально-дорзально
- 3) латеро-латерально
- 4) каудально-краниально

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОБЩЕГО ОСТЕОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аномалия краниовертебральной зоны и шейного отдела позвоночника
- 2) аневризма аорты и сердца
- 3) злокачественное новообразование любой локализации
- 4) заболевание внутренних органов в стадии декомпенсации

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА НА ВДОХЕ ТЕХНИКОЙ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРОСИТ ПАЦИЕНТА ЗАДЕРЖАТЬ ДЫХАНИЕ НА

- 1) вдохе
- 2) выдохе
- 3) выдохе, затем на вдохе
- 4) вдохе, затем на выдохе

К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ОБЩЕМУ ОСТЕОПАТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) острую хирургическую патологию

- 2) остеопороз
- 3) гипертонический/гипотонический криз
- 4) острый коронарный синдром

ГЛОБАЛЬНЫМ АКТИВНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) «кумушки»
- 2) сфинкса
- 3) «трех объемов»
- 4) латерофлексии позвоночника

ПОКАЗАНИЕМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) новообразование головного мозга
- 2) острая травма черепа
- 3) головная боль напряжения
- 4) серозный менингит

В ТЕСТЕ «ТРЕХ ОБЪЕМОВ» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СМЕЩАЕТ ТКАНИ

- 1) каудо-дорсально
- 2) вентро-каудально
- 3) дорсо-вентрально
- 4) дорсо-цефалически

УГОЛ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ПРИ ОЦЕНКЕ КОСТНЫХ ОРИЕНТИРОВ

- 1) должен строго соблюдаться в любом случае
- 2) не имеет принципиального значения для диагностики
- 3) важен, если пациент с избыточной массой тела
- 4) важен, если осмотр проводится при недостаточном освещении

ПАЛЬПАТОРНЫМ ОРИЕНТИРОМ Th1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) место прикрепления XII ребра
- 2) нижний угол лопатки
- 3) верхний угол лопатки
- 4) место прикрепления I ребра

К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ УКОРОЧЕНИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) пальпацию тканей, диагностику ригидности суставов
- 2) сравнительные измерения конечности по костным выступам
- 3) измерение длины конечности с помощью сантиметра
- 4) оценку объема движения в суставах конечности

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» СПОРТСМЕНАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только в период реабилитации после травм
- 2) в амбулаторных и стационарных условиях
- 3) в условиях выезда на сборы
- 4) массажистом команды

ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ЧЕРЕПА ЗАХВАТОМ ПО САТЕРЛЕНДУ МИЗИНЦЫ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) затылочно-сосцевидном шве
- 2) области астриона
- 3) сосцевидных отростках
- 4) чешуе затылочной кости

МЕДИЦИНСКАЯ ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
НАПРАВЛЕНА НА

- 1) лечение психических расстройств
- 2) коррекцию функциональных нарушений
- 3) социальную реабилитацию
- 4) лечение органической патологии

ГЛОБАЛЬНЫМ АКТИВНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) «трех объемов»
- 2) Жилетта
- 3) флексионный сидя
- 4) флексии позвоночника

ОКАЗАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОСТЕОПАТИЯ» МОЖЕТ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) домашнего приема
- 2) дневного стационара
- 3) отделения паллиативной медицины
- 4) отделения сестринского ухода

ПАЛЬПАТОРНЫМ ОРИЕНТИРОМ L1 ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНИЯ

- 1) соединяющая передние концы XII ребер
- 2) проведенная на уровне пупочного кольца
- 3) соединяющая передние концы XI ребер
- 4) проведенная через гребни подвздошных костей

Вопросы для собеседования:

1. Мануальные практики лечения в истории человечества.
2. Остеопатия в России.
3. Организация службы остеопатической помощи в структурах органов управления здравоохранением.
4. Основные принципы организации остеопатической службы.
5. Основные положения профессионального стандарта врача-osteopata.
6. Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «osteopatия»
7. Общие принципы и методологические основы остеопатии.
8. Определение соматической дисфункции. Классификация соматических дисфункций.
9. Уровни проявления соматических дисфункций.
10. Механизмы формирования соматических дисфункций.
11. Глобальный уровень проявления соматической дисфункции.

12. Региональный уровень проявления соматической дисфункции.
13. Локальные соматические дисфункции.
14. Порядок действия врача-osteопата на приеме.
15. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – стоя.
16. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – сидя.
17. Общий остеопатический осмотр. Исходное положение пациента – лежа на спине.
18. Заполнение медицинской документации врачом-osteопатом.
19. Основные виды пальпации по задачам.
20. Основные виды пальпации по топографическому принципу.
21. Виды пальпации в зависимости от нейрофизиологического аспекта производимых действий.
22. Виды пальпации по их техническому исполнению.
23. Объем воздействий.
24. Способы пальпаторного воздействия.
25. Статичность и динамичность пальпации.
26. Тканевый пальпаторный уровень.
27. Фокус пальпации.
28. Норма морфологии в пальпаторной практике.
29. Норма физиологии в пальпаторной практике.
30. Гимнастика для пальпирующих пальцев

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (2 семестр – зачет с оценкой)

Тестовые задания:

К ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) теменные кости
- 2) скуловые кости
- 3) верхнюю челюсть
- 4) лобные кости

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ РЕБРА В КОМПРЕССИИ

- 1) руки врача-osteопата располагаются замком поверх кулака пациента в области переднего угла
- 2) руки врача-osteопата располагаются замком под кулаком пациента в области заднего угла
- 3) все пальцы рук врача-osteопата свободно лежат на боковой поверхности грудной клетки
- 4) средние пальцы рук врача-osteопата располагаются на ребре по средней подмышечной линии

КОЛЕННЫЙ СУСТАВ ИМЕЕТ _____ ДВИЖЕНИЯ

- 1) две оси
- 2) три оси
- 3) четыре оси

4) одну ось

В НОРМЕ ТАЗ ИМЕЕТ НАКЛОН ДИСКА L5-S1 ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ОСИ В _____ ГРАДУСОВ

1) 35-50

2) 15-30

3) 50-70

4) 20-25

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К АРТИКУЛЯЦИЯМ НА ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

