

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 2017г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»
«МЯГКОТКАННЫЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2017 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

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

- Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. №707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение";

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Сафин Ш.М.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г., председатель, д.м.н., профессор _____ Викторов В.В.

Разработчики:

Профессор, д.м.н.

(Новиков Ю.О.)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «МЯГКОТКАННЫЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Сафин Шамиль Махмутович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Новиков Юрий Олегович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Салахов Искандар Энвирович	ассистент	Ассистент кафедры медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия» (далее – Программа) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Программа разработана и составлена на основе Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"; Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях", а также с учетом многолетнего опыта по последипломной подготовке врачей мануальных терапевтов на циклах общего и тематического усовершенствования, аттестационных и сертификационных циклах по мануальной терапии.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 16 июня 2014 г. № 1022.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия», обусловлена часто встречающейся патологией, приносящей значительные страдания пациенту и снижающей качество жизни, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

Актуальность программы определяется так же социальной и медицинской значимостью в связи с возможностью активации методами мягкотканной мануальной терапии рефлекторных механизмов регуляции саногенеза, что позволит более быстрому процессу регенерации тканей и органов, раннему возвращению к труду, профилактике нетрудоспособности и улучшению качества жизни.

Широкое применение методов мануальной терапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения.

В связи с чем, своевременное, полноценное купирование и профилактика формирования болевого синдрома является острой и актуальной проблемой на стационарном, поликлиническом и амбулаторном этапе.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «МЯГКОТКАННЫЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «МЯГКОТКАННЫЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательной системы методами мягкотканной мануальной терапии в практической деятельности врача физической реабилитационной медицины.

Задачи:

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

3. Категории обучающихся:

Врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура).

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий:

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	1 неделя

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей мануальных терапевтов «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач мануальный терапевт должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Мануальная терапия", используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием методов мягкотканной мануальной терапии.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинко-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением методов мануальной терапии.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия». и послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Мануальная терапия» с профессиональной переподготовкой по специальности «Мануальная терапия»;

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача мануального терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

лечебная деятельность:

готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере

охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

6.4. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач физической реабилитационной медицины должен:

1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Мануальная терапия", используя знания и навыки по лечению и реабилитации пациентов с различными вертеброневрологическими заболеваниями с применением мягкотканной мануальной терапии;
2. На основании вертеброневрологической диагностики выявить ведущие биомеханические нарушения позвоночника и суставов и поставить диагноз, согласно МКБ-10;
3. Определять тактику ведения пациентов с различными заболеваниями (момент, метод и способ воздействия на биомеханические нарушения позвоночника и суставов);
4. Самостоятельно проводить или организовать необходимые реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия у пациентов с различными заболеваниями позвоночника и суставов.

6.5. Характеристика новых профессиональных компетенций врача мануального терапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности	Уметь	Знать
ДПК – 1. Проводить вертеброневрологическое обследование, включающее мануальное тестирование при заболеваниях опорно-двигательной системы	Отличать норму от патологии на основании проведённого вертеброневрологического обследования, включающего мануальное тестирование при заболеваниях опорно-двигательной системы	1. Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам современных концепций мануальной терапии и их применению с целью ранней диагностики функциональных нарушений локомоторной системы 2. Провести клинический и вертеброневрологический, включающее мануальное тестирование, осмотр	1. Медико-функциональный понятийный аппарат по вопросам вопросам современных концепций мануальной терапии. 2. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты службы мануальной терапии при оказании помощи пациентам с заболеваниями опорно-двигательной системы.

		больных. 3.Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и мануальные тесты, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями. 4.Провести вертеброневрологический осмотр, включающий мануальное тестирование. 5.Интерпретировать результаты вертеброневрологический осмотр, включающий мануальное тестирование. . 6. Поставить диагноз, согласно МКБ-10. 7. Оценить тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую и помощь используя техники мануальной терапии при заболеваниях опорно-двигательной системы.	3.Современную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину заболеваний опорно-двигательной системы. 4.Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной боли в спине. 5. Методики мануальной терапии - мануальная мобилизация, миофасциальный релиз, постизометрическая релаксации, ингибция триггерных точек. 6. Специальные методы диагностики, применяемые в мануальной терапии и основанные на измерении лордоза, кифоза, флексии, экстензии и латерофлексии, знать физиологические нормы, владеть специфическими тестами мануальной терапии (тест Патрика, Стоддарта, Киблера и пр.).
ДПК – 2. Проводить лечение и реабилитацию пациентов с заболеваниями опорно-двигательной	Назначать и проводить необходимую воздействие на пациента с заболеваниями опорно-двигательной системы с использованием мягких техник мануальной терапии..	1.Индивидуализированной методикой мануальной терапии при различных заболеваниях опорно-двигательной системы.	1.Основные показания и противопоказания к использованию мануальной терапии. 2.Клинические рекомендации (протоколы

системы с использованием мягких техник мануальной терапии.		2.Тактикой ведения пациента (выбор момента, метода и способа воздействия на биомеханические нарушения). 3. Мягкотканная мобилизация, миофасциальный релиз, постизометрическая релаксации, ингибция триггерных точек 4. Классическими и современными способами мягкотканной мануальной терапии- мягкотканная мобилизация, миофасциальный релиз, постизометрическая релаксации, ингибция триггерных точек др). 5. Способами проведения лечебных блокад и и введение лекарственных препаратов в триггерные точки, 6.Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской помощи при неотложных состояниях. 7.Проводить профилактику возможных осложнений у пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы.	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с заболеваниями опорно-двигательной системы.. 3.Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато-висцеральных рефлексов, лежащих в реализации лечебных эффектов мануальной терапии. 4.Терапевтическое значение основных вертебронерологических параметров (лордоз, кифоз, флексия, экстензия и латерофлексия, функциональный блок). . 5.Классические и современные методы мануальной терапии. 6.Основные способы воздействия мягкотканной мануальной терапией на биомеханические нарушения опорно-двигательной системы.
--	--	---	--

СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ

7. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей мануальных терапевтов в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия»:

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

Категория обучающихся: Врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура).

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов

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

Форма обучения: с частичным отрывом от работы (дистанционная часть программы) и с отрывом от работы (очная часть и прохождение симуляционного курса и стажировки).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость ЗЕ акад. часы	В том числе					Вид и форма контроля
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			Л	СЗ	Л	ПЗ СЗ	ОСК/Ст	
1.	Учебный раздел № 1. Электронный учебный курс: «Причины возникновения функциональных нарушений опорно-двигательной системы с позиций классической терапии»	6	6				0	Тестовые задания
2.	Учебный раздел № 2. Очный курс: «Вертеброневрологическая диагностика, с использованием мануального тестирования заболеваний опорно-двигательной системы »	6			2	4	0	Тестовые задания
3	Учебный раздел № 3. Очный курс: «Тактика лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы методами мягкотканной мануальной терапии»	6			2	4	0	Тестовые задания
4	Учебный раздел № 4. Мануальный Симуляционный курс: «Сердечно-легочная реанимация»	6					6/0	Практические навыки
4	Учебный раздел № 5. Стажировка: «Лечение и реабилитация	10					0/10	Практические навыки

	пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы							
Итоговая аттестация		2						Экзамен в форме собеседования
Итого		36	6		4	8	6/10	

8. Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей мануальных терапевтов в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия»:

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	ОСК/Ст	
1.	<i>Место мануальной терапии в лечении и реабилитации заболеваний опорно-двигательной систем .</i>	6	6		0	тестирование
1.1	Основные причины, приводящие к возникновению болей в спине.	2	2			
1.2	Основные причины, приводящие к возникновению болей в спине.	2	2			
	Механизмы действия мягкотканной мануальной терапии.	2	2			
2	<i>Вертеброневрологическая диагностика, включающая мануальное тестирование заболеваний опорно-двигательной системы.</i>	6	2	4	0	тестирование
	Особенности вертеброневрологического анамнеза и осмотра	0,25	0,25			
	Основные биомеханические нарушения при заболеваниях опорно-двигательной системы.	1	1			
	Дифференциальная диагностика у пациентов при заболеваниях опорно-двигательной системы.	2,5	0,5	2		
	Постановка диагноза заболеваний опорно-двигательной системы согласно МКБ-10.	2,25	0,25	2		
3	<i>Мягкотканная мануальная терапия у пациентов при заболеваниях опорно-двигательной системы.</i>	6	2	4	0	тестирование
	Оценка тяжести состояния пациента, определение показаний к мануальной терапии и выявление противопоказаний к ней	0,25	0,25			
	Составление индивидуального плана лечебной тактики ведения больного с заболеваниями опорно-двигательной системы	3	1	2		
	Тактика лечения больного с заболеваниями опорно-двигательной системы методами - мягкотканной мобилизации, миофасциального релиза, постизометрической релаксации, ингибиции триггерных точек. Выбор оптимальных методов и способов воздействия.	2	0,5	1,5		
	Стратегия профилактики формирования болевых синдромов	0,75	0,25	0,5		
	Алгоритм оказания неотложной помощи при шоке, коллапсе, осложнениях мануальной терапии	1,75	0,25	0,5	6/0	
4	Лечение и реабилитация больных с заболеваниями опорно-двигательной системы	11			0/10	
ИТОГО:		28	10	8	6/10	

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Мягкотканые техники мануальной терапии» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Мануальная терапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (10 часов) реализуется на клинических базах: кафедра медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций лечения больных с заболеваниями внутренних органов.

