

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании
Учебно-методического совета
«09» сентября 2021 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Мануальная терапия»
(наименование дисциплины)

По специальности

31.08.40 «Мануальная терапия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

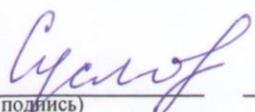
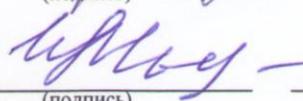
Кафедра:

Реабилитологии ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Мануальная терапия», специальность «Мануальная терапия», код 31.08.40 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.40 «Мануальная терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1082 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Сулова Г.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Мизонова И.Б. (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Реабилитологии ФП и ДПО

название кафедры

« 30 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующая кафедрой

Реабилитологии ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Сулова Г.А. (расшифровка)
--	---	------------------------------

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача - мануального терапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

- формирование у ординаторов навыков работы с литературой по специальности «Мануальная терапия», с информационными ресурсами электронных библиотек и интернета;
- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики заболеваний мануально-терапевтического профиля.
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования больных в рамках диагностических возможностей врача-мануального терапевта амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным мануально-терапевтического профиля в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

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

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

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации.

- Организацию лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, организацию скорой и неотложной медицинской помощи; организацию Всероссийской службы медицины катастроф.

- Правовые вопросы в деятельности врача; вопросы медицинской этики и деонтологии.

- Деятельность учреждений здравоохранения и врача в условиях страховой медицины; основы функционирования бюджетной страховой медицины.

- Основные вопросы экономики в здравоохранении; социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении.

- Методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп.

- Основы неврологического и ортопедического обследований больного.

- Общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови.

- Принципы диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях.

- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении; применение статистических методов в здравоохранении.

- Предмет, задачи и разделы мануальной терапии как самостоятельной медицинской дисциплины.

- Содержание основных научно-практических направлений мануальной терапии.

- основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации; организационно-методическую структуру службы мануальной терапии; действующие инструктивно-методические документы по организации деятельности службы мануальной

терапии; принципы планирования деятельности учреждений службы мануальной терапии и их отчетности; организацию санитарно-профилактической работы среди населения.

- Основы нейрофизиологии; нормальную и патологическую физиологию головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем; морфологическое строение нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них.
- Физиологию мышц, мышечного сокращения, основные формы мышечной патологии и их влияние на общее состояние вертебро-соматической и вертебро-висцеральной системы, теории патологии позвоночника.
- Васкуляризацию позвоночника, спинного мозга, основные клинические проявления их нарушений; биомеханику позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционные варианты и патологические изменения этой сферы и вызываемые ими клинические проявления у больных с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей возрастной и детской физиологии.
- Болезни позвоночника и сопутствующие им патологические вертебро-соматические и вертебро-висцеральные взаимодействия; детскую и юношескую патологию позвоночника; возрастные изменения вертебральной системы и опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии; трофические нарушения позвоночника; вертебро-вегетативные соотношения, лимфо- и веностатические патологические состояния.
- Эмоциогенные нарушения состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Основные принципы постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов.
- Ревматоидные заболевания позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и комплексного лечения с использованием диагностики острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях.
- Механизмы лечебного действия различных мануальных технологий; особенности показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам; клинические эффекты мануальной терапии и их прогностическую значимость.
- Общие принципы хирургических техник при операциях на позвоночнике; основные хирургические пособия, используемые в мануальной терапии: новокаиновые и лекарственные блокады, эпидуральные блокады, фасцио- и лигаментотомии, спинальные пункции, пункции суставов и мягкотканых образований.
- Основные принципы иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов;
- Основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания.
- Клиническую фармакотерапию заболеваний позвоночника и суставов; основные особенности хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показания, подготовка к нему и послеоперационное ведение.
- Построение лечебного алгоритма в мануальной терапии; - диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им.
- Основы кранио-сакральной системы, основные техники коррекции.
- Основы висцеральной системы, основные техники коррекции органов брюшной полости, грудной клетки, малого таза.
- Техники коррекции дисфункций верхней и нижней конечностей.
- Основы мануального мышечного тестирования.

уметь:

- Провести дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами.
- Провести экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией; медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией.
- Построить лечебный алгоритм в мануальной терапии; диагностировать и лечить сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им.
- Проводить специальные мануальные методы исследования позвоночника, суставов, конечностей, краниосакральной системы, висцеральных органов.
- Проводить ортопедическое и неврологическое обследование.
- Проводить техники коррекции различных дисфункций позвоночника.
- Проводить артикуляционные, манипуляционные, мягкотканые, функциональные техники на позвоночнике, суставах конечностей.
- Проводить техники коррекции дисфункций висцеральных органов.
- Проводить техники коррекции дисфункций верхних и нижних конечностей.
- Проводить мануальное мышечное тестирование.
- Проводить коррекцию эмоциогенных дисфункций.
- Проводить реанимационные мероприятия.