1) психические заболевания

2) вертебробазиллярную недостаточность

3) соматические заболевания в стадии субкомпенсации

4) органические заболевания нервной системы

СОЧЛЕНЕНИЯ ХРЯЦА I РЕБРА И ГРУДИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ВИД СОЕДИНЕНИЯ

1) прерывный

2) фиброзный

3) хрящевой

4) полусуставной

К ТИПИЧНОЙ ОШИБКЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АРТИКУЛЯЦИИ НА ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

1) расположение одной из стоп в плоскости сустава

2) нечёткую фиксацию рычагов

3) свободное полусогнутое положение ног

4) плотный контакт с телом пациента

ПРИСАСЫВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ГРУДОБРЮШНОЙ ДИАФРАГМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

1) синхронном подъёме тазовой диафрагмы на выдохе

2) расширении лёгких на вдохе

3) подъёме органов брюшной полости на выдохе

4) спадении лёгких на выдохе

К КОСТЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ

1) нижняя челюсть

2) лобная

3) небная

4) затылочная

КОЛИЧЕСТВО ЦЕНТРОВ ОКОСТЕНЕНИЯ В ЛОБНОМ БУГРЕ РАВНО

1) 2

2) 1

3) 4

4) 3

ОДНИМ ИЗ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИЗГИБОВ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поясничный лордоз
- 2) грудной лордоз
- 3) шейный кифоз
- 4) поясничный кифоз

ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом шейки бедра
- 2) ревматоидный артрит
- 3) остеопороз
- 4) инфекционный артрит

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕХНИКИ МИОФАСЦИАЛЬНОГО РАССЛАБЛЕНИЯ ПРЕСАКРАЛЬНОЙ ФАСЦИИ ЧЕРЕЗ LIGG. UMBILICALE MEDIANUM ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ В ОБЛАСТИ

- 1) коленного сустава
- 2) шеи
- 3) таза
- 4) запястья

УСЛОВИЕМ ДЛЯ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

- 1) тонуса и реактивности сосудов
- 2) реологических свойств крови
- 3) свертывающей-противосвертывающей системы
- 4) архитектоники артериального круга мозга

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «ПЕРЕКАТА» ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ БОЛЬШИЕ ПАЛЬЦЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) барабанной части
- 2) затылочно-сосцевидном шве
- 3) чешуе
- 4) сосцевидных отростках

ТАЗ ОБРАЗОВАН

- 1) подвздошной костью, крестцом, головкой бедра и L5
- 2) парной тазовой костью, крестцом
- 3) тазовой костью и крестцом
- 4) подвздошной, лобковой, седалищной костями

В ТЕХНИКЕ «ЛИФТ» СКУЛОВЫХ КОСТЕЙ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ЗАХВАТЫВАЕТ СКУЛОВЫЕ КОСТИ

- 1) щипком
- 2) тенарами и гипотенарами
- 3) V и II пальцами симметрично
- 4) интрабукально V и I пальцами

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) сотрясении головного мозга
- 2) сахарном диабете
- 3) повышении температуры тела выше 38,5°C
- 4) задержке психомоторного развития

ВНУТРЕННИЙ СРЕЗ ШВА ЧЕРЕПА ОБРАЩЕН

- 1) внутрь полости черепа, покрывается другой костью
- 2) наружу, покрывает другую кость
- 3) наружу, покрывается другой костью
- 4) внутрь полости черепа, покрывает другую кость

ТЕМЕННАЯ КОСТЬ ПОКРЫВАЕТ ВИСОЧНУЮ В ОБЛАСТИ

- 1) лобно-теменного пивота
- 2) затылочно-теменного пивота
- 3) теменного бугра
- 4) теменно-височной вырезки

САМЫМИ КОРОТКИМИ РЕБРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) III и IV
- 2) IX и X
- 3) XI и XII
- 4) I и II

АСИНХРОНИЗМ КРАНИОСАКРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАРУШЕНИИ

- 1) синхронной подвижности костей черепа
- 2) синхронной подвижности серпа черепа и намета мозжечка
- 3) выработки эндогенного черепного ритма
- 4) синхронной подвижности затылочной кости и крестца

ПОЛУШАРИЯ МОЗГА ОТНОСЯТ К _____ МОЗГУ

- 1) заднему
- 2) промежуточному
- 3) конечному
- 4) среднему

КОСТНАЯ ТКАНЬ СВОДА ЧЕРЕПА ФОРМИРУЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) хрящевого окостенения
- 2) мембранозного окостенения
- 3) смешанного окостенения
- 4) центральной оссификации

МЫШЦЕЙ, ОПУСКАЮЩЕЙ ПОДЪЯЗЫЧНУЮ КОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шилоподъязычная
- 2) широчайшая
- 3) двубрюшная
- 4) грудино-подъязычная

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ КУПОЛОВ ДИАФРАГМЫ

- 1) стоит позади пациента, у которого правая нога согнута, колено лежит на столе

- 2) стоит сзади пациента, руки укладывает на грудную клетку
- 3) сидит со стороны головы пациента, прямыми руками захватывает рёберную дугу
- 4) сидит сбоку от пациента, правая рука на левой половине грудной клетки, левая рука – на правой

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЕБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) слуховой проход
- 2) глазницу
- 3) лобную пазуху
- 4) решетчатый лабиринт

ОСНОВНЫМИ МЫШЦАМИ, ВЫПОЛНЯЮЩИМИ СГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) подвздошно-поясничная, напрягатель широкой фасции, портняжная, гребенчатая, длинная приводящая, короткая приводящая
- 2) полусухожильная, полуперепончатая, двуглавая бедра
- 3) внутренняя запирательная, грушевидная, большая ягодичная, средняя ягодичная, тонкая
- 4) гребенчатая, тонкая, малая ягодичная, полуперепончатая, грушевидная

ПРИ СКОЛИОЗАХ ТЕХНИКИ СБАЛАНСИРОВАННОГО ЛИГАМЕНТОЗНОГО НАТЯЖЕНИЯ

- 1) применяются
- 2) не применяются
- 3) возможны только в начальных стадиях
- 4) возможны только в 3-4 стадиях