Задачи стажировки:

1. Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению мануальной диагностики мягкоткаными техниками.
2. Совершенствование знаний алгоритма мягкотканной мануальной терапии и реабилитации пациентов вертеброневрологического профиля;
3. Совершенствование знаний алгоритма оказания неотложной помощи при экстренных

ситуациях, возникающих в процессе мануальной терапии.

В процессе стажировки врач-мануальный терапевт получит **трудовые функции**:

1. Проведение вертеброневрологического обследования, включающее мануальное тестирование при заболеваниях опорно-двигательной системы
2. Проведения лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы с использованием мягких техник мануальной терапии.

Совершенствует **трудовые действия**:

1. По отличию нормы от патологии на основании проведённого вертеброневрологического обследования, включающего мануальное тестирование при заболеваниях опорно-двигательной системы
2. По назначению и проведению необходимого воздействия на пациента с заболеваниями опорно-двигательной системы с использованием мягкотканых техник мануальной терапии.

Куратор стажировки – профессор кафедры Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО БГМУ д.м.н. Новиков Ю.О.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

Цель обучения: приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических знаний, совершенствование мануальных навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи: неотложные мероприятия при развитии жизнеугрожающих состояний у больных с болевым синдромом; этапность и алгоритм оказания неотложной помощи при болевом коллапсе и шоке; алгоритм проведения Базовой и Расширенной сердечно-легочной реанимации.

В рамках курса проводится отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом при угрожающих состояниях, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими клиническими рекомендациями. Работа в рамках Обучающего симуляционного курса ведется по проблемно-ориентированному обучению.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением современных реалистичного тренажер «Анна», виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов, муляжах и фантомах.

Обучающимся под контролем преподавателя предлагается в течение рабочего дня проводить «больной» необходимые лечебно-диагностические мероприятия в пределах предложенных сценариев различных клинических ситуаций с последующим подробным обсуждением.

В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1. Укажите место прикрепления подостной мышцы:
A. Большой бугорок плечевой кости
B. Гребень большого бугорка плечевой кости
C. Малый бугорок плечевой кости
D. Гребень малого бугорка плечевой кости
E. Ость лопатки
2. Укажите, какие мышцы оттягивают капсулу плечевого сустава:
1) надостная мышца,
2) малая круглая мышца,
3) подостная мышца,
4) большая круглая мышца.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
3. Укажите, какие мышцы вращают плечо кнаружи:
1) малая круглая мышца,
2) большая круглая мышца,
3) подостная мышца,
4) надостная мышца.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
4. Укажите место прикрепления малой круглой мышцы:
A. Большой бугорок плечевой кости
B. Гребень большого бугорка плечевой кости
C. Малый бугорок плечевой кости
D. Гребень малого бугорка плечевой кости
E. Анатомическая шейка плечевой кости
5. Укажите место прикрепления большой круглой мышцы:
A. Большой бугорок плечевой кости
B. Гребень большого бугорка плечевой кости
C. Малый бугорок плечевой кости
D. Гребень малого бугорка плечевой кости
E. Анатомическая шейка плечевой кости
6. Укажите место прикрепления подлопаточной мышцы:
1) большой бугорок плечевой кости,
2) малый бугорок плечевой кости,
3) гребень большого бугорка плечевой кости,
4) гребень малого бугорка плечевой кости.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; B - 1,3; **C** - 2,4; D - 4; E - все верно.
7. Укажите функцию клювовидно-плечевой мышцы при условии, если плечо фиксировано:
A. Тянет лопатку вперед и книзу
B. Тянет лопатку вперед и кверху
C. Тянет лопатку назад и книзу
D. Тянет лопатку назад и кверху

8. Укажите место начала короткой головки двуглавой мышцы плеча:
- A. Малый бугорок плечевой кости
 - B.** Ключовидный отросток лопатки
 - C. Гребень большого бугорка плечевой кости
 - D. Лопаточная ость
 - E. Плечевой отросток лопатки
9. Укажите место начала длинной головки двуглавой мышцы плеча:
- A. Ключовидный отросток лопатки
 - B. Плечевой отросток лопатки
 - C. Подсуставной бугорок лопатки
 - D.** Надсуставной бугорок лопатки
 - E. Малый бугорок плечевой кости
10. Укажите, сухожилие какой мышцы лежит в межбугорковой борозде плечевой кости:
- A. Плечевой
 - B. Ключовидно-плечевой
 - C.** Длинной головки двуглавой мышцы плеча
 - D. Короткой головки двуглавой мышцы плеча
11. Укажите место прикрепления двуглавой мышцы плеча:
- A.** Бугристость лучевой кости
 - B. Шейка лучевой кости
 - C. Бугристость локтевой кости
 - D. Венечный отросток локтевой кости
 - E. Локтевой отросток локтевой кости
12. Укажите функцию двуглавой мышцы плеча:
- 1) приводит верхнюю конечность к туловищу,
 - 2) сгибает в плечевом суставе,
 - 3) супинирует кисть,
 - 4) сгибает в локтевом суставе.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; В - 1,3; **C** - 2,4; D - 4; E - все верно.
13. Укажите место прикрепления плечевой мышцы:
- A. Бугристость лучевой кости
 - B. Шейка лучевой кости
 - C.** Бугристость локтевой кости
 - D. Венечный отросток локтевой кости
 - E. Локтевой отросток локтевой кости
14. Укажите функцию плечевой мышцы:
- 1) сгибает в плечевом суставе,
 - 2) приводит верхнюю конечность к туловищу,
 - 3) супинирует кисть,
 - 4) сгибает в локтевом суставе.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; В - 1,3; C - 2,4; **D** - 4; E - все верно.
15. Укажите место начала длинной головки трехглавой мышцы плеча:
- A. Надсуставной бугорок лопатки
 - B.** Подсуставной бугорок лопатки
 - C. Ключовидный отросток лопатки
 - D. Большой бугорок плечевой кости
 - E. Ость лопатки

16. Укажите место прикрепления трехглавой мышцы плеча:
- A.** Локтевой отросток локтевой кости
 - B. Венечный отросток локтевой кости
 - C. Бугристость локтевой кости
 - D. Бугристость лучевой кости
 - E. Шейка лучевой кости
17. Укажите, какая головка трехглавой мышцы плеча участвует в разгибании и приведении плеча к туловищу:
- A. Латеральная
 - B.** Длинная
 - C. Короткая
 - D. Ничего из вышеперечисленного
18. Укажите место начала локтевой мышцы:
- A. Локтевой отросток локтевой кости
 - B. Бугристость лучевой кости
 - C. Медиальный надмыщелок плечевой кости
 - D.** Латеральный надмыщелок плечевой кости
 - E. Венечный отросток локтевой кости
19. Укажите мышцы, начинающиеся от клювовидного отростка лопатки:
- 1) клюво-плечевая мышца,
 - 2) малая грудная мышца,
 - 3) короткая головка двуглавой мышцы плеча,
 - 4) длинная головка двуглавой мышцы плеча.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
- A** - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
20. Укажите место начала плечелучевой мышцы:
- 1) латеральный надмыщелковый гребень,
 - 2) медиальный надмыщелковый гребень,
 - 3) латеральная межмышечная перегородка плеча,
 - 4) медиальная межмышечная перегородка плеча.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
- A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
21. Укажите функцию плече-лучевой мышцы:
- 1) сгибает в локтевом суставе,
 - 2) супинирует кисть,
 - 3) пронирует кисть,
 - 4) разгибает в локтевом суставе.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
- A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
22. Укажите место прикрепления круглого пронатора:
- A. Верхняя треть локтевой кости
 - B. Бугристость лучевой кости
 - C. Бугристость локтевой кости
 - D.** Середина латеральной поверхности лучевой кости
 - E. Латеральный мыщелок плечевой кости
23. Укажите функцию круглого пронатора:
- 1) сгибает в локтевом суставе,
 - 2) супинирует кисть,
 - 3) пронирует кисть,

4) разгибает в локтевом суставе.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

24. Укажите место прикрепления лучевого сгибателя запястья:

- А.** Основания 2 и 3 пястных костей
- В. Основание 1 пястной кости
- С. Ладьевидная кость
- Д. Трапецевидная кость
- Е. Основания 1 и 2 пястных костей

25. Укажите место прикрепления длинной ладонной мышцы:

- А. Основания пястных костей
- В. Тела пястных костей
- С.** Ладонный апоневроз
- Д. Основания проксимальных фаланг 2-4 пальцев кисти
- Е. Основания проксимальных фаланг 2-3 пальцев кисти

26. Укажите место прикрепления поверхностного сгибателя пальцев:

- А. Основания проксимальных фаланг 2-5 пальцев кисти
- В. Тела проксимальных фаланг 2-5 пальцев кисти
- С.** Основания средних фаланг 2-5 пальцев кисти
- Д. Тела средних фаланг 2-5 пальцев кисти
- Е. Тела средних фаланг 2-4 пальцев кисти

27. Укажите место прикрепления глубокого сгибателя пальцев:

- А. Основания проксимальных фаланг 2-5 пальцев кисти
- В. Тела проксимальных фаланг 2-5 пальцев кисти
- С. Основания средних фаланг 2-5 пальцев кисти
- Д.** Основания дистальных фаланг 2-5 пальцев кисти
- Е. Основания средних фаланг 2-4 пальцев кисти

28. Укажите мышцы, сгибающие дистальные фаланги кисти:

- 1) поверхностный сгибатель пальцев,
- 2) глубокий сгибатель пальцев,
- 3) червеобразные мышцы,
- 4) длинный сгибатель большого пальца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; В - 1,3; **С** - 2,4; D - 4; Е - все верно.