владеть навыками:

- Расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом различных возрастных групп.
- Анализа получаемой информации.
- Использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в мануальной терапии.
- Диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний.
- Распознавания и лечения неотложных состояний.
- Расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- Анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- Составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- Оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации.
- Работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.
- Приемами психической саморегуляции в процессе обучения других.
- Общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7

1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основные вопросы патологии опорно-двигательного аппарата, висцеральных органов, краниосакральной системы, рентгенологической диагностики, применительно к методам диагностики и лечения опорно-двигательного аппарата внутренних органов.	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные диагностические тесты для выявления патологии опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, краниосакральной системы	провести диагностические тесты для выявления патологии опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, краниосакральной системы	навыками обследования пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, краниосакральной системы	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
5	ПК-6	готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в	определять показания и целесообразность к проведению	навыками для выполнения методик мануальной	Тесты, вопросы, ситуационные

		медицинской помощи	соответствующей области применения методов мануальной терапии	методик мануальной терапии, дополнительных методов исследования (рентгенологического, компьютерного ядерно-магнитно-резонансного, ультразвукового, ангиографического) исследований; выбирать адекватные методы исследования, проводить методики мануальной терапии	терапии	задачи
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть диетологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
7	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнении этих обязанностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
8	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1

2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетные единицы (1116 часов)
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.Б.1	Мануальная терапия	

<p>Б.1.Б.1.1</p>	<p>Мануальная терапия, общая часть</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Введение в специальность. Определение мануальной терапии, как самостоятельной клинической специальности неврологического профиля; неразрывной составной части клинической медицины.</p> <p>История развития мануальной терапии и основные направления мануальной терапии. Принципы и методы лечения больных с патологией ОДА. Структура службы МТ. Теоретические основы мануальной терапии. Законы, регламентирующие деятельность мануального терапевта. Этиопатогенетические принципы мануальной терапии. Роль биомеханических нарушений. Теории патогенеза функционального блока. Теории динамических напряжений тканей. Патогенез статических нарушений. Взаимовлияния кинетических, динамических и статических нарушений. Ангиотрофические нарушения и нарушения лимфовенозного оттока. Роль обменных и эндокринных нарушений. Мобилизационные методы мануальной терапии. Мягкотканые техники. Физиологические основы мобилизационных техник. Манипуляционные методы мануальной терапии. Общие принципы высокоскоростных низкоамплитудных техник. Особенности высокоскоростных низкоамплитудных техник. Побочные травматические, шокогенные и рефлекторные свойства, релаксирующий эффект и рефлекторные эффекты манипуляций. Техники рекойла. Прямые и не прямые. Физиологические основы техник рекойла. Осцилляционные техники. Физиологические основы техник. Миофасциальные техники. Длиннорычаговые техники. Мышечно-энергетические техники. Виды. Постизометрическая релаксация мышц. Физиологические основы этих техник. Понятие о барьерах. Принципы МЭТ. Медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к конкретным техникам Основные принципы диагностики и лечения. Построение диагноза в мануальной терапии. Принципы построения схемы лечебных приемов мануальной терапии. Показаний и противопоказаний к конкретным приемам мануальной терапии. Ятрогенные эффекты мануального обследования и лечения. Возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии. Принципы определения ограничений и противопоказаний к конкретным методам и техникам мануальной терапии. Определение «соматическая дисфункция-СД». Диагностика соматических дисфункций ОДА. Принципы ранней диагностики дисфункций ОДА. Значение анамнеза в диагностике. Особенности анамнеза пациента с соматическими дисфункциями ОДА. Данные, получаемые при объективном осмотре. Последовательность диагностики пациентов с соматическими дисфункциями ОДА. Этапы диагностики в мануальной терапии: визуальная диагностика статического и динамического стереотипа, внешний осмотр. Визуальная диагностика паттерна ходьбы, стереотипа и характера движений.</p>
-------------------------	---	--

	<p>Исследование активных движений, пассивных движений. Пальпация. Специфические тесты для диагностики СД различных опорно-двигательного аппарата отделов. Неврологические тесты, ортопедические тесты. Оценка клинических симптомов. Выделение отдельных симптомокомплексов в течение заболевания. Исследование покровных тканей. Исследование кожной складки, ее смещаемости, эластичности, спаянности с подлежащими тканями. Исследование связочных комплексов. Техника пальпации связочного аппарата. Исследование функционального состояния связок на растяжение, угловые и ротационные смещения. Техника исследования акустического феномена крепитации лигаментозных и лигаментоподобных тканей при импульсном раздражении поперек их фиброзных волокон. Исследование функциональных особенностей связочного аппарата при исследовании рефлексов с фазической мускулатуры. Алгические методы исследования патологически измененных связок на растяжение и функциональные нагрузки. Исследование мышечной системы. Тонус постуральной мускулатуры. Развитие фазических и тонических мышц, их сила, активность. Состояние синовиальных влагалищ, сухожилий, участков их патологического спаяния, особенность появления симптомов увеличения вязкости скольжения и крепитации. Исследование мест прикрепления мышц, тендопериостопатии. Исследование непосредственно мышечной ткани, особенности рубцовых тканей в местах застарелых травматических нарушений целостности мышц. Мышечное тестирование - основы прикладной кинезиологии. Исследование суставов. Исследование синовиальных оболочек, их строение, дубликатуры, менискоиды, кровоснабжение; синовиты, их виды, особенности, возможность клинической диагностики, рентгенологическая картина, рефлекторные артрогенные мышечные синдромы. Исследование суставных поверхностей, состояние покровного хряща и менисков, их повреждение, хондромные тела, клиническая симптоматика. Понятие "игры суставов". Исследование костной системы. Симметричность и пропорциональность строения костей в зависимости от конституциональных и возрастных особенностей. Рентгенологическое исследование костной системы, общие принципы, основные виды патологических изменений, проблема трофических и воспалительных заболеваний костной системы, остеопороз и остеомаляция. Состояние надкостницы, периостальные алгические и трофические синдромы. Диагностика внутрикостных изменений. Классификация эффектов методик мануальной терапии. Ятрогенные эффекты мануального обследования и лечения. Биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии</p>
--	--