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) вдоховую
- 2) выдоховую
- 3) смешанную
- 4) торсионную

УНКОВЕРТЕБРАЛЬНЫЕ СОЧЛЕНЕНИЯ ИМЕЮТСЯ ТОЛЬКО В _____ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) поясничном
- 2) крестцовом
- 3) грудном
- 4) шейном

ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ ТРАКЦИИ ЛОПАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)сбоку от кушетки позади пациента
- 2) сбоку от кушетки лицом к пациенту
- 3) у каудального конца кушетки
- 4) у головного конца кушетки

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ДУГООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тело L2-L3 к XII ребру
- 2) тело XI ребра к X ребру
- 3) тело XII ребра к XI ребру
- 4) поперечный отросток L1 к XII-ому ребру

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «РЕКОЙЛ» НА ГРУДИНЕ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на грудном отделе
- 2) перпендикулярно грудине
- 3) вдоль грудины
- 4) на яремной вырезке

ТЕМЕННАЯ И ЛОБНАЯ ДОЛИ ПОЛУШАРИЙ РАЗДЕЛЕНА
_____ БОРОЗДОЙ

- 1) центральной
- 2) латеральной
- 3) поясной
- 4) шпорной

В СОСТАВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) подключичный
- 2) надключичный
- 3) малый затылочный
- 4) подзатылочный

СПИННОЙ МОЗГ У ВЗРОСЛОГО ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ
_____ ПОЗВОНКОВ

- 1) L5 -S1
- 2) Th9 -Th12
- 3) L1 -L2
- 4) S2 -S5

К ПРИНЦИПАМ ПОМПАЖНОЙ ТЕХНИКИ НА ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ ОТНОСЯТ

- 1) давление на малый вертел бедренной кости
- 2) ритмичную тракцию по оси шейки бедра
- 3) внутрикостную коррекцию головки
- 4) ротацию бедренной кости

ЛУЧЕВУЮ ДЕВИАЦИЮ КИСТИ ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) коллатеральная лучевая связка
- 2) коллатеральная локтевая связка
- 3) шиловидный отросток лучевой кости
- 4) шиловидный отросток локтевой кости

ЗАДНИЙ КРАЙ СОШНИКА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ДВИЖЕТСЯ

- 1) книзу, кзади
- 2) кверху, кпереди

- 3) медиально
- 4) латерально

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ ТЕХНИК ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз
- 2) протрузия
- 3) ушиб
- 4) ограничение движения

ПРИЕМЛЕМЫМ ВАРИАНТОМ УКЛАДКИ РУКИ ПАЦИЕНТА ПРИ МОБИЛИЗАЦИИ ПРАВОЙ ЛОПАТКИ НА ЛЕВОМ БОКУ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) правая рука закреплена в области предплечья плечом каудальной руки врача
- 2) рука свободно свисает, плечом лежит на предплечье каудальной руки врача
- 3) правая рука обхватывает и удерживается за предплечье цефалической руки врача
- 4) предплечье правой руки пациента располагается перед животом пациента

К ФУНКЦИЯМ ШВОВ ЧЕРЕПА ОТНОСЯТ

- 1) зарождение краниального ритмического импульса
- 2) соединение, подвижность, адаптацию, рост костей
- 3) резорбцию цереброспинальной жидкости
- 4) проведение цереброспинальной жидкости

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУХСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ ОСНОВАНИЕ ЛАДОНИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОТНОСИТЕЛЬНО МЕХАНИЧЕСКОЙ ОСИ (S2) РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) строго по оси
- 2) латерально
- 3) выше
- 4) ниже

СТРУКТУРЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СТАБИЛЬНОСТЬ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

- 1) мышцы
- 2) хрящевая губа
- 3) капсула сустава
- 4) суставная впадина и головка плеча

ПРИ ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ КРЕСТООБРАЗНЫЕ СВЯЗКИ _____, КОЛЛАТЕРАЛЬНЫЕ _____

- 1) расслаблены; расслаблены
- 2) напряжены; расслаблены
- 3) напряжены; напряжены
- 4) расслаблены; напряжены

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ _____
В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ НОГА ПАЦИЕНТА НАХОДИТСЯ В
СВЕШЕННОМ ЗА КУШЕТКУ СОСТОЯНИИ

- 1) задневерхнее смещение лонной кости
- 2) передненижнее смещение лонной кости
- 3) подвздошной кости в передней ротации
- 4) подвздошной кости в раскрытии

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ
ДИСФУНКЦИИ НОЖКИ ДИАФРАГМЫ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ
УСТАНОВЛИВАЕТ СВОЙ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ

- 1) под XII ребро по средней подмышечной линии
- 2) на угол между XII ребром и пояснично-крестцовыми мышцами
- 3) на середину расстояния между XII ребром и гребнем подвздошной кости
- 4) в пространство между XI и XII ребрами

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ДЕЛАЕТ НЕПРЯМОЙ РЕКОЙЛ ПРИ ТЕХНИКЕ
КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГРУДИНО-
КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА В КОМПРЕССИИ

- 1) в самом начале выдоха
- 2) на максимальном выдохе
- 3) на максимальном входе
- 4) в самом начале вдоха

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕХНИКИ «КОМПРЕССИИ ЧЕТВЕРТОГО
ЖЕЛУДОЧКА» ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- 1) осуществляет пятипальцевый захват по Мэгуну
- 2) располагает средние пальцы в области сагиттального шва
- 3) располагает тенар и гипотенар на надзатылочную область
- 4) осуществляет поперечный захват чешуи затылочной кости

ТЕХНИКУ ПО ТИПУ «СЭНДВИЧА» ИСПОЛЬЗУЮТ НА

- 1) крестцово-повздошном суставе
- 2) позвоночнике
- 3) конечностях
- 4) шейном отделе позвоночника

ПРИ ПРЯМОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ
ЛОБНО-СКУЛОВОГО ШВА НА ФАЗЕ ВЫДОХА ПЕРВИЧНОГО
ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ВЕДЕТ