29. Укажите место прикрепления длинного сгибателя большого пальца кисти:

- А.** Основание дистальной фаланги 1 пальца
- В. Тело дистальной фаланги 1 пальца
- С. Основание проксимальной фаланги 1 пальца
- Д. Тело проксимальной фаланги 1 пальца
- Е. Головка проксимальной фаланги 1 пальца

30. Укажите место прикрепления длинного лучевого разгибателя запястья:

- А. Основание проксимальной фаланги 1 пальца кисти
- В.** Основание 2 пястной кости
- С. Основание 1 пястной кости
- Д. Полулунная кость
- Е. Тело 1 пястной кости

31. Укажите место прикрепления короткого лучевого разгибателя запястья:

- А. Основание 2 пястной кости

- В. Основание 1 пястной кости
- С. Полулунная кость
- D.** 3 пястная кость
- Е. Тело 2 пястной кости

32. Укажите место начала локтевого разгибателя запястья:

- 1) латеральный надмыщелок плеча,
- 2) медиальный надмыщелок плеча,
- 3) фасция предплечья,
- 4) межкостная перепонка предплечья.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; **B** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

33. Укажите место прикрепления локтевого разгибателя запястья:

- А. Гороховидная кость
- В. Крючковидная кость
- C.** Основание 5 пястной кости
- D. Основание проксимальной фаланги 5 пальца
- Е. Тело 5 пястной кости

34. Укажите место прикрепления супинатора:

- А. Латеральный надмыщелок плечевой кости
- В. Гребень супинатора локтевой кости
- С. Бугристая поверхность лучевой кости
- D.** Латеральная поверхность проксимальной трети лучевой кости
- Е. Медиальная поверхность проксимальной трети лучевой кости

35. Укажите место прикрепления короткого разгибателя большого пальца кисти:

- А. Основание 1 пястной кости
- B.** Основание проксимальной фаланги большого пальца кисти
- С. Основание дистальной фаланги большого пальца кисти
- D. Тело проксимальной фаланги большого пальца кисти

36. Укажите место прикрепления длинного разгибателя большого пальца кисти:

- А. Основание 1 пястной кости
- В. Основание проксимальной фаланги большого пальца кисти
- C.** Основание дистальной фаланги большого пальца кисти
- D. Тело проксимальной фаланги большого пальца кисти

37. Укажите место начала разгибателя указательного пальца:

- 1) межкостная перепонка предплечья,
- 2) задняя поверхность лучевой кости,
- 3) задняя поверхность локтевой кости,
- 4) межкостный край локтевой кости.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; **B** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

38. Укажите мышцы, отводящие кисть:

- 1) лучевой сгибатель запястья,
- 2) длинный лучевой разгибатель запястья,
- 3) короткий лучевой разгибатель запястья,
- 4) длинный разгибатель большого пальца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

39. Укажите мышцы, сгибающие кисть:

- 1) поверхностный сгибатель пальцев,
- 2) глубокий сгибатель пальцев,
- 3) лучевой сгибатель запястья,
- 4) локтевой сгибатель запястья.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; **Е** - все верно.

40. Укажите, какие мышцы возвышения большого пальца кисти начинаются от удерживателя сгибателей:

- 1) короткая мышца, отводящая большой палец кисти,
- 2) мышца, противопоставляющая большой палец кисти,
- 3) короткий сгибатель большого пальца кисти,
- 4) мышца, приводящая большой палец кисти.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

41. Укажите, какая мышца возвышения большого пальца кисти имеет поверхностную и глубокую головки:

- А. Короткая мышца, отводящая большой палец кисти
- В. Мышца, противопоставляющая большой палец кисти
- С**. Короткий сгибатель большого пальца кисти
- D. Мышца, приводящая большой палец кисти

42. Укажите, какая мышца возвышения большого пальца кисти имеет косую и поперечную головки:

- А. Короткая мышца, отводящая большой палец кисти
- В. Мышца, противопоставляющая большой палец кисти
- С. Короткий сгибатель большого пальца кисти
- D**. Мышца, приводящая большой палец кисти

43. Укажите место начала короткой ладонной мышцы:

- А. Крючок крючковидной кости
- В. Гороховидная кость
- С**. Удерживатель сгибателей
- D. Основание 5 пястной кости
- Е. Головчатая кость

44. Укажите, какие мышцы возвышения мизинца берут начало от крючка крючковидной кости:

- 1) короткий сгибатель мизинца,
- 2) мышца, отводящая мизинец,
- 3) мышца, противопоставляющая мизинец,
- 4) короткая ладонная мышца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

45. Укажите, какая мышца возвышения мизинца берет начало от гороховидной кости:

- А. Короткая ладонная мышца
- В**. Мышца, отводящая мизинец
- С. Мышца, противопоставляющая мизинец
- D. Короткий сгибатель мизинца

46. Укажите место начала червеобразных мышц кисти:

- А. Основания пястных костей
- В. Тела пястных костей

- ☒ С. Сухожилия глубокого сгибателя пальцев
- ☐ D. Сухожилия поверхностного сгибателя пальцев

47. Укажите место прикрепления червеобразных мышц кисти:

- ☐ A. Основания пястных костей
- ☐ B. Тела пястных костей
- ☐ C. Сухожилия глубокого сгибателя пальцев
- ☒ D. Основания проксимальных фаланг пальцев кисти
- ☐ E. Тела проксимальных фаланг пальцев кисти

48. Укажите функцию червеобразных мышц кисти:

- 1) разгибает дистальную фалангу II-V пальцев,
- 2) сгибает проксимальную фалангу II-V пальцев,
- 3) разгибает среднюю фалангу II-V пальцев,
- 4) сгибает пальцы.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

☒ A - верно 1,2,3; ☐ B - 1,3; ☐ C - 2,4; ☐ D - 4; ☐ E - все верно.

49. Укажите функцию ладонных межкостных мышц кисти:

- 1) сгибают пальцы,
- 2) сгибают проксимальную фалангу II-V пальцев,
- 3) отводят I, II и IV пальцы,
- 4) приводят II, IV и V пальцы.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

☐ A - верно 1,2,3; ☐ B - 1,3; ☐ C - 2,4; ☒ D - 4; ☐ E - все верно.

50. Укажите функцию тыльных межкостных мышц кисти:

- 1) сгибают пальцы,
- 2) приводят II, IV и V пальцы,
- 3) разгибают пальцы,
- 4) отводят I, II и IV пальцы.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

☐ A - верно 1,2,3; ☐ B - 1,3; ☐ C - 2,4; ☒ D - 4; ☐ E - все верно.

51. Укажите, чем образован канал запястья:

- 1) удерживатель разгибателей,
- 2) удерживатель сгибателей,
- 3) тыльная поверхность костей запястья,
- 4) ладонная поверхность костей запястья.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

☐ A - верно 1,2,3; ☐ B - 1,3; ☒ C - 2,4; ☐ D - 4; ☐ E - все верно.