		<p>в зависимости от задач лечения и диагностики, характера используемой техники, локализации и направления оси воздействия. Принципы определения ограничений и противопоказаний к конкретным методам и техникам мануальной терапии. Принципы построения схемы лечебно-диагностических приемов мануальной терапии. Методологическая цепь: общий осмотр – мануальная диагностика - формирование задачи - выбор технического средства - планирование конкретного приема мануального воздействия - контроль за его выполнением и коррекция лечебной задачи. Конкретный прием, как итог осознания врачом задачи лечения, выбора мануальной техники для решения этой задачи и целенаправленное использование ее на конкретном сегменте в конкретном направлении. Принцип "расслабление через концентрацию". Рентгенологические методы исследования. ЯМРТ. Терапия при неотложных состояниях.</p>
--	--	--

<p>Б.1.Б.1.2.</p>	<p>Мануальная терапия при различных заболеваниях</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Обзор биомеханики позвоночника и суставов таза. Анатомические особенности отделов позвоночника, объемы движений, мышечные соотношения. Кинетические цепи. Восходящие и нисходящие дисфункции. Анатомия костей таза. Биомеханика таза. Мышцы, связанные с биомеханикой костей таза. Диагностика соматических дисфункций крестца, подвздошных костей, крестцово-подвздошного подвздошно-крестцового, крестцово-позвоночного сочленений, лонных костей, лонного сочленения, копчика, крестцово-копчикового сочленения (визуальная и пальпаторная). Последовательность диагностики СД таза. Исследование длины ног. Тест 5-ти линий, тест Девболовского. Активные, пассивные тесты, специфические тесты (тест убегания большого пальца стоя и сидя, тест Жилетта, тест «кумушки», Даунинг тест, динамические тесты исследования позиций костей таза. Виды соматических дисфункций костей таза. Коррекция СД подвздошной кости, лонного сочленения, крестца, копчика. Мышечно-энергетические техники на костях таза (при флексии и экстензии, наружной и внутренней ротации, отведении и приведении подвздошных костей, физиологических и нефизиологических торсиях крестца, односторонней флексии и экстензии крестца, двухсторонней флексии и экстензии крестца, при дисфункциях лонного сочленения: передне-нижнем, задне-верхнем, компрессии; дисфункциях копчика: смещении, компрессии копчико-крестцового сочленения, внутрикостных повреждениях. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения. Манипуляции на костях таза. Показания, противопоказания к техникам. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения.</p> <p>Анатомия поясничного отдела позвоночника-ПОП, грудного отдела позвоночника (ГОП), шейного отдела позвоночника (ШОП) - костная, связочная, мышечная, сосудистая, иннервация. Физиология различных отделов позвоночника. Последовательность диагностики СД различных отделов позвоночника. Диагностические комплексы по Т.Думмеру-1.2.3. Приемы исследования различных отделов позвоночника Исследование статических симптомов. Выявление статических деформаций при исследовании остистых отростков, ротационные, сколиотические, гипо и гиперлордотические деформации. Тесты на устранимость деформаций. Исследование активных и пассивных движений. Активные движения: флексия, экстензия, латерофлексия, ротация. Пассивные тесты : во флексии, экстензии, латерофлексии, ротации. Специфические тесты: тест убегания большого пальца стоя и сидя, тест кумушки, тест шага вперед. Сегментарная диагностика позвоночно-двигательных сегментов. Особенности и последовательность сегментарной диагностики ШОП (на коротком и длинном</p>
--------------------------	---	--

<p>Б.1.Б.1.3</p>	<p>Интеграция мануальной терапии в другие медицинские специальности.</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Внедрение мануальной терапии в пульмонологию и кардиологию. Мануальная терапия при дисфункциях внутренних органов. Методы клинического обследования внутренних органов</p> <p>Принципы диагностики и коррекция соматических дисфункций внутренних органов. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса. Варианты положения врача при пальпации гортанно-глоточного комплекса. Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких. Коррекция соматических дисфункций плевральных спаек. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации легких.</p> <p>Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения. Коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации органов средостения. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем.</p> <p>Выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома. Внедрение мануальной терапии в гастроэнтерологию. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта. Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Возможность применения МТ при различных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта. Онкологическая настороженность при работе с органами желудочно-кишечного тракта. Принципы коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника. Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка. Диагностика, принципы коррекции и коррекция соматических дисфункций 12-перстной кишки. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тощей, подвздошной и толстой кишки. Показания и противопоказания.</p> <p>Варианты положения пациента и врача при диагностике и коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника. Оценка состояния брыжейки тощей кишки. Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени. Показания и противопоказания. Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени. Показания и противопоказания. Диагностика и коррекция соматических дисфункций желчного пузыря. Показания и противопоказания. Особенности работы при калькулезном холецистите. Диагностика, принципы коррекции и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы. Показания и противопоказания. Диагностика и коррекция соматических дисфункций селезенки. Принципы</p>
-------------------------	---	--