- 1) наружные столпы лобной кости медиально цефалически
- 2) лобную кость в наружную ротацию
- 3) скуловую кость во флексию
- 4) наружные столпы лобной кости латерально каудально

К ПАРАМЕТРАМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ
ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ПЕРЕДНЕМ СМЕЩЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) супинацию предплечья, флексию в локте с противоупором пальцами проксимальной руки, траст в направлении параметров

- 2) небольшую флексию в локтевом суставе, после чего резкую хлыстообразную экстензию в локте и траст на «высоте хлыста»
- 3) тракцию по оси плеча, минимальную флексию локтя, отведение предплечья, после чего трастовый толчок медиальной рукой врача
- 4) тракцию по оси плеча, минимальную флексию локтя, отведение предплечья, после чего трастовый толчок латеральной рукой врача

МЕХАНИЗМОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СФЕНОБАЗИЛЯРНОГО СИНХОНДРОЗА «ЛАТЕРАЛЬНЫЙ СТРЕЙН» ЯВЛЯЕТСЯ _____ РОТАЦИЯ КЛИНОВИДНОЙ И ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТЕЙ _____

- 1) разнонаправленная; вокруг физиологических горизонтальных осей движения костей
- 2) однонаправленная; в сторону открытого угла
- 3) однонаправленная; вокруг оси назион-опистион
- 4) однонаправленная; вокруг вертикальных осей

ТЕХНИКА КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛЕНИ В ПРИВЕДЕНИИ ОТНОСИТЕЛЬНО БЕДРА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

- 1) правом боку
- 2) животе
- 3) спине
- 4) левом боку

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ДВУХСТОРОННЕЙ ФЛЕКСИИ РУКИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) верхнелатеральных углах крестца
- 2) нижнелатеральных углах крестца
- 3) уровне оси позвонка S2
- 4) уровне крестцово-подвздошного сустава

ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ В ЗАДНЕЙ РОТАЦИИ НАПРЯЖЕНА И БОЛЕЗНЕННА _____ СВЯЗКА

- 1) крестцово-подвздошная
- 2) паховая
- 3) крестцово-остистая
- 4) крестцово-бугорная

К СТРУКТУРЕ, В ОБРАЗОВАНИИ КОТОРОЙ УЧАСТВУЕТ НЁБНАЯ КОСТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) слуховой проход
- 2) решетчатый лабиринт
- 3) гайморову пазуху
- 4) лобную пазуху

НА ВЫДОХЕ ГРУДИНА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) строго вентрально
- 2) цефалически и вентрально

- 3) каудально и дорсально
- 4) строго цефалически

ОСНОВНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) расслабляющие
- 2) дренажные
- 3) силовые
- 4) корригирующие

ФАСЦИЕЙ, ОТДЕЛЯЮЩЕЙ ОРГАНЫ ШЕИ ОТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ ФАСЦИЯ

- 1) Вальдейера
- 2) Шарпи
- 3) Тольдта
- 4) превертебральная

ПРИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ КРЕСТЦА В ПРАВОЙ ТОРСИИ ПО ПРАВОЙ ОСИ ПАЦИЕНТ ПО КОМАНДЕ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ДАВЛЕНИЕ НОГАМИ В НАПРАВЛЕНИИ

- 1) цефалически
- 2) каудально
- 3) вниз к полу
- 4) вверх к потолку

ВО ВРЕМЯ РОТАЦИИ

- 1) фасетки на противоположной стороне ротации закрываются
- 2) поперечные отростки позвонков на стороне ротации смещаются цефалически
- 3) тело позвонка поворачивается в сторону ротации
- 4) фасетки на стороне ротации открываются

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ДИСФУНКЦИИ ШВОВ ЧЕРЕПА ПО ДАННЫМ АНАМНЕЗА ВРАЧУ-ОСТЕОПАТУ СЛЕДУЕТ

- 1) определить паттерн и провести его коррекцию
- 2) провести общее остеопатическое лечение
- 3) порекомендовать пройти дополнительное обследование
- 4) выполнить технику дренажа венозных синусов

Вопросы для собеседования:

1. Классификация остеопатических техник.
2. Функциональная анатомия шейного отдела позвоночника и клиническая информация. Техники коррекции соматических дисфункций шейного отдела позвоночника.
3. Функциональная анатомия грудного отдела позвоночника и клиническая информация. Техники коррекции соматических дисфункций грудного отдела позвоночника.
4. Функциональная анатомия и биомеханика грудной клетки. Техники коррекции соматических дисфункций ребер.

5. Техники по поясничном отделе позвоночника.
6. Торакоабдоминальная диафрагма. Функциональная анатомия Торакоабдоминальной диафрагмы и клиническая информация.
7. Диагностика соматических дисфункций торакоабдоминальной диафрагмы. Техники коррекции соматических дисфункций торакоабдоминальной диафрагмы.
8. Тазовая диафрагма. Функциональная анатомия, биомеханика и клиническая информация. Диагностика соматических дисфункций тазовой диафрагмы. Техники коррекции соматических дисфункций тазовой диафрагмы.
9. Функциональная анатомия и клиническая информация поясничного отдела позвоночника. Техники коррекции соматических дисфункций поясничного отдела позвоночника.
10. Крестец. Функциональная анатомия, биомеханика и клиническая информация. Техники коррекции соматических дисфункций крестца.
11. Техники коррекции соматических дисфункций нижней конечности.
12. Техники коррекции соматических дисфункций верхней конечности.
13. Фасции. Принципы остеопатической диагностики и коррекции.
14. Анатомо-физиологические особенности реализации краниосакрального ритма на уровне черепа и крестца.
15. Артериальное кровообращение головного мозга. Венозное кровообращение головного мозга.
16. Техники коррекции нарушений венозного кровообращения. Техники коррекции дисфункций твердой мозговой оболочки.
17. Основные типы кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза. Диагностика и коррекция кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза. Техники коррекции кинетических дисфункций сфенобазиллярного синхродроза.
18. Анатомия и клиническая биомеханика затылочной кости.
19. Анатомия и клиническая биомеханика клиновидной кости.
20. Анатомия и клиническая биомеханика височных костей. Диагностика кинетических дисфункций височных костей. Техники коррекции кинетических дисфункций височной кости.
21. Анатомия и клиническая биомеханика теменных костей. Диагностика кинетических дисфункций теменных костей. Техники коррекции кинетических дисфункций теменной кости.
22. Анатомия и клиническая биомеханика лобной кости. Диагностика кинетических дисфункций лобной кости. Техники коррекции кинетических дисфункций лобной кости.
23. Анатомия и клиническая биомеханика решетчатой кости. Диагностика кинетических дисфункций решетчатой кости. Техники коррекции кинетических дисфункций решетчатой кости.
24. Анатомия и клиническая биомеханика верхней челюсти. Диагностика кинетических дисфункций верхней челюсти.