52. Укажите место прикрепления подвздошно-поясничной мышцы:

- ☐ A. Шейка бедренной кости
- ☐ B. Вертельная ямка бедренной кости
- ☐ C. Большой вертел бедренной кости
- ☒ D. Малый вертел бедренной кости
- ☐ E. Межвертельный гребень

53. Укажите функцию малой поясничной мышцы:

- ☐ A. Сгибает бедро в тазобедренном суставе
- ☐ B. Сгибает поясничную часть позвоночника
- ☒ C. Натягивает подвздошную фасцию
- ☐ D. Ничего из вышеперечисленного

54. Укажите место прикрепления внутренней запирательной мышцы:
- A. Шейка бедренной кости
 - B. Вертельная ямка бедренной кости
 - C. Большой вертел бедренной кости**
 - D. Малый вертел бедренной кости
 - E. Межвертельная линия
55. Укажите место начала верхней близнецовой мышцы:
- A. Края запирательного отверстия
 - B. Седалищная ость**
 - C. Седалищный бугор
 - D. Запирательная перепонка
 - E. Малая седалищная вырезка
56. Укажите место начала нижней близнецовой мышцы:
- A. Края запирательного отверстия
 - B. Седалищная ость
 - C. Седалищный бугор**
 - D. Запирательная перепонка
 - E. Малая седалищная вырезка
57. Укажите функцию внутренней запирательной мышцы:
- A. Сгибает бедро в тазобедренном суставе
 - B. Вращает бедро кнаружи**
 - C. Приводит бедро
 - D. Отводит бедро
58. Укажите, какая мышца проходит через малое седалищное отверстие:
- A. Внутренняя запирательная мышца**
 - B. Верхняя близнецовая мышца
 - C. Нижняя близнецовая мышца
 - D. Грушевидная мышца
59. Укажите, какая мышца проходит через большое седалищное отверстие:
- A. Внутренняя запирательная мышца
 - B. Верхняя близнецовая мышца
 - C. Нижняя близнецовая мышца
 - D. Грушевидная мышца**
60. Укажите место прикрепления грушевидной мышцы:
- A. Шейка бедренной кости
 - B. Вертельная ямка бедренной кости
 - C. Большой вертел бедренной кости**
 - D. Малый вертел бедренной кости
 - E. Межвертельный гребень
61. Укажите, какие мышцы относятся к глубокому слою наружной группы мышц таза:
- 1) малая ягодичная мышца,
 - 2) квадратная мышца бедра,
 - 3) наружная запирательная мышца,
 - 4) средняя ягодичная мышца.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
62. Укажите место прикрепления большой ягодичной мышцы:
- A. Ягодичная бугристость бедренной кости**

- В. Большой вертел бедренной кости
 - С. Шейка бедренной кости
 - Д. Межвертельный гребень
 - Е. Межвертельная линия
63. Укажите место прикрепления средней и малой ягодичных мышц:
- А. Ягодичная бугристость бедренной кости
 - В. Большой вертел бедренной кости**
 - С. Шейка бедренной кости
 - Д. Межвертельный гребень
 - Е. Межвертельная линия
64. Укажите общую функцию малой, средней и большой ягодичных мышц:
- А. Разгибание бедра
 - В. Отведение бедра**
 - С. Вращение бедра кнаружи
 - Д. Вращение бедра кнутри
65. Укажите, какие мышцы напрягают подвздошно-большеберцовый тракт:
- 1) напрягатель широкой фасции,
 - 2) средняя ягодичная,
 - 3) большая ягодичная,
 - 4) малая ягодичная.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
 А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.
66. Укажите место начала квадратной мышцы бедра:
- А. Межвертельный гребень
 - В. Седалищная ость
 - С. Седалищный бугор**
 - Д. Малая седалищная вырезка
 - Е. Большая седалищная вырезка
67. Укажите место прикрепления квадратной мышцы бедра:
- А. Межвертельный гребень**
 - В. Седалищная ость
 - С. Седалищный бугор
 - Д. Малая седалищная вырезка
 - Е. Большая седалищная вырезка
68. Укажите функцию квадратной мышцы бедра:
- А. Разгибание бедра
 - В. Отведение бедра
 - С. Вращение бедра кнаружи**
 - Д. Вращение бедра кнутри
69. Укажите место прикрепления наружной запирательной мышцы:
- А. Шейка бедренной кости
 - В. Вертельная ямка бедренной кости**
 - С. Большой вертел бедренной кости
 - Д. Малый вертел бедренной кости
 - Е. Межвертельный гребень
70. Укажите функцию наружной запирательной мышцы:
- А. Разгибание бедра
 - В. Отведение бедра

- C.** Вращение бедра кнаружи
- D. Вращение бедра кнутри

71. Укажите, на какие группы подразделяются мышцы бедра:

- 1) передняя,
- 2) задняя,
- 3) медиальная,
- 4) латеральная.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

72. Укажите место начала портняжной мышцы:

- A.** Верхняя передняя ость подвздошной кости
- B. Нижняя передняя ость подвздошной кости
- C. Верхняя ветвь лобковой кости
- D. Нижняя ветвь лобковой кости
- E. Бугорок лобковой кости

73. Укажите место прикрепления четырехглавой мышцы бедра:

- 1) надколенник,
- 2) латеральный мыщелок большеберцовой кости,
- 3) бугристость большеберцовой кости,
- 4) медиальный мыщелок большеберцовой кости.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

74. Укажите место прикрепления прямой мышцы бедра:

- A. Медиальный мыщелок большеберцовой кости
- B. Латеральный мыщелок большеберцовой кости
- C. Бугристость большеберцовой кости
- D.** Надколенник
- E. Головка малоберцовой кости

75. Укажите, какая из головок четырехглавой мышцы бедра сгибает в тазобедренном суставе:

- A.** Прямая мышца бедра
- B. Латеральная широкая мышца бедра
- C. Медиальная широкая мышца бедра
- D. Промежуточная широкая мышца бедра

76. Укажите, какие из головок четырехглавой мышцы бедра разгибают в коленном суставе:

- 1) прямая мышца бедра,
- 2) латеральная широкая мышца бедра,
- 3) медиальная широкая мышца бедра,
- 4) промежуточная широкая мышца бедра.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

77. Укажите, какие мышцы относятся к задней группе мышц бедра:

- 1) двуглавая мышца бедра,
- 2) полусухожильная мышца,
- 3) полуперепончатая мышца,
- 4) подколенная мышца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

78. Укажите, сухожилия каких мышц бедра образуют поверхностную гусиную лапку:

- 1) портняжная мышца,
- 2) тонкая мышца,
- 3) полусухожильная мышца,
- 4) полуперепончатая мышца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

79. Укажите, какие мышцы начинаются от седалищного бугра:

- 1) длинная головка двуглавой мышцы бедра,
- 2) большая приводящая мышца,
- 3) полусухожильная мышца,
- 4) полуперепончатая мышца.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; **E** - все верно.

80. Укажите место прикрепления полуперепончатой мышцы:

- A**. Медиальный мыщелок большеберцовой кости
- B. Бугристость большеберцовой кости
- C. Надколенник
- D. Медиальная поверхность верхней части тела большеберцовой кости
- E. Латеральная поверхность верхней трети тела большеберцовой кости

81. Укажите место прикрепления полусухожильной мышцы:

- A. Медиальный мыщелок большеберцовой кости
- B. Бугристость большеберцовой кости
- C. Надколенник
- D**. Медиальная поверхность верхней части тела большеберцовой кости
- E. Латеральная поверхность верхней трети тела большеберцовой кости

82. Укажите, сухожилие какой мышцы бедра образует глубокую гусиную лапку:

- A. Двуглавая мышца бедра
- B. Полусухожильная мышца
- C**. Полуперепончатая мышца
- D. Большая приводящая мышца
- E. Длинная приводящая мышца

83. Укажите, какие мышцы бедра разгибают в тазобедренном и сгибают в коленном суставе:

- 1) длинная головка двуглавой мышцы бедра,
- 2) полуперепончатая мышца,
- 3) полусухожильная мышца,
- 4) короткая головка двуглавой мышцы бедра.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

84. Укажите место прикрепления тонкой мышцы:

- A. Медиальный мыщелок большеберцовой кости
- B. Бугристость большеберцовой кости
- C. Надколенник
- D**. Медиальная поверхность верхней части тела большеберцовой кости
- E. Латеральная поверхность верхней трети тела большеберцовой кости

85. Укажите, какая мышца из медиальной группы мышц бедра сгибает в коленном суставе:

- A**. Тонкая мышца

- В. Длинная приводящая мышца
- С. Короткая приводящая мышца
- Д. Большая приводящая мышца
- Е. Гребенчатая мышца

86. Укажите, какая из медиальной группы мышц бедра разгибает в тазобедренном суставе:

- А. Тонкая мышца
- В. Длинная приводящая мышца
- С. Короткая приводящая мышца
- Д.** Большая приводящая мышца
- Е. Гребенчатая мышца

87. Укажите, какая из медиальной группы мышц бедра начинается от гребня и верхней ветви лобковой кости:

- А. Тонкая мышца
- В.** Гребенчатая мышца
- С. Длинная приводящая мышца
- Д. Большая приводящая мышца
- Е. Короткая приводящая мышца

88. Укажите, на какие группы подразделяются мышцы голени:

- 1) передняя,
- 2) задняя,
- 3) латеральная,
- 4) медиальная.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

89. Укажите функции длинного разгибателя большого пальца стопы:

- 1) разгибание большого пальца стопы,
- 2) подошвенное сгибание стопы,
- 3) тыльное сгибание стопы,
- 4) поднимает медиальный край стопы.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.