		<p>коррекции соматических дисфункций селезенки. Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта. Выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома. Введение мануальной терапии в урологию, нефрологию, гинекологию.</p> <p>Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы. Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек. Показания и противопоказания. Направление корректирующих движений при различных дисфункциях почек. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеточников. Показания и противопоказания. Стимулирующие и ингибирующие воздействия на мочеточники. Растяжение мочеточников. Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочевого пузыря. Показания и противопоказания. Направление корректирующих движений при различных дисфункциях мочевого пузыря. Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы. Показания и противопоказания. Направление корректирующих движений при различных дисфункциях предстательной железы. Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки. Показания и противопоказания. Направление корректирующих движений при различных дисфункциях матки. Диагностика и коррекция соматических дисфункций маточных труб и яичников. Показания и противопоказания.</p>
<p>Б.1.Б.1.4</p>	<p>Мануальная терапия кранио-сакральной системы</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Мануальная терапия кранио-сакральной системы. Анатомия костей черепа. Анатомия швов черепа. Пивотные зоны. Анатомия крестца</p> <p>Анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Исследование мозгового и лицевого черепа, костей черепа. Пальпация швов. Тесты Сазерланда, Апледжера. Исследование нижней и верхней челюсти. Исследование прикуса. Пальпация подъязычной кости. Оценка симметричности костных структур черепа. Соотношения между верхними шейными позвонками, верхней и нижней челюстью, подъязычной костью и костными образованиями черепа. Паттерны СБС-патологические, физиологические. Понятие о первичном дыхательном механизме.</p> <p>Техники коррекции швов - техника распластывания, прямые и не прямые. Техники коррекции паттернов СБС. Техника компрессии четвёртого желудочка. Техника венозных синусов. Техника баланса затылочной кости и крестца. Техника коррекции подъязычной кости. Техники коррекции височно-нижнечелюстного сустава. Основные техники коррекции твёрдой мозговой оболочки.</p>

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Мануальная терапия, общая часть	10	252	134	396
2	Мануальная терапия при различных заболеваниях	14	210	136	360
3	Интеграция МТ в другие медицинские специальности	8	174	70	252
4	Мануальная терапия кранио-сакральной системы	4	72	32	108
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

5.3 Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Б.1.Б.1.1 Мануальная терапия, общая часть	№1,2. Мануальная терапия, её роль и место в медицине. Введение в специальность. №3. Этапы обследования в МТ. №4. Виды техник в мануальной терапии. №5. Выбор метода лечения в мануальной терапии.	№1. Введение в мануальную терапию. №2,3,4. Этиопатогенетические принципы МТ №5,6,7. Мобилизационные методы мануальной терапии №8,9,10. Манипуляционные методы мануальной терапии №11,12. Техники рекойла №13. Осцилляционные техники №14,15,16. Мышечно-энергетические техники №17. Построение диагноза в мануальной терапии №18. Определение «Соматическая дисфункция» №19,20,21. Этапы диагностики в мануальной терапии №22,23,24. Визуальная диагностика статического и динамического стереотипов №25,26,27. Пальпация №28,29,30. Мануальное мышечное тестирование №31,32. Основы прикладной кинезиологии №33,34. Применение мышечного теста в диагностике функциональных блоков позвоночника №35,36. Фасциальные мышечные цепи №37,38,39. Классификация эффектов методик мануальной терапии №40,41,42. Динамическая анатомия
2	Б.1.Б.1.2 Мануальная терапия при различных заболеваниях	№6. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций поясничного отдела позвоночника. №7. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций	№43. Обзор биомеханики позвоночника и суставов таза №44. Последовательность диагностики соматических дисфункций таза №45,46. Коррекция соматических дисфункций костей таза №47. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазового дна №48. РПДМ копчика №49. Анатомия и физиология позвоночника №50. Последовательность диагностики соматических дисфункций различных отделов позвоночника