25. Анатомия и клиническая биомеханика скуловой кости. Диагностика кинетических дисфункций скуловой кости. Техники коррекции кинетических дисфункций скуловой кости.
26. Анатомия и клиническая биомеханика сошника. Диагностика кинетических дисфункций сошника. Техники коррекции кинетических дисфункций сошника.
27. Анатомия и клиническая биомеханика небной кости. Диагностика кинетических дисфункций небной кости. Техники коррекции кинетических дисфункций небной кости.
28. Анатомия и клиническая биомеханика нижней челюсти. Диагностика кинетических дисфункций нижней челюсти. Техники коррекции кинетических дисфункций нижней челюсти.
29. Анатомия и клиническая биомеханика подъязычной кости. Диагностика кинетических дисфункций подъязычной кости. Техники коррекции кинетических дисфункций подъязычной кости.
30. Техники коррекции дисфункций швов основания черепа.
31. Техники коррекции кинетических дисфункций верхней челюсти.
32. Анатомия, клиническая биомеханика и патобиомеханика височно-нижнечелюстного сустава. Техники коррекции кинетических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.
33. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика органов слуха и равновесия.
34. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика носовой полости. Дисфункции и техники коррекции соматических дисфункций носовой полости.
35. Возможности остеопатической коррекции соматических дисфункций при заболевании ЛОР-системы.
36. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика орбиты. Техника коррекции соматических дисфункций орбиты.
37. Возможности остеопатической коррекции при заболеваниях органа зрения.
38. Анатомо-функциональные особенности и клиническая биомеханика ротовой полости. Дисфункции и техники коррекции соматических дисфункций ротовой полости.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (3 семестр – экзамен)

Тестовые задания:

К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ НАЗНАЧИТЬ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МЕНИСКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) рентгенографию в косых проекциях
- 2) артроскопию коленного сустава
- 3) рентгенографию в типичных проекциях

4) магнитно-резонансную томографию

К ТЕХНИКАМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ НА ПЕРВЫХ СЕАНСАХ КОРРЕКЦИИ ПАЦИЕНТА С ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМОЙ, ОТНОСЯТ

1) внутрикостные

2) BLT

3) трастовые

4) артикуляционные

ЯДРА ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ОБЛАСТИ

1) покрышки среднего мозга на уровне верхних холмиков

2) покрышки среднего мозга на уровне нижних холмиков

3) покрышки моста

4) покрышки продолговатого мозга

СТАДИИ РАЗВИТИЯ СТРЕССА ПО СЕЛЬЕ ВКЛЮЧАЮТ

1) тревогу, резистентность, истощение

2) уравнительную, парадоксальную, тормозную

3) вработывание, устойчивое состояние, утомление

4) возбуждение и торможение

ПРЕИМУЩЕСТВО КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТЕМ, ЧТО В ЭТОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) визуализируются сосуды мозга и оболочек

2) легко определяются петрификаты в ткани мозга

3) четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга

4) сравнивается поглощение рентгеновских лучей разными структурами мозга

ПРИ КОРРЕКЦИИ ХЛЫСТОВОЙ ТРАВМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ

1) L1-L2

2) L5-S1

3) C5-C6

4) S1-S2

К НЕПРЯМЫМ ТЕХНИКАМ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПИЩЕВОДА ОТНОСИТСЯ ТЕХНИКА ФАСЦИАЛЬНОГО УРАВНОВЕШИВАНИЯ

1) переднего средостения

2) пищевода и затылочной кости

3) заднего средостения

4) верхнего средостенья

К СВЯЗКЕ ПЕЧЕНИ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОЙ ОНА ИМЕЕТ МЕХАНИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ С ПУПКОМ, ОТНОСЯТ

1) печеночно-двенадцатиперстную

2) круглую

3) урахус

4) печеночно-почечную

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПОМПАЖ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВРЕМЯ ФАЗ ТОРАКАЛЬНОГО ДЫХАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) селезёнки
- 2) печени и желчевыводящих путей
- 3) мобильности двенадцатиперстной кишки
- 4) пилорического отдела желудка

ГРУППАМИ МЫШЦ, НА КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мышцы живота
- 2) межреберные мышцы
- 3) мышцы конечностей
- 4) грудные мышцы

ПОКАЗАНИЕМ К ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ГРУДНОГО РЕГИОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аритмия
- 2) аневризма
- 3) инсульт
- 4) инфаркт

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магниторезонансная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) денситометрия

К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОМУ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ, ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) рентгенографию
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) компьютерную томографию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКОГО ДРЕНАЖА ПЕЧЕНИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) углового конца кушетки
- 2) на уровне таза
- 3) в ногах пациента
- 4) на уровне нижних ребер пациента

КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) стимуляции отхождения мокроты
- 2) расслабления мышц
- 3) симметричного укрепления мышц
- 4) улучшения настроения

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укрепление мышц брюшного пресса
- 2) улучшение функции миокарда
- 3) ликвидация застойных явлений в нижних конечностях
- 4) развитие выносливости

БОЛЬ, СВЯЗАННАЯ С РАЗДРАЖЕНИЕМ ПОДВЗДОШНО-ПАХОВОГО НЕРВА В СВЯЗИ С НАЛИЧИЕМ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ «ПТОЗ ПОЧКИ», ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ В