90. Укажите, какая из мышц передней группы голени укрепляет продольный свод стопы:

- А.** Передняя большеберцовая мышца
- В. Длинный разгибатель пальцев
- С. Третья малоберцовая мышца
- Д. Длинный разгибатель большого пальца

91. Укажите, какая из мышц передней группы голени прикрепляется к основанию 1 плюсневой кости:

- А.** Передняя большеберцовая мышца
- В. Длинный разгибатель пальцев
- С. Третья малоберцовая мышца
- Д. Длинный разгибатель большого пальца

92. Укажите, какая из мышц передней группы голени прикрепляется к основанию 5 плюсневой кости:

- А. Передняя большеберцовая мышца
- В. Длинный разгибатель пальцев
- С.** Третья малоберцовая мышца
- Д. Длинный разгибатель большого пальца

93. Укажите, какая из мышц передней группы голени поднимает латеральный край стопы:
- А. Передняя большеберцовая мышца
 - В. Длинный разгибатель пальцев
 - С.** Третья малоберцовая мышца
 - Д. Длинный разгибатель большого пальца
94. Укажите, какие мышцы относятся к поверхностному слою задней группы мышц голени:
- 1) трехглавая мышца голени,
 - 2) подколенная мышца,
 - 3) подошвенная мышца,
 - 4) задняя большеберцовая мышца.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.
95. Укажите, какая часть трехглавой мышцы голени является односуставной:
- А. Латеральная головка икроножной мышцы
 - В.** Камбаловидная мышца
 - С. Медиальная головка икроножной мышцы
 - Д. Ничего из вышеперечисленного
96. Укажите функции подошвенной мышцы:
- 1) натягивает капсулу коленного сустава,
 - 2) сгибает голень,
 - 3) сгибает стопу,
 - 4) натягивает подошвенный апоневроз.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.
97. Укажите функции подколенной мышцы:
- 1) сгибает в коленном суставе,
 - 2) вращает голень кнутри,
 - 3) натягивает капсулу коленного сустава,
 - 4) вращает голень кнаружи.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; В - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.
98. Укажите место прикрепления длинного сгибателя пальцев стопы:
- А.** Дистальные фаланги 2-5 пальцев
 - В. Основания средних фаланг 2-5 пальцев
 - С. Тела средних фаланг 2-5 пальцев
 - Д. Тела проксимальных фаланг 2-5 пальцев
 - Е. Основания проксимальных фаланг 2-5 пальцев
99. Укажите место прикрепления длинного сгибателя большого пальца стопы:
- А.** Дистальная фаланга большого пальца стопы
 - В. Проксимальная фаланга большого пальца стопы
 - С. Тело проксимальной фаланги большого пальца стопы
 - Д. Основание проксимальной фаланги большого пальца стопы
 - Е. Ничего из вышеперечисленного
100. Укажите, какая из мышц задней группы голени укрепляет продольный свод стопы:
- А. Трехглавая мышца голени
 - В. Длинный сгибатель пальцев
 - С.** Длинный сгибатель большого пальца стопы
 - Д. Задняя большеберцовая мышца

101. Укажите функции задней большеберцовой мышцы:
1) сгибает стопу,
2) приводит стопу,
3) супинирует стопу,
4) отводит стопу.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
102. Укажите место прикрепления короткой малоберцовой мышцы:
A. Основания 1 и 2 плюсневых костей
B. Основания 2 и 3 плюсневых костей
C. Основания 3 и 4 плюсневых костей
D. Основание 5 плюсневой кости
E. Основания 1-3 плюсневых костей
103. Укажите место прикрепления длинной малоберцовой мышцы:
A. Основания 1 и 2 плюсневых костей, медиальная клиновидная кость
B. Основания 2 и 3 плюсневых костей, промежуточная клиновидная кость
C. Основания 3 и 4 плюсневых костей, латеральная клиновидная кость
D. Основание 5 плюсневой кости
E. Основания 1-3 плюсневых костей
104. Укажите функцию длинной малоберцовой мышцы стопы:
1) сгибание стопы,
2) пронация стопы,
3) укрепление поперечного свода стопы,
4) укрепление продольного свода стопы.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; **E** - все верно.
105. Укажите, какие мышцы относятся к группе мышц тыла стопы:
1) тыльные межкостные мышцы стопы,
2) короткий разгибатель большого пальца,
3) подошвенные межкостные мышцы стопы,
4) короткий разгибатель пальцев.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
A - верно 1,2,3; B - 1,3; **C** - 2,4; D - 4; E - все верно.
106. Укажите, какая из мышц средней группы мышц подошвы укрепляет продольный свод стопы:
A. Короткий сгибатель пальцев
B. Квадратная мышца подошвы
C. Червеобразные мышцы стопы
D. Межкостные мышцы стопы
107. Укажите функцию подошвенных межкостных мышц:
A. Приводят 3-5 пальцы ко 2 пальцу стопы
B. Отводят пальцы от средней линии стопы
C. Сгибают пальцы стопы
D. Разгибают пальцы стопы
108. Укажите, продолжением какой фасции является широкая фасция бедра:
A. Поперечная
B. Поясничная
C. Подвздошная
D. Ягодичная

109. Укажите, какие отверстия разграничивает грушевидная мышца:
1) надгрушевидное,
2) малое седалищное,
3) подгрушевидное,
4) запиральное.
При выборе ответа пользуйтесь кодом:
А - верно 1,2,3; **В** - 1,3; С - 2,4; D - 4; Е - все верно.
110. Укажите направление приложения силы врача в технике разминания
А. Перпендикулярно мышечным волокнам
В. Вдоль мышечных волокон
С. Под углом 45° к мышечным волокнам
D. Направление не имеет значения
111. Укажите максимальную длительность выполнения мягкотканной техники
А. 15 секунд
В. 30 секунд
С. 1 минута
Д. 2 минуты
112. Укажите как часто выполняются мягкотканые техники
А. Ежедневно
В. 2-3 раза в неделю
С. 1 раз в неделю
D. 2 раза в месяц
113. Укажите длительность фаз напряжения и расслабления при выполнении изометрической техники
А. напряжение 10 секунд, расслабление 5 секунд
В. напряжение 5 секунд, расслабление 10 секунд
С. напряжение и расслабление по 3 секунды
D. напряжение и расслабление по 10 секунд
114. Укажите воздействие глазодвигательного синергизма на мышцы шеи
А. При взгляде вверх повышается тонус всех мышц, при взгляде вниз снижается
В. При взгляде вниз повышается тонус всех мышц, при взгляде вверх снижается
С. При взгляде вверх повышается тонус разгибателей, при взгляде вниз снижается
D. При взгляде вниз повышается тонус разгибателей, при взгляде вверх снижается
115. Укажите воздействие дыхательного синергизма на мышцы шеи
А. На вдохе повышается тонус всех мышц, на выдохе снижается
В. На выдохе повышается тонус всех мышц, на вдохе снижается
С. На выдохе повышается тонус разгибателей, на вдохе снижается
Д. На вдохе повышается тонус разгибателей, на выдохе снижается

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести постизометрическую релаксацию лестничной мышцы справа.
2. Провести мягкотканую мобилизацию мышц таза.
3. Провести мышечно-энергетическую технику коррекции правого подвздошно-крестцового сочленения

Ситуационная задача № 1

Больной В. 32 года. Обратился с жалобами на боль в области поясницы. Из анамнеза известно, что было падение на таз 3 дня назад.

При обследовании: с-м Лассега 45* слева 74*справа. Тест 5 линий отрицательный.
Убегание ЗВПО слева при флексионном тесте стоя.

Задание: Выберите технику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 1

1. Декоаптация головки бедренной кости слева. Траст на нижней конечности
2. ПИР на подвздошно-крестцовом суставе слева.
3. Ношение ортопедической стельки, консультация ортопеда.

Ситуационная задача № 2

Больная О. 20 лет. Обратилась к врачу с жалобами на головную боль отдающую в теменную область с иррадиацией в затылочную область при сильном утомлении, головокружения при перемене положения тела. На R- грамме в прямой проекции отклонение зубовидного отростка С2 позвонка влево на 20*. При осмотре выявлено: Горизонтальный нистагм, напряжение подзатылочных мышц. Уплотнение шейного лордоза, болезненности при наклоне головы вправо. Неустойчивость в позе Ромберга. При пальпаторном исследовании трансляция С2 позвонка вправо, Блок С0-С1 в закиве.

Задание: Выберите правильный диагноз и назначьте тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 2

1. Компрессия С0-С1 Синдром позвоночной артерии. ПИР , МЭТ.
2. Рассеяный склероз гормонотерапия
3. Острое нарушение мозгового кровообращения, медикаментозная терапия. Стац. лечение.

Ситуационная задача № 3

Больной Е. 43 года. Жалобы на боль в обхвату прав ягодицы, онемение задней поверхности бедра.

Положительный симптом Лассега, резко выражен симптом Боннэ-Бобровниковой.

Нарушений в рефлекторной сфере нет. По данным МРТ протрузия между L5-S1 5 мм.

Задание: Выберите правильный диагноз и лечебную тактику.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 3

1. Абсцесс правой ягодицы. Лечение у хирурга
2. Синдром грушевидной мышцы на фоне протрузии L5-S1. ПИР
3. Пояснично-крестцовый радикулит. Лечение: манипуляции

Ситуационная задача № 4

Больная Н. 68 лет. Обратилась к врачу с жалобами на боль в грудном отделе позвоночника, отдающую в правую лопатку. На КТ грудного отдела: протрузии дисков ТН7-ТН9 до 3 мм. Артроз унко-вертебральных сочленений. При обследовании: болезненность в паравертебральных точках грудного отдела позвоночника. Усиление дуги наклона вправо. FRS ТН6-ТН8 влево.