		<p>грудного отдела позвоночника и рёбер.</p> <p>№8. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций шейного отдела позвоночника и шейно-грудного перехода.</p> <p>№9. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций верхних конечностей.</p> <p>№10. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций нижних конечностей</p> <p>№11. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций костей таза.</p> <p>№12. Мануальная терапия внутренних органов.</p>	<p>№51. Специальные техники мануального исследования позвоночника</p> <p>№52,53,54. Техники коррекции соматических дисфункций позвоночника</p> <p>№55,56. Манипуляционные техники коррекции соматических дисфункций позвоночника</p> <p>№57. Особенности обследования сегментов плечевого пояса и верхней конечности</p> <p>№58. Диагностика и коррекция соматических дисфункций грудино-ключичного сустава и ключицы</p> <p>№59. Диагностика и коррекция соматических дисфункций акромиально-ключичного сустава</p> <p>№60. Диагностика и коррекция соматических дисфункций плечевого сустава</p> <p>№61. Диагностика и коррекция соматических дисфункций локтевого сустава</p> <p>№62. Диагностика и коррекция соматических дисфункций луче-запястного сустава, суставов кисти</p> <p>№63. Особенности обследования суставов нижней конечности</p> <p>№64. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава</p> <p>№65. Особенности манипуляционных техник коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава</p> <p>№66,67. Диагностика и коррекция соматических дисфункций коленного сустава</p> <p>№68. Диагностика и коррекция соматических дисфункций малоберцовой кости</p> <p>№69,70. Диагностика и коррекция соматических дисфункций голеностопного сустава</p> <p>№71. Диагностика и коррекция соматических дисфункций подтаранного сустава</p> <p>№72. Диагностика и коррекция соматических дисфункций ладьевидно-кубовидной пары, клиновидных костей стопы</p> <p>№73. Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов стопы</p> <p>№74. Разновидности фасциальных лечебных и диагностических методик на сегментах нижних конечностей</p> <p>№75,76. Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер</p> <p>№77. Грудно-брюшная диафрагма. Функциональная анатомия, взаимосвязи, дисфункции</p>
3	Б.1.Б.1.3 Интеграция МТ в другие медицинские	<p>№13. Анатомия, физиология, обследование и коррекция</p>	<p>№78,79. Мануальная терапия при дисфункциях внутренних органов</p> <p>№80. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного</p>

	<p>специальности.</p>	<p>дисфункций печени и желчного пузыря. №14. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций желудка, поджелудочной железы, селезёнки. № 15. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов грудной клетки, переднего горла. №16. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов малого таза. №17. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций тонкой кишки, толстой кишки.</p>	<p>комплекса №81. Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких №82. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения №83. Диагностика и коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда №84,85. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой системы №86,87. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта №88. Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка №89,90. Диагностика и коррекция соматических дисфункций кишечника №91,92. Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени и желчного пузыря №93. Диагностика и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы и селезенки №94. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта №95,96,97. Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек, мочеточников, мочевого пузыря №98. Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы №99,100,101. Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки, маточных труб и яичников №102. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов репродуктивной системы №103. МТ подход в комплексной терапии заболеваний мочевыделительной системы №104,105,106. МТ подход в лечении беременных</p>
4	<p>Б.1.Б.1.4 Мануальная терапия кранио-сакральной системы</p>	<p>№18. Анатомия и физиология костей черепа. Обследование и техники коррекции. №19. Анатомия, физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции.</p>	<p>№107. Краниосакральная концепция в мануальной терапии. История развития, философия, предмет и задачи. Физиологические основы краниосакральной терапии №108. Анатомия и физиология костей черепа. Этапы диагностики общей подвижности костей черепа №109. Виды техник в краниосакральной терапии. Остеопатическая пальпация №110. Анатомия, физиология, клиническая биомеханика костей черепа №111. Исследование биомеханических паттернов сфено-базилярного синхондроза (СБС). Тесты на общую подвижность СБС №112. Дисфункции СБС: флексия, экстензия,</p>

			<p>торсия, латерофлексия с ротацией, вертикальный и латеральный стрейны, компрессия</p> <p>№113. Техники коррекции дисфункций СБС. Виды техник</p> <p>№114. Анатомия и физиология швов черепа. Краниогенез, этапы развития мозгового, лицевого черепа. Диагностика соматических дисфункций</p> <p>№115. Виды техник коррекции. Техники коррекции швов черепа.</p> <p>№116. Анатомия, физиология, биомеханика, височно-нижнечелюстного сустава. Обследование, техники коррекции соматических дисфункций ВНЧС</p> <p>№117. Гемоликвородинамика. Коррекция жидкостных сред краниосакральной системы</p> <p>№118. Анатомия и физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции</p>
--	--	--	---

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1,2. Мануальная терапия, её роль и место в медицине. Введение в специальность.	4	-
2.	№3. Этапы обследования в МТ.	2	-
3.	№4. Виды техник в мануальной терапии.	2	-
4.	№5. Выбор метода лечения в мануальной терапии.	2	-
5.	№6. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций поясничного отдела позвоночника.	2	-
6.	№7. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций грудного отдела позвоночника и рёбер.	2	-
7.	№8. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций шейного отдела позвоночника и шейно-грудного перехода.	2	-
8.	№9. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций верхних конечностей.	2	-
9.	№10. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций нижних конечностей.	2	-
10.	№11. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций костей таза.	2	-
11.	№12. Мануальная терапия внутренних органов.	2	-
12.	№13. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций печени и желчного пузыря.	2	-
13.	№14. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций желудка, поджелудочной железы, селезёнки.	2	-
14.	№ 15. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов грудной клетки, переднего горла.	2	-
15.	№16. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов малого таза.	1	-
16.	№17. Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций	1	-