- 1) наружной части бедра
- 2) XII ребре
- 3) крестцовом отделе позвоночника
- 4) подвздошно-паховой области

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОПУЩЕНИЕМ ПРАВОЙ ПОЧКИ НЕОБХОДИМО ТАКЖЕ ПРОВЕСТИ ОСТЕОПАТИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ

- 1) восходящей ободочной кишки, слепой кишки, печеночного угла ободочной кишки
- 2) дуоденоеюенального угла, нисходящей ободочной кишки, слепой кишки, печеночного угла ободочной кишки
- 3) печени, двенадцатиперстной кишки, восходящей ободочной, слепой кишки, печеночного угла толстой кишки
- 4) печени, восходящей ободочной, слепой кишки, правого яичника

С ЦЕЛЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРЯМОЙ ТЕХНИКИ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОЙ ТРЕУГОЛЬНОЙ СВЯЗКИ ПЕЧЕНИ ВРАЧ-ОСТЕОПАТ СОВЕРШАЕТ КОРПУСОМ ПАЦИЕНТА

- 1) латерофлексию влево и отведение правого плеча
- 2) латерофлексию влево и экстензию поясничного отдела
- 3) трансляцию влево и экстензию грудного отдела
- 4) трансляцию вправо и небольшое отведение левого плеча

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ ПЛЕВРЫ ОТНОСЯТ

- 1) реконвалесценцию после пневмонии
- 2) бронхиальную астму
- 3) острый инфекционный плеврит
- 4) хронические обструктивные заболевания легких

В ТЕХНИКЕ «ПОДЪЕМА» ПОЧКИ С ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ ОТ ВРАЧА СТОРОНЫ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ВЕКТОР ДВИЖЕНИЯ НАПРАВЛЕН

- 1) дорсо-цефалически
- 2) к противоположному плечу пациента
- 3) к одноименному плечу пациента
- 4) вентро-цефалически

ОСЬ ЛАТЕРОФЛЕКСИИ ПРИ ОЦЕНКЕ МОБИЛЬНОСТИ ПЕЧЕНИ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ _____ СВЯЗКУ ПЕЧЕНИ

- 1) серповидную
- 2) печеночно-диафрагмальную
- 3) левую треугольную
- 4) правую треугольную

ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИЙ НА

- 1) грудном отделе позвоночника и ребрах
- 2) гортанно-глоточном комплексе
- 3) поясничном отделе позвоночника
- 4) связочном аппарате средостения

ЭНДОДАТЧИКАМИ ПОСТУРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вестибулярные каналы
- 2) проприорецепторы стоп
- 3) рецепторы сетчатки глаза
- 4) височно-нижнечелюстные суставы

Вопросы для собеседования:

1. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта.
2. Диагностика и коррекция соматических дисфункций сердечно-сосудистой системы.
3. Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной системы.
4. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы.
5. Остеопатия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов.
6. Этиология и патогенез первично психоэмоциональных соматических нарушений.
7. Системный подход к формированию первично психоэмоциональных соматических нарушений.
8. Диагностика первично психоэмоциональных соматических нарушений.
9. Принципы остеопатической коррекции первично психоэмоциональных соматических нарушений.
10. Работа с «эмоциональными мышцами».
11. Остеопатическая коррекция при различных первично психоэмоциональных соматических нарушениях.
12. Тесты для выявления глобальных и региональных проявлений «хлыстовой травмы».
13. Выход на диагностику на уровне дуг.
14. Методики остеопатии в лечении хлыстовой травмы.
15. Виды лучевой диагностики.
16. Показания и противопоказания к проведению различных диагностических методов лучевой диагностики.

17. Аномалии позвоночника.
18. Рентгенологическая диагностика родовой травмы у новорожденных.
19. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний позвоночника и суставов.
20. Лучевая диагностика дистрофических заболеваний суставов.

Ситуационные задачи:

Пациент А., 45 лет

Жалобы: на боли грудно-поясничного перехода, в области нижних краёв рёбер, мечевидного отростка, перебои в области сердца, ощущение останковки сердца, нарушение дыхания, возникающее при физической, эмоциональной нагрузке, склонность к простудным заболеваниям, головные боли, распространённые по всей голове, возникающие после физической нагрузки

Анамнез заболевания: занимался боксом, были травмы черепа, с 1980 периодически появлялись боли в грудно-поясничном отделе, далее присоединились жалобы на боли в области мечевидного отростка, перебои в области сердца. При ЭКГ исследовании нарушений не выявлено

Анамнез жизни: 1990 г тиреотоксикоз, в 2000г хронический холецистит

Визуальная диагностика: Неоптимальная статика. Смещение ОЦТ вперёд и влево. Выраженный гиперкифосколиоз в торако-люмбальном переходе, асимметричный тонус разгибателей спины, крыловидное стояние лопаток, нарушенный паттерн дыхания с резким втяжением брюшных мышц на уровне мечевидного отростка

Висцеральная диагностика. Спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии n. phrenicus на уровне средне-шейного отдела позвоночника) с ущемлением кардиального отдела желудка, гипотонией прямых мышц живота и расхождением белой линии

Неврологический осмотр ЧМН без видимой патологии, в позе Ромберга устойчив, тремор пальцев вытянутых рук. Тонус мышц рук в норме. Признаки компрессии блуждающего нерва слева на уровне югулярного отверстия. Чувствительность не нарушена, рефлексы живые, симметричные.

Кранио-сакральная диагностика: Блокада кранио-сакрального ритма, резкое натяжение серпа мозга и палатки мозжечка и базальной поверхности твёрдой мозговой оболочки в задней и передней поверхности головного мозга

Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Пациентка Л, 32 года

Жалобы: на мигрирующие тянущие, ноющие боли в различных отделах позвоночника и конечностей: в поясничном отделе позвоночника, правой паховой области, в локтевых, коленных суставах на нарушение осанки, боль в шейном отделе при ротации головы с иррадиацией в область черепа,

провоцирующиеся длительным положением сидя, ходьбой, сутулость, искривление позвоночника, повышенная возбудимость,.