Задание: Выберите тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 4

1. Траст на ТН7
2. ПИР на ТН7
3. БЛТ на ТН7

Ситуационная задача № 5

Больной К. 8 лет. Обратился к врачу с жалобами на боль в правом голеностопном суставе. Со слов пациента боль появилась после игры в футбол. На МРТ правого голеностопного сустава надрыв и частичный разрыв подтаранной связки, отек. При обследовании болезненность и гиперемия в области голеностопного сустава, ограничение при внутренней ротации и латерофлексии голени.

Задание: Поставьте диагноз и выберите тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 5

1. Подвывих таранной кости, лечение: траст
2. Подвывих правой лодыжки, лечение: МЭТ
3. Смещение таранной кости, лечение ПИР
4. Разрыв подтаранной связки, лечение мобилизация сустава.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия» осуществляется следующим образом:

- 1 этап** – оценка освоения теоретических знаний в виде ответов на тестовые задания;
- 2 этап** – оценка степени освоения практических навыков;
- 3 этап** – собеседование в виде решения ситуационных задач.

Цель: выявить теоретическую и практическую подготовку врача-мануального терапевта.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Общие критерии оценки знаний слушателей на итоговых аттестационных испытаниях

Результаты итоговой аттестации определяются следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», «зачет», «незачет».

При определении итоговой аттестационной оценки предлагается руководствоваться следующим:

- оценки «отлично» заслуживает слушатель, показавший всестороннее и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания и решать задачи по программе курса, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой, проявивший творческие способности в понимании, изложении и применении учебно-программного материала;
- оценки «хорошо» заслуживает слушатель, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценки «удовлетворительно» заслуживает слушатель, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется слушателям, допустившим погрешности в ответе на аттестационных испытаниях, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Этап итоговой аттестации проходит в форме собеседования с разбором клинического случая (ситуационной задачи) и позволяет выявить теоретическую подготовку к решению профессиональных задач. Результаты собеседования оформляются протоколом.

Примеры тестовых заданий.

1. Укажите источник развития скелетных мышц:
 - A. Эктодерма
 - B. Мезодерма сомитов**
 - C. Мезодерма спланхнотомов
 - D. Энтодерма
2. Укажите, как называется оболочка всей мышцы в целом:
 - A. Эндомизий
 - B. Эпимизий**
 - C. Перимизий
 - D. Эктомизий
3. Укажите, как называется мышца, если мышечные пучки лежат по одну сторону от сухожилия:
 - A. Веретенообразная

- B.** Одноперистая
- C. Двуперистая
- D. Многоперистая

4. Укажите производные фасций:

- 1) удерживатель мышц,
- 2) связка,
- 3) сухожильная дуга,
- 4) апоневроз.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

5. Укажите место прикрепления межмышечных перегородок:

- A. Кость
- B.** Надкостница
- C. Мышца
- D. Фасция
- E. Эпимизий

6. Укажите, какие пучки трапецевидной мышцы прикрепляются на задней поверхности наружной трети ключицы:

- A.** Верхние
- B. Средние
- C. Нижние
- D. Латеральные

7. Укажите место начала трапецевидной мышцы:

- A. Поперечные отростки позвонков
- B.** Остистые отростки позвонков
- C. Суставные отростки позвонков
- D. Шейки ребер
- E. Бугорки ребер

8. Укажите место прикрепления широчайшей мышцы спины:

- A. Малый бугорок плечевой кости
- B. Большой бугорок плечевой кости
- C.** Гребень малого бугорка плечевой кости
- D. Гребень большого бугорка плечевой кости
- E. Плечевой отросток лопатки

9. Укажите функцию широчайшей мышцы спины:

- 1) разгибание плеча,
- 2) приведение руки к туловищу и ее супинация,
- 3) приведение руки к туловищу и ее пронация,
- 4) сгибание плеча.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

10. Укажите место начала мышцы, поднимающей лопатку:

- A. Остистые отростки шейных позвонков
- B.** Задние бугорки поперечных отростков шейных позвонков
- C. Передние бугорки поперечных отростков шейных позвонков
- D. Поперечные отростки верхних грудных позвонков

11. Укажите место прикрепления мышцы, поднимающей лопатку:

- A. Лопаточная ость

- B. Ключовидный отросток лопатки
 - C.** Медиальный край лопатки
 - D. Плечевой отросток лопатки
 - E. Надостная ямка
- 12. Укажите, от остистых отростков каких позвонков начинается малая ромбовидная мышца:
 - A. 3 и 4 шейных
 - B. 5 и 6 шейных
 - C.** 7 шейного и 1 грудного
 - D. 2 и 3 грудных
 - E. 4 и 5 грудных
- 13. Укажите, от остистых отростков каких позвонков начинается большая ромбовидная мышца:
 - A. 4-6 шейных
 - B. 7 шейного и 1 грудного
 - C.** 2-5 грудных
 - D. 6 и 7 грудных
 - E. 8 и 9 грудных
- 14. Укажите, к каким ребрам прикрепляется верхняя задняя зубчатая мышца:
 - A. 1 ребру
 - B.** 2-5 ребрам
 - C. 6 ребру
 - D. 7 ребру
 - E. 8 и 9 ребрам
- 15. Укажите, к каким ребрам прикрепляется нижняя задняя зубчатая мышца:
 - A. 3 и 4 ребрам
 - B. 5 и 6 ребрам
 - C. 7 ребру
 - D. 8 ребру
 - E.** 9-12 ребрам
- 16. Укажите, какие мышцы образуют средний слой группы глубоких мышц спины:
 - A. Ременные мышцы головы и шеи
 - B.** Поперечно-остистая мышца
 - C. Подзатылочные мышцы
 - D. Межостистые и межпоперечные мышцы
 - E. Мышца, выпрямляющая позвоночник
- 17. Укажите, от остистых отростков каких позвонков начинается ременная мышца шеи:
 - A. 6 и 7 шейных
 - B. 1 и 2 грудных
 - C.** 3 и 4 грудных
 - D. 5 и 6 грудных
 - E. 7 и 8 грудных
- 18. Укажите, от остистых отростков каких позвонков начинается ременная мышца головы:
 - A. 2-4 шейных
 - B. 5 и 6 шейных
 - C.** 7 шейного и 1-4 грудных
 - D. 5 и 6 грудных
 - E. 7 и 8 грудных

19. Укажите место прикрепления ременной мышцы головы:
- A. Верхняя выйная линия
 - B. Нижняя выйная линия
 - C. Сосцевидный отросток височной кости**
 - D. Скуловой отросток височной кости
 - E. Сосцевидная вырезка височной кости
20. Укажите название промежуточного тракта мышцы, выпрямляющей позвоночник:
- A. Остистая мышца
 - B. Полуостистая мышца
 - C. Длиннейшая мышца**
 - D. Подвздошно-реберная мышца
21. Укажите место начала большой задней прямой мышцы головы:
- A. Задний бугорок атланта
 - B. Остистый отросток осевого позвонка**
 - C. Поперечный отросток атланта
 - D. Поперечный отросток осевого позвонка
 - E. Задняя дуга атланта
22. Укажите место начала малой задней прямой мышцы головы:
- A. Задний бугорок атланта**
 - B. Остистый отросток осевого позвонка
 - C. Поперечный отросток атланта
 - D. Поперечный отросток осевого позвонка
 - E. Дуга осевого позвонка
23. Укажите место начала нижней косой мышцы головы:
- A. Задний бугорок атланта
 - B. Остистый отросток осевого позвонка**
 - C. Поперечный отросток атланта
 - D. Поперечный отросток осевого позвонка
 - E. Дуга осевого позвонка
24. Укажите место начала верхней косой мышцы головы:
- A. Задний бугорок атланта
 - B. Остистый отросток осевого позвонка
 - C. Поперечный отросток атланта**
 - D. Поперечный отросток осевого позвонка
 - E. Дуга осевого позвонка
25. Укажите место соединения поверхностной и глубокой пластинок пояснично-грудной фасции:
- A. Медиальный край мышцы, выпрямляющей позвоночник
 - B. Латеральный край мышцы, выпрямляющей позвоночник**
 - C. Пояснично-реберная связка
 - D. Подвздошный гребень
26. Укажите место прикрепления большой грудной мышцы:
- A. Большой бугорок плечевой кости
 - B. Малый бугорок плечевой кости
 - C. Гребень большого бугорка плечевой кости**
 - D. Гребень малого бугорка плечевой кости
 - E. Хирургическая шейка плечевой кости