	тонкой кишки, толстой кишки.		
17.	№18.Анатомия и физиология костей черепа. Обследование и техники коррекции.	2	-
18.	№19.Анатомия, физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции.	2	-
	Итого	36	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	№1. Введение в мануальную терапию.	6	-
2	№2,3,4. Этиопатогенетические принципы МТ	18	-
3	№5,6,7. Мобилизационные методы мануальной терапии	18	-
4	№8,9,10. Манипуляционные методы мануальной терапии	18	-
5	№11,12. Техники рекойла	12	-
6	№13. Осцилляционные техники	6	-
7	№14,15,16. Мышечно-энергетические техники	18	-
8	№17. Построение диагноза в мануальной терапии	6	-
9	№18. Определение «Соматическая дисфункция»	6	-
10	№19,20,21. Этапы диагностики в мануальной терапии	18	-
11	№22,23,24. Визуальная диагностика статического и динамического стереотипов	18	-
12	№25,26,27. Пальпация	18	-
13	№28,29,30. Мануальное мышечное тестирование	18	-
14	№31,32. Основы прикладной кинезиологии	12	-
15	№33,34. Применение мышечного теста в диагностике функциональных блоков позвоночника	12	-
16	№35,36. Фасциальные мышечные цепи	12	-
17	№37,38,39. Классификация эффектов методик мануальной терапии	18	-
18	№40,41,42. Динамическая анатомия	18	-
19	№43. Обзор биомеханики позвоночника и суставов таза	6	-
20	№44. Последовательность диагностики соматических дисфункций таза	6	-
21	№45,46. Коррекция соматических дисфункций костей таза	12	-
22	№47. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазового дна	6	-
23	№48. РПДМ копчика	6	-
24	№49. Анатомия и физиология позвоночника	6	-
25	№50. Последовательность диагностики соматических дисфункций различных отделов позвоночника	6	-
26	№51. Специальные техники мануального исследования позвоночника	6	-
27	№52,53,54. Техники коррекции соматических дисфункций позвоночника	18	-
28	№55,56. Манипуляционные техники коррекции соматических дисфункций позвоночника	12	-
29	№57. Особенности обследования сегментов плечевого пояса и верхней конечности	6	-
30	№58. Диагностика и коррекция соматических дисфункций грудино-ключичного сустава и ключицы	6	-
31	№59. Диагностика и коррекция соматических дисфункций акромиально-	6	-

	ключичного сустава		
32	№60. Диагностика и коррекция соматических дисфункций плечевого сустава	6	-
33	№61. Диагностика и коррекция соматических дисфункций локтевого сустава	6	-
34	№62. Диагностика и коррекция соматических дисфункций луче-запястного сустава, суставов кисти	6	-
35	№63. Особенности обследования суставов нижней конечности	6	-
36	№64. Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава	6	-
37	№65. Особенности манипуляционных техник коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава	6	-
38	№66,67. Диагностика и коррекция соматических дисфункций коленного сустава	12	-
39	№68. Диагностика и коррекция соматических дисфункций малоберцовой кости	6	-
40	№69,70. Диагностика и коррекция соматических дисфункций голеностопного сустава	12	-
41	№71. Диагностика и коррекция соматических дисфункций подтаранного сустава	6	-
42	№72. Диагностика и коррекция соматических дисфункций ладьевидно-кубовидной пары, клиновидных костей стопы	6	-
43	№73. Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов стопы	6	-
44	№74. Разновидности фасциальных лечебных и диагностических методик на сегментах нижних конечностей	6	-
45	№75,76. Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер	12	-
46	№77. Грудно-брюшная диафрагма. Функциональная анатомия, взаимосвязи, дисфункции	6	-
47	№78,79. Мануальная терапия при дисфункциях внутренних органов	12	-
48	№80. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса	6	-
49	№81. Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких	6	-
50	№82. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения	6	-
51	№83. Диагностика и коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда	6	-
52	№84,85. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой системы	12	-
53	№86,87. Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта	12	-
54	№88. Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка	6	-
55	№89,90. Диагностика и коррекция соматических дисфункций кишечника	12	-
56	№91,92. Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени и желчного пузыря	12	-
57	№93. Диагностика и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы и селезенки	6	-
58	№94. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	6	-
59	№95,96,97. Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек, мочеточников, мочевого пузыря	18	-
60	№98. Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной	6	-

	железы		
61	№99,100,101. Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки, маточных труб и яичников	18	-
62	№102. МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов репродуктивной системы	6	-
63	№103. МТ подход в комплексной терапии заболеваний мочевыделительной системы	6	-
64	№104,105,106. МТ подход в лечении беременных	18	-
65	№107. Краниосакральная концепция в мануальной терапии. История развития, философия, предмет и задачи. Физиологические основы краниосакральной терапии	6	-
66	№108. Анатомия и физиология костей черепа. Этапы диагностики общей подвижности костей черепа	6	-
67	№109. Виды техник в краниосакральной терапии. Остеопатическая пальпация	6	-
68	№110. Анатомия, физиология, клиническая биомеханика костей черепа	6	-
69	№111. Исследование биомеханических паттернов сфено-базилярного синхондроза (СБС). Тесты на общую подвижность СБС	6	-
70	№112. Дисфункции СБС: флексия, экстензия, торсия, латерофлексия с ротацией, верти-кальный и латеральный стрейны, компрессия	6	-
71	№113. Техники коррекции дисфункций СБС. Виды техник	6	-
72	№114. Анатомия и физиология швов черепа. Краниогенез, этапы развития мозгового, лицевого черепа. Диагностика соматических дисфункций	6	-
73	№115. Виды техник коррекции. Техники коррекции швов черепа.	6	-
74	№116. Анатомия, физиология, биомеханика, височно-нижнечелюстного сустава. Обследование, техники коррекции соматических дисфункций ВНЧС	6	-
75	№117. Гемоликвородинамика. Коррекция жидкостных сред краниосакральной системы	6	-
76	№118. Анатомия и физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции	6	-
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

Дополнительная литература:

1. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.1.