Анамнез болезни: В детстве травма копчика. В 1994 травма головы без потери сознания, длительные головные боли 1995-96 г появилась острая боль в поясничном отделе позвоночника, при длительной работе правой руки возникла острая боль в лучезапястном канале с диагнозом тендовагинит проходила медикаментозное лечение. В 2005 после смерти отца боль в шейном отделе позвоночника, 2006 боль в правом плечевом суставе. В 2007 боль в правом тазобедренном суставе. Последние годы боль постоянная, при любой нагрузке возникают боли в суставах, испытывающих нагрузку. Консультация ревматолога данных за ревматизм не выявлено. Рентгенография: С-образный сколиоз 1 ст на уровне шейного, грудного, поясничного отделов с вершиной дуги на уровне С 3-4, Th 4-5, и Th 6-7, кифотическая установлена на уровне С 5-6 УЗИ: гипокинетическая функция желчного пузыря Колоноскопия: долихосигма

Визуальная диагностика: неоптимальная статика в виде смещение ОЦТ вперед и влево, грудной гиперкифосколиоз, гипотония мышц фиксирующих лопатки, гипертонус разгибателей спины справа, гипотония слева. S-образный сколиоз с максимальной выпуклостью вправо на уровне Th 6-7.

Мануальная диагностика: фиксация нижних рёбер, ФБ грудно-брюшного перехода, ФБ С0-1- 2.

Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии диафрагмального нерва на уровне средне-шейного отдела позвоночника). Спазм верхней брызжеечной артерии с последующей дисфункцией тонкого и толстого кишечника. Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Пациентка М., 51 год

Жалобы на тупые ноющие боли в области грудного отдела позвоночника больше слева усиливаются в положении стоя, ноющие боли в области стоп, одышка (затруднение выдоха), головные боли, головокружение, подъёмы артериального давления, ноющие боли в левом тазобедренном суставе, тупые боли во всех суставах при физической нагрузке, сниженный уровень качества жизни, увеличение веса на 10-15 кг.

Анамнез: 2005г. консолидированный оскольчатый перелом правой лучевой кости со смещением отломков, вывих правого плече-лучевого сустава. С 2000г. обструктивный бронхит. В 2003 холецистэктомия, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки 2004-2005г. Гипертоническая болезнь 2 ст. Хронический вазомоторный ринит последние 5 лет. УЗИ от 22.06.2008 поверхностный гастрит, дуоденит, постязвенный рубец луковицы 12типерстной кишки, скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, недостаточность кардии, дуодено-гастральный рефлюкс, желчь в желудке

Спирометрия: выраженные нарушения бронхиальной проводимости, умеренное снижение ЖЕЛ. Эхокардиография – митральная регургитация 1-2 степени, хроническая ишемическая болезнь сердца.

Визуальная диагностика: Неоптимальная статика, смещение ОЦТ вперед и влево. Асимметрия плечевого пояса, гипертонус разгибателей спины слева, асимметрия тазового региона вследствие асимметрии тонусно-силового баланса квадратных мышц поясницы, асимметричное расположение лопаток.

Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы, спазм кардиального отдела желудка, 12-ти перстной кишки, фиксация илео-цекального клапана.

Кранио-сакральная диагностика: болезненность паравертебральных мышц на уровне С0- 1, С1-2, выраженная болезненность крестцово-остистых связок. Блокада кранио-сакрального ритма, выраженный кранио-сакральный асинхронизм, внутрикостный блок затылочной кости, напряжение серпа мозга и палатки мозжечка.

Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Пациент Б., 54 г.

Жалобы ограничение подвижности на ноющие боли в правой поясничной области с иррадиацией по задней поверхности бедра, до коленного сустава, периодически возникает гипотония и онемение большого пальца, провоцирующиеся статодинамической нагрузкой, и ноющие боли в поясничном отделе позвоночника.

Анамнез: В 17 лет на фоне физической нагрузки и переохлаждения приступы острой боли, с 24 июня 1990 г на фоне эмоциональной нагрузки вновь появились острые боли в поясничном отделе, в течение 1,5 лет не мог сидеть, на фоне кинезотерапии состояние улучшилось. В 2000 г начал заниматься большим теннисом в фиксирующем поясе, состояние было удовлетворительное. В 2009 г зимой при переохлаждении и физической нагрузке появилась незначительная боль, постепенно она нарастала, появились ночные боли, онемение, жжение в ноге. Во время кинезиотерапии поскользнулся, и появилась острая боль в поясничном отделе с иррадиацией по боковой поверхности левой ноги до коленного сустава, с иррадиацией в область ягодицы, анального отверстия, не мог спать на боку, слабость в ногах не мог поднять ногу, слабость мышц ступни, на фоне радиочастотной терапии состояние улучшилось, сон восстановился.

Анамнез жизни: генитальный герпес, хронический бронхит, гайморит, аппендэктомия МРТ ПОП: грыжа диска L4-5, L5-S1

Визуальная диагностика: Неоптимальный статический стереотип, поясничный гиперлордоз, дисбаланс квадратных мышц поясницы с преимущественным укорочением справа, гипотония большой и средней ягодичной мышц, нарушение паттерна дыхания (ограничение подвижности

нижних рёбер, спазм грудно-брюшной диафрагмы) Кранио-сакральная диагностика. Фиксация затылочно-сосцевидных сочленений с последующей раздражением в югулярном отверстия блуждающего нерва (формирование вегетативного дисбаланса с преобладанием парасимпатикотонии и синдромом вегето-сосудистой дистонии, цервикобрахиалгии) и добавочного нерва (гипотония грудино-ключичной и верхней порции трапецевидной слева и гипертонус мышц-антагонистов верхне-шейного отдела и спазмом нижней косой мышцы головы и синдромом позвоночной артерии
Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Мужчина, М, 45 лет.

Жалобы на боли в спине, чуть ниже уровня лопаток, преимущественно справа. Боль носит ноющий характер, более выражена с утра, при подъёме с постели. В 14 течение дня интенсивность болей несколько уменьшается; приступы тошноты после употребления фастфуда или алкоголя.