27. Укажите функцию большой грудной мышцы:
- A. Приведение руки к туловищу и ее вращение кнаружи
 - B. Приведение руки к туловищу и ее вращение кнутри**
 - C. Отведение руки от туловища и ее вращение кнаружи
 - D. Отведение руки от туловища и ее вращение кнутри
28. Укажите место начала малой грудной мышцы:
- A. 1 и 2 ребра
 - B. 3-5 ребра**
 - C. Тело грудины
 - D. 6 и 7 ребра
 - E. 8 и 9 ребра
29. Укажите место прикрепления малой грудной мышцы:
- A. Ключица
 - B. Малый бугорок плечевой кости
 - C. Ключевидный отросток лопатки**
 - D. Плечевой отросток лопатки
 - E. Большой бугорок плечевой кости
30. Укажите место начала подключичной мышцы:
- A. Хрящ 1 ребра**
 - B. Шейка 1 ребра
 - C. Бугорок 1 ребра
 - D. Рукоятка грудины
 - E. Хрящ 2 ребра
31. Укажите место прикрепления передней зубчатой мышцы:
- A. Медиальный край и нижний угол лопатки**
 - B. Гребень малого бугорка плечевой кости
 - C. Малый бугорок плечевой кости
 - D. Ключевидный отросток лопатки
 - E. Плечевой отросток лопатки
32. Укажите функцию наружных межреберных мышц:
- A. Опускают ребра
 - B. Поднимают ребра**
 - C. Вращают ребра кнутри
 - D. Вращают ребра кнаружи
33. Укажите функцию подреберных мышц:
- A. Опускают ребра**
 - B. Поднимают ребра
 - C. Вращают ребра кнутри
 - D. Вращают ребра кнаружи
34. Укажите функцию внутренних межреберных мышц:
- A. Опускают ребра**
 - B. Поднимают ребра
 - C. Вращают ребра кнутри
 - D. Вращают ребра кнаружи
35. Укажите, к хрящам каких ребер прикрепляется поперечная мышца груди:
- A. 1 ребра
 - B. 2-6 ребер**
 - C. 7 и 8 ребер

D. 9 и 10 ребер

E. 11 и 12 ребер

36. Укажите, к какому отделу диафрагмы относятся ее правая и левая ножки:

A. Сухожильный центр

B. Поясничная часть

C. Реберная часть

D. Грудинная часть

37. Укажите место начала наружной косой мышцы живота:

A. Тело грудины

B. Мечевидный отросток

C. 1-4 ребра

D. 5-12 ребра

38. Укажите место начала прямой мышцы живота:

1) лобковый бугорок,

2) лобковый гребень,

3) дугообразная связка лобка,

4) лобковый симфиз.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; **C** - 2,4; D - 4; E - все верно.

39. Укажите место начала квадратной мышцы поясницы:

1) поперечные отростки нижних поясничных позвонков,

2) подвздошно-поясничная связка,

3) подвздошный гребень,

4) нижний край 12 ребра.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

40. Укажите место прикрепления грудино-ключично-сосцевидной мышцы:

1) сосцевидный отросток височной кости,

2) сосцевидная вырезка височной кости,

3) верхняя выйная линия,

4) нижняя выйная линия.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

41. Укажите функцию грудино-ключично-сосцевидной мышцы при одностороннем ее сокращении:

1) наклоняет голову в свою сторону,

2) тянет грудную клетку вверх,

3) поворачивает голову в противоположную сторону,

4) запрокидывает голову назад.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; **B** - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.

42. Укажите функцию грудино-ключично-сосцевидной мышцы при двустороннем ее сокращении:

1) наклоняет голову в свою сторону,

2) тянет грудную клетку вверх,

3) поворачивает голову в противоположную сторону,

4) запрокидывает голову назад.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

A - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; **D** - 4; E - все верно.

43. Укажите место начала передней лестничной мышцы:
- A. Поперечные отростки 1 и 2 шейных позвонков
 - B. Остистые отростки 1 и 2 шейных позвонков
 - C.** Поперечные отростки 3-6 шейных позвонков
 - D. Остистые отростки 3-6 шейных позвонков
 - E. Грудинный конец ключицы
44. Укажите место прикрепления средней лестничной мышцы:
- A.** 1 ребро
 - B. 2 ребро
 - C. Грудинный конец ключицы
 - D. Рукоятка грудины
 - E. Тело грудины
45. Укажите место прикрепления задней лестничной мышцы:
- A. Ключица
 - B. 1 ребро
 - C.** 2 ребро
 - D. Рукоятка грудины
 - E. Тело грудины
46. Укажите место начала передней прямой мышцы головы:
- A. Передний край большого затылочного отверстия
 - B.** Передняя дуга атланта
 - C. Передний бугорок атланта
 - D. Латеральная часть затылочной кости
 - E. Глоточный бугорок
47. Укажите место начала латеральной прямой мышцы головы:
- A.** Поперечный отросток атланта
 - B. Поперечный отросток осевого позвонка
 - C. Латеральная часть затылочной кости
 - D. Яремный отросток затылочной кости
 - E. Передняя дуга атланта
48. Укажите части дельтовидной мышцы:
- 1) ключичная,
 - 2) лопаточная,
 - 3) акромиальная,
 - 4) реберная.
- При выборе ответа пользуйтесь кодом:
- A** - верно 1,2,3; B - 1,3; C - 2,4; D - 4; E - все верно.
49. Укажите функцию акромиальной части дельтовидной мышцы:
- A. Приводит руку к туловищу
 - B.** Отводит руку от туловища
 - C. Сгибает плечо
 - D. Поворачивает плечо кнутри
 - E. Поворачивает плечо кнаружи
50. Укажите место прикрепления надостной мышцы:
- A.** Большой бугорок плечевой кости
 - B. Гребень большого бугорка плечевой кости
 - C. Малый бугорок плечевой кости
 - D. Гребень малого бугорка плечевой кости
 - E. Ость лопатки

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Больной Н. 37 лет. Обратился с жалобами на боль в левой половине грудной клетки, в левой руке, онемение левой кисти. Боли возникли на следующий день после физ нагрузки. (монтировал подвесной потолок). По данным МРТ грудного отдела остеохондроз. ЭКГ без патологии.

При обследовании: при отведении левого плеча снижается пульсация на лучевой артерии.

Задание: Поставьте диагноз и выберите тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 1

1. Острый инфаркт миокарда. Лечение: госпитализация
2. Симпатический тунцит. Лечение: ИРТ
3. Остеохондроз шейного отдела позвоночника. Лечение: манипуляции
4. Синдром малой грудной мышцы. Лечение ПИР

Ситуационная задача № 2

Больная М. 42года. Обратилась к врачу с жалобами на боль в правом коленном суставе, усиливающуюся при приседании и подъеме по ступенькам. Боль беспокоит около месяца, травмы отрицает. На R-грамме коленного сустава сужение суставной щели, краевые остеофитные разрастания. При обследовании коленного сустава отмечается неполное сгибание, трансляция тibia вперед.

Задание: Поставьте правильный диагноз и назначьте лечение.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 2

1. Артроз коленного сустава. Лечение ЛФК и Физ процедуры
2. Надрыв медиальной связки. Лечение мобилизация
3. Передняя Тibia. Лечение ПИР

Ситуационная задача № 3

Больной Р. 30 лет. Жалобы на болезненность в правой руке затруднение выдоха. МРТ: начальные проявления остеохондроза спондилоартроза ГОП. Лабораторные анализы без особенностей. При обследовании отмечается наклон головы вправо и вперед. Ограничение наклона влево, болезненность мышц шеи справа.

Задание: Выберите правильный диагноз и тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 3

1. Хроническая пневмония. Лечение у пульмонолога
2. Синдром лестничных мышц справа. Лечение ПИР

3. Синдром цервикобрахмалгии. Лечение у невролога

Ситуационная задача № 4

Больной П. 56 лет . Жалобы на боль в области кисти слева. Боль появилась, со слов, после долгой физической работы (работает токарем на заводе). По данным Мрт начальные признаки артрорза лучезапястного сустава. Лабораторные данные без особенностей. При обследовании ограничение в отведении большого пальца и при внутренней ротации кисти.

Задание: Выберите правильный диагноз и тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 4

1. Тоннельный синдром. Лечение у невролога
2. Синдром метакарпальной мышцы. Лечение ПИР
3. Артроз лучезапястного сустава. Лечение у ортопеда

Ситуационная задача № 5

Больная Н., 30 лет. Обратилась к врачу с жалобами на головные боли в области затылка, головокружение, возникающие при запрокидывании головы, На R-графии позвоночника – остеохондроз С3, С4, явления унковертебрально артроза, по данным УЗДГ – признаки венозного застоя.

В результате вертеброневрологического осмотра выявлено: уплощение шейного лордоза, болезненность при повороте и боковом наклоне головы вправо, болезненность точек выхода а. vertebralis. При мануальном тестировании ременная и трапециевидная мышцы слева напряжены. Билатеральный горизонтальный нистагм, неустойчивость в позе Ромберга. Глубокие рефлексy живые, без разницы сторон, нарушений чувствительности не выявляется.

Задание: Выберите правильный диагноз и лечебную тактику.

Эталон ответов к ситуационной задаче № 5

1. Синдром позвоночной артерии на фоне остеохондроза шейного отдела позвоночника (С3-С4), синдром вестибулопатии. Лечение:ПИР мышц шеи, миофасциальный релиз.
2. Рассеянный склероз. Гормонотерапия.
3. Нарушение мозгового кровообращения в вертебробазилярной системе. Экстренная госпитализация. Сосудистые препараты
4. Синдром цервикалгии на фоне остеохондроза шейного отдела позвоночника (С3-С4), умеренно выраженный болевой синдром. Лечение: мягкотканная мобилизация.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести постизометрическую релаксацию лестничной мышцы справа.
2. Провести мягкотканую мобилизацию мышц таза.
3. Провести мышечно-энергетическую технику коррекции правого подвздошно-крестцового сочленения
4. Провести технику базового лигаментозного натяжения при передней тибии.
5. Провести функциональные тесты на правой нижней конечности.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации

1. Организация работы кабинета врача мануального терапевта.
2. Механизмы действия мягкотканых техник мануальной терапии.
3. Философские концепции мануальной терапии.
4. Показания и противопоказания к мягкотканым техникам при наличии заболеваний внутренних органов.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Конституция РФ, ст.54 принятых основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
6. Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- 7 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
8. Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г.