Оцениваемые компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Техника постизометрического расслабления:

- а) сила врача постоянна, с одинаковым усилием, но меньше силы пациента;
- б) сила врача меньше силы пациента, с каждым повторением сила врача увеличивается;
- в) сила врача равна силе пациента, происходит выход на моторный барьер и удержание с паузами;
- г) сила врача больше силы пациента, происходит выход на суставной барьер, напряжение мышцы пациентом и последующее расслабление, заканчивается тканевым трастом;

2. Техника изолитического расслабления:

- а) сила врача постоянна, с одинаковым усилием, но меньше силы пациента;
- б) сила врача меньше силы пациента, с каждым повторением сила врача увеличивается;
- в) сила врача равна силе пациента, происходит выход на моторный барьер и удержание с паузами;
- г) сила врача больше силы пациента, происходит выход на суставной барьер, напряжение мышцы пациентом и последующее расслабление, заканчивается тканевым трастом;

3. О фиброзе или сращении в крестцово-подвздошном суставе свидетельствует:

- а) «убегание» большого пальца в положении стоя и сидя с одной стороны, когда дисбаланс слева и справа очень существенный;
- б) «убегание» большого пальца в положении стоя и отсутствие нарушения соотношения ЗВПО сидя;
- в) «убегание» большого пальца в положении сидя и отсутствие нарушений соотношения ЗВПО стоя;
- г) «убегание» большого пальца стоя с одной стороны, а сидя с другой стороны.

4. На восходящую подвздошно-крестцовую дисфункцию с одноименной стороны при тесте стоя и нисходящую с одноименной стороны при тесте сидя указывают:

- а) «убегание» большого пальца в положении стоя и отсутствие нарушения соотношения ЗВПО сидя;
- б) «убегание» большого пальца в положении сидя и отсутствие нарушений соотношения ЗВПО стоя;
- в) «убегание» большого пальца в положении стоя и сидя с одной стороны, когда дисбаланс слева и справа очень существенный;
- г) «убегание» большого пальца стоя с одной стороны, а сидя с другой стороны.

5. Компрессия каких структур происходит при синдроме верхней грудной апертуры

- а) Плечевого сплетения
- б) Лучевого нерва

- с) Локтевого нерва
 d) Срединного нерва
6. При торсии крестца влево по левой оси флексионный тест:
- а) стоя и сидя положительный на стороне поражения;
 б) стоя положительный и сидя отрицательный на стороне поражения;
 в) стоя резко положительный и сидя слабоположительный на противоположной поражению стороне;
 г) стоя отрицательный или слабоположительный на противоположной поражению стороне, сидя резко положительный на противоположной поражению стороне;
7. При торсии крестца вправо по левой оси флексионный тест:
- а) стоя и сидя положительный на стороне поражения;
 б) стоя положительный и сидя отрицательный на стороне поражения;
 в) стоя резко положительный и сидя слабоположительный на противоположной поражению стороне;
 г) стоя отрицательный или слабоположительный справа, сидя резко положительный справа;
8. Критерии смещения крестца влево вокруг левой оси:
- а) бороздка КПС справа углублена, нижний латеральный угол крестца слева смещен кзади и книзу, крестцово-бугорная связка напряжена слева и расслаблена справа
 б) бороздка КПС слева углублена, нижний латеральный угол крестца справа смещен кзади и книзу, крестцово-бугорная связка напряжена справа и расслаблена слева;
 в) бороздка КПС на стороне дисфункции углублена, нижне-латеральный угол крестца смещен каудо-дорзально, крестцово-бугорная связка напряжена со стороны дисфункции и расслаблена с противоположной стороны;
 г) бороздка КПС на противоположной стороне дисфункции углублена, нижнелатеральный угол смещён каудально и дорзально, крестцово-бугорная связка расслаблена на стороне дисфункции и напряжена на противоположной.
9. Какие движения возможны в суставах позвоночника:
- а) флексия
 б) экстензия
 в) латерофлексия
 г) ротация
 д) все
10. подберите соответствия:
- а) при флексии
 б) при экстензии
 в) при латерофлексии
 г) при ротации
- А. движение начинается снизу вверх, остистые отростки сближаются, уменьшаются межостистые промежутки, пульпозное ядро смещается кпереди, фасетки закрываются
 Б. Движение начинается сверху вниз, остистые отростки расходятся, увеличиваются межостистые промежутки, сближаются тела позвонков, пульпозное ядро диска имеет тенденцию кзади, фасетки раскрываются
 В. На стороне движения покрытие фасеток, на противоположной раскрытие
 Г. С одной стороны сближение суставных фасеток, поперечных отростков и тел, с другой расхождение
11. В поясничном отделе позвоночника более выражены движения:
- а) во флексию экстензию
 б) в латерофлексии
 в) в ротации
 г) во всех плоскостях
12. в грудном отделе позвоночника более выражены движения:
- а) во флексию экстензию