Анамнез заболевания Со слов пациента болевой синдром беспокоит периодически в течение нескольких лет. Неоднократно проходил лечение у невролога с диагнозом: «Распространенный остеохондроз позвоночника». На фоне лечения наблюдались ремиссии до 6-ти месяцев. В данном случае боли вновь появились месяц назад. Неоднократно проходил обследование МРТ поясничного и грудного отделов. Последнее обследование 6 месяцев назад (МРТ картина дегенеративно-дистрофических изменений поясничного отдела позвоночника. Протрузии дисков L2-L4. МРТ картина дегенеративных изменений грудного отдела позвоночника. Усиление кифоза).

Анамнез жизни. Перенесенные заболевания: ОРЗ (редко), острый бронхит месяц тому назад с антибактериальной терапией. Хронические заболевания: Распространенный остеохондроз позвоночника. Травмы и перативные вмешательства отрицает. Лекарственные препараты в постоянном режиме не принимает. Аллергологический и эпидемиологический анамнезы не отягощены.

Страховой анамнез: работает руководителем строительной организации, за последний год листов нетрудоспособности не было.

Профессиональные вредности: частые командировки. Объективный статус Соматический статус. Состояние удовлетворительное. Крепкого телосложения, повышенного питания. Выражен лордоз поясничного отдела позвоночника. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов на момент осмотра нет. АД 120/80 мм. рт. ст., пульс 78 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме (со слов).

Остеопатический статус. При глобальном остеопатическом прослушивании определяется фасциальное натяжение вправо в поддиафрагмальный регион. При выполнении теста трансляции выявлено ограничение трансляции влево нижнего грудного отдела позвоночника. При выполнении теста трех объемов,

выявлено ограничение смещения висцерального компонента (как в вентральном, так и в дорзальном направлении) верхнего абдоминального объема, ограничение смещения в вентральном направлении структурального компонента торакального объема. При осмотре пациента лежа выявлены: ригидность крестцово-подвздошного сустава справа. Определяется ограничение смещения висцеральных масс поясничного региона влево. При прослушивании торакального и абдоминального регионов на вдохе и выдохе отмечается асинхронность включения в дыхание регионов.

Вопросы:

- 1) Какое инструментальное исследование необходимо провести для постановки диагноза и принятия решения о возможности остеопатической коррекции?
- 2) Опираясь на клиническую картину и объективный статус, дисфункцию какого внутреннего органа можно предположить?
- 3) Какие специфические тесты висцеральной сферы необходимо провести для дополнительного обследования грудного региона?
- 4) Опишите движения мобильности и мотильности органа, в котором предполагается наличие соматической дисфункции. Назовите возможные причины ограничения этих видов подвижности.
- 5) Консультация каких специалистов показана данному пациенту?

Женщина Л, 30 лет.

Жалобы на ноющие боли средней интенсивности в области грудной клетки справа с преимущественной локализацией сбоку от правой молочной железы, усиливающиеся при дыхании, иррадиирующие под правую лопатку.

Анамнез заболевания. Появление болей связывает с падением на горнолыжном склоне во время катания на сноуборде, при столкновении с горнолыжником. Удар пришелся в правый бок ниже подмышки. В первые сутки принимала Нурофен 400 мг с целью обезболивания. Температура не повышалась, озноба не было. За медицинской помощью не обращалась.

Анамнез жизни. Перенесенные заболевания: ОРВИ, ангина, левосторонняя нижнедолевая пневмония в детском возрасте. Хронические заболевания: аутоиммунный тиреоидит, эутиреоз. Травмы, оперативные вмешательства: отрицает.

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации регулярные с 12 лет. Беременностей не было. Контрацепция – барьерная. Гинекологические заболевания отрицает. Лекарственные препараты в постоянном режиме не принимает.

Аллергологический и эпидемиологический анамнезы не отягощены.

Страховой анамнез: листков нетрудоспособности за последний год не было.

Наследственные заболевания: инсулиннезависимый сахарный диабет у отца.

Объективный статус Соматический статус. Состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, периферические лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Пульс

68 ударов в 1 минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 120/70 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот симметричный, равномерно принимает участие в акте дыхания, не вздут, мягкий, безболезненный во всех отделах. Физиологические отправления в норме (со слов).

Остеопатический статус. Фасциальное натяжение в грудной регион вправо при выполнении общего остеопатического прослушивания. Флексионный тест стоя (-) отрицательный, сидя (+) положительный справа. При выполнении теста трех объемов определяется ограничение смещения (как вентрально, так и дорзально) висцеральной составляющей торакального объема. При выполнении теста трансляции шейного отдела позвоночника выявлена фиксация С0-С1 справа, ограничение трансляции С3-С7 позвонков вправо, а также ригидность структуральной составляющей региона шеи и нарушение проведения краниального ритмического импульса в регионе. При тесте смещаемости висцеральных масс имеется ограничение смещения висцеральных масс грудного региона вправо; также отмечается нарушение проведения в регионе торакального ритмического импульса. Отмечается ригидность региона твердой мозговой оболочки.

При выполнении специфических тестов выявлено: В средней части грудной клетки справа отмечается ограничение амплитуды вдоха и выдоха. При исследовании позиционных признаков у 6 ребра справа на уровне переднего конца (сочленение костной и хрящевой части) ребро выступает относительно 5 и 7 ребер, отмечается западение ребра по средней подмышечной линии относительно 5 и 7 ребер, а также выстояние заднего угла ребра сзади. Отмечается болезненность при пальпации 6 ребра справа.

Вопросы:

- 1) Какие инструментальные исследования необходимо провести?
- 2) Какие специфические тесты необходимо провести?
- 3) Какие соматические дисфункции можно предположить, если 6 ребро справа не принимает участия в акте вдоха и выдоха и ограничено в своей подвижности относительно 5 и 7 ребер?
- 4) Из каких положений предпочтительнее производить лечение данных соматических дисфункций?
- 5) Как называются техники, используемые для лечения подобных дисфункций?
- 6) При наличии групповой дисфункции, с какого ребра необходимо начать лечение?