№4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №2 По направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры- стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

11. Уставом Университета, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России 30 мая 2011 года №439; (с изменениями приказы № 336 от 28.09.2012 г.) и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулируемыми сферу образования в Российской Федерации.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы

11.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	Мышечная релаксация	1
2	Муляжи	
	Фантом скелета человека	1
3	Видеофильмы	
	Мягкие мануальные техники, 60 мин	1
4	Программы	
	Атлас по мануальной терапии	1

11.2.2. Интернет-ресурсы

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам):

Сайт БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Электронная учебная библиотека-ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по	http://library.bashgmu.ru

здравоохранению и социальному развитию Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009	
сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава	http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191
Электронно-библиотечная система «Лань»-НП Национальный электронно-информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014	http://elanbook.com
Коллекция электронных журналов компании Ovid «Lippincott Proprietary Title Collection»-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»-ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011	http://ovidsp.ovid.com/
Консультант Плюс-ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ	http://ovidsp.ovid.com/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Проблемы репродукции	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru

Башкирский государственный медицинский университет	http://www.bsmu.anrb.ru/lib
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса – URL	http://cardioweb.ru/
Сайт Российского респираторного общества – URL	http://www.pulmonology.ru/
Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы – URL	http://nii-gastro.ru/
Сайт Научно-клинического центра геронтологии –URL	http://www.niigeront.org
Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL	http://gerontology.ru
Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины – URL	http://www.gnicpm.ru/
Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН – URL	http://reumatolog.ru/
Сайт Центрального НИИ эпидемиологии – URL	http://www.crie.ru/

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

Клиническая база	Адрес	Описание базы
Общество с ограниченной ответственностью “Клиника семейной остеопатии”	г.Уфа, ул. Софьи Перовской, д.36	«Клиника семейной остеопатии» - широкопрофильная клиника для оказания доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи населению республики Башкортостан и г. Уфы; при оказании помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии,

		психотерапии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии. Клиника оснащена необходимым оборудованием для организации лечебно-диагностического процесса и оказания высокотехнологической помощи в амбулаторных условиях. Клиника оснащена всем необходимым оборудованием, имеет высококвалифицированные кадры.
--	--	---

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Многофункциональное устройство CANON MF 3010	1
2.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
3.	Маркерная доска Brauberg 120x90	1
4.	Интерактивная доска Triumph Board 160x120	1
5.	Видеопроектор NEC M403X	1
6.	Оверхед-проектор Benc	1
7.	Кушетка медицинская	10
8.	Note-book	2

12.1. Лекционные аудитории

№ п/п	Перечень помещений	Площадь в кв. м.	Посадочных мест
1.	Конференц зал «Клиники семейной остеопатии», ул.Софьи Перовской, 36	40	22

Лекционная учебная аудитория (конференц зал) имеет мультимедийный проектор, маркерную и интерактивную доску.

12.2. Учебные помещения

№	Перечень помещений	Количество	Площадь	Посадочных мест
---	--------------------	------------	---------	-----------------

п/п		во	дъ в кв. м.	х мест
1.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	16	8
2	Кабинет преподавателя (учебная комната)	1	19	9
3	Кабинет преподавателя (учебная комната)	1	14	6

Общая площадь помещений для проведения практических занятий составляет 89 кв. м.

На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 4,45 кв.м.

Практические занятия проводятся в отделениях клинической базы и в Обучающем Симуляционном центре БГМУ. Учебные помещения оснащены необходимым для осуществления учебного процесса наглядными пособиями, комплектами учебно-методических пособий.

12.3. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество кушеток для занятий	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет рефлексотерапии	1	3	19
2.	Кабинет травматолога-ортопеда	1	1	15
3.	Кабинет мануального терапевта	1	1	16

Общая площадь помещений для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **139** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 20 человек) составляет 6,95 кв. м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Учебный раздел № 1. Электронный учебный	Новиков Юрий	Профессор, доктор	ООО «Клиника	ФГБОУ ВО БГМУ

	курс: «Причины возникновения функциональных нарушений опорно-двигательной системы с позиций классической терапии» Учебный раздел № 2. Очный курс: «Вертеброневрологическая диагностика, с использованием мануального тестирования заболеваний опорно-двигательной системы »	Олегович	медицинских наук	семейной остеопатии», главный врач	Минздрав а России, кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО, профессор, д.м.н.
	Учебный раздел № 3. Очный курс: «Тактика лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы методами мягкотканной мануальной терапии» Учебный раздел № 4. Мануальной Симуляционный курс: «Сердечно-легочная реанимация» Учебный раздел № 5. Стажировка: «Лечение и реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы	Салахов Искандар Энвирович	ассистент	ООО «Клиника семейной остеопатии», врач мануальный терапевт	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрав а России, кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО, ассистент
		Мусина Гулиса Марселевна	Кандидат медицинских наук	г.Стерлитамак, Поликлиника №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрав а России, кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО, ассистент

14. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
---	-------------------	---------------------

1.	Наименование программы	Мягкотканые техники мануальной терапии
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч (аудиторных часов 24)
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от производства (очная часть, симуляционный курс и прохождение стажировки)
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	С частичным отрывом от производства (дистанционная часть),
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Мануальная терапия".
8.	Категории обучающихся	Врач-мануальный терапевт
9.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО
10.	Контакты	г. Уфа, Ленина, 3. т. 8- 347-251-11-20 e-mail: mrnxrt@bashgmu.ru
11.	Предполагаемый период начала обучения	2017 год
12.	Основной преподавательский состав	Новиков Ю.О., Салахов И.Э., Мусина Г.М.
13.	Аннотация	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия» (далее – Программа) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования. Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Мягкотканые техники мануальной терапии» по специальности «Мануальная терапия», обусловлена часто встречающейся патологией, приносящей значительные страдания пациенту и снижающей качество жизни, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и

		социальным условиям с учетом международных требований и стандартов. Актуальность программы определяется так же социальной и медицинской значимостью в связи с возможностью активации методами мягкотканной мануальной терапии рефлекторных механизмов регуляции саногенеза, что позволит более быстрому процессу регенерации тканей и органов, раннему возвращению к труду, профилактике нетрудоспособности и улучшению качества жизни. Широкое применение методов мануальной терапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения. В связи с чем, своевременное, полноценное купирование и профилактика формирования болевого синдрома является острой и актуальной проблемой на стационарном, поликлиническом и амбулаторном этапе.
	Цель и задачи программы	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «МЯГКОТКАННЫЕ ТЕХНИКИ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ»: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательной системы методами мягкотканной мануальной терапии в практической деятельности врача физической реабилитационной медицины. Задачи: 1. Совершенствование знаний алгоритма проведения диагностических манипуляций методами методами мягкотканной мануальной терапии; 2. Совершенствование знаний алгоритма постановки вертеброневрологического диагноза; 3. Совершенствование знаний алгоритма выбора тактики ведения (выбор момента, метода и способа воздействия на патогенетическую ситуацию) пациента с вертеброневрологическими

		заболеваниями; 4. Совершенствование терапевтического подхода и выбора методик мануальной терапии - мягкотканная мобилизация, миофасциальный релиз, постизометрическая релаксация, ингибция триггерных точек при различных вертеброневрологических заболеваниях; 5. Совершенствование знаний алгоритма мягкотканной мануальной терапии и реабилитации пациентов вертеброневрологического профиля; 6. Совершенствование знаний алгоритма оказания неотложной помощи при экстренных ситуациях, возникающих в процессе мануальной терапии.
	Разделы и темы учебного плана программы	Учебный раздел № 1. Электронный учебный курс: «Причины возникновения функциональных нарушений опорно-двигательной системы с позиций классической терапии» Учебный раздел № 2. Очный курс: «Вертеброневрологическая диагностика, с использованием мануального тестирования заболеваний опорно-двигательной системы » Учебный раздел № 3. Очный курс: «Тактика лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы методами мягкотканной мануальной терапии» Учебный раздел № 4. Мануальной Симуляционный курс: «Сердечно-легочная реанимация» Учебный раздел № 5. Стажировка: «Лечение и реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа реализуется с отрывом от производства (очная часть) и с частичным отрывом (заочная часть). Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Очная часть (лекции, практические занятия, стажировка, симуляционный курс) проводится лечебных на базах кафедры. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с пациентом, что позволяет максимально полно практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения. Симуляционный курс – практическая часть

		проводится на клинических базах кафедры и в учебных помещениях, оборудованных для реализации симуляционных методов обучения. (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором «Анна», тренажерами, биологическими моделями, что позволяет максимально реалистично отработать практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических и практических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и реализуется на клинических базах: на кафедре Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО БГМУ
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	