b) в латерофлексии

c) в ротации

d) во всех плоскостях

13. При латерофлексии C0-C1 вправо:

a) происходит ротация C0 влево

b) происходит ротация C0 вправо

c) Мышцелок слева идет во флексию

d) Мышцелки двигаются одновременно во флексию /экстензию

14. В МЭТ используют следующие нейромышечные механизмы:

a) Изометрическое напряжение и постизометрическая релаксация

b) Реципрокное торможение

c) Миотатический рефлекс

d. антимиотатический рефлекс

e) все верно

15. Укажите полисуставную мышцу нижней конечности:

a) Четырёхглавая мышца бедра

б) Средняя ягодичная мышца

в) Гребенчатая мышца

г) Грушевидная мышца

16. Какая из перечисленных мышц не входит в манжетку ротаторов?

a) Малая круглая

б) Подостная

в) Подлопаточная

г) Надостная

д) Большая круглая

17. Двигательным позвоночным сегментом называют:

a) Шейный отдел позвоночника;

б) Грудной отдел позвоночника;

в) Поясничный отдел позвоночника;

г) Два смежных позвонка и диск между ними;

д) Сегмент спинного мозга

18. Унковертебральные сочленения имеются только в:

a) Верхнешейном отделе позвоночника

б) Среднешейном отделе позвоночника

в) Нижнешейном отделе позвоночника

г) Грудном отделе позвоночника

д) Поясничном отделе позвоночника

e) а,б,в

19. Артерия Адамкевича-это:

a) Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;

б) Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;

в) Передняя спинальная артерия;

г) Межреберная артерия;

д) Задняя спинальная артерия.

20. Спинной мозг в позвоночном канале заканчивается на уровне:

a) L1-L2

б) L2-L3

в) L3-L4

г) L4-L5

д) L5-S1

Ответы: 1-в, 2-г, 3-а, 4-в, 5-а, 6- б, 7-г, 8-а, 9 -е, 10 а-Б,в-А,с-Д,д-Г; 11- а , 12- а, 13- а ,14-а, 15- а, 16- д ,17 -г,18-е, 19-в, 20-а.

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.2.

Оцениваемые компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Какой вывод можно сделать, если при проведении теста Томаса бедро ложится на кушетку при отведении:
 - a. Проблема в прямой мышце бедра
 - b. Проблема в напрягателей широкой фасции бедра
 - c. Проблема в подвздошно-поясничной мышце
 - d. Проблема в грушевидной мышце
2. Положение пациента и врача при проведении техник коррекции дисфункции тазо-бедренного сустава в отведении и в приведении
 - a. Пациент на спине, врач со стороны дисфункции
 - b. Пациент на здоровом боку, врач со стороны лица пациента
 - c. Пациент на здоровом боку, врач со спины пациента
 - d. Пациент на животе, врач со здоровой стороны
3. К какому типу по форме относится грудиноключичный сустав:
 - a. Блоковидный
 - b. Цилиндрический
 - c. Седловидный
 - d. Шаровидный
4. Какое ведущее движение при трастовой коррекции задней головки лучевой кости:
 - a. Экстензия
 - b. Флексия
 - c. Внутренняя ротация
 - d. Отведение
5. Отсутствие какого движения указывает на компрессию в грудинно-ключичном суставе:
 - a. Отхождения ключицы от грудины
 - b. Верхнего смещения
 - c. Наружной ротации
 - d. Переднего смещения
6. На вдохе в норме грудной отдел позвоночника:
 - a. Сгибается
 - b. Разгибается
 - c. Остается нейтральным
7. При заднем подвывихе ребра пациент сопротивляется
 - a. Внутрь книзу
 - b. Вверх наружу
 - c. Вниз наружу
 - d. Вверх.
8. При механизме «ручка насоса» ось движения располагается более
 - a. вертикально
 - b. фронтально
 - c. сагиттально
9. Большая подвздошная мышца проходит:
 - a. под латеральной дугообразной связкой диафрагмы
 - b. под медиальной дугообразной связкой диафрагмы
 - в. между медиальной и промежуточной связками диафрагмы
10. Ножки диафрагмы присоединяются к позвоночнику справа на уровне:
 - a. Л4
 - б. Л3
 - в. Л2

г. Л5

11. Манипуляция и мобилизация сустава проводится:

- а. В направлении свободного движения;
- б. В направлении ограничения движения;
- в. Во всех направлениях;
- г. В направлении болезненного движения;
- д. Всё перечисленное верно

12. Исследование «игры суставов», мобилизация и манипуляция в межфаланговых суставах стопы проводится в следующих направлениях:

- а. В латеролатеральном;
- б. В дорзоплантарном;
- в. В ротационном;
- г. В флексии;
- д. Всё перечисленное верно.

13. Для плечелопаточного периартроза характерно:

- а. Боли в области плечевого сустава;
- б. Онемение в плече;
- в. Ограничение движений в суставе;
- г. Ночные боли;
- д. Всё перечисленное верно.

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

- а. Воспалительный процесс в полости сустава;
- б. Воспаление периартикулярных тканей;
- в. Адгезивный процесс в полости сустава;
- г. Смещение суставных поверхностей;
- д. Всё перечисленное верно

15. Первичная миофасциальная триггерная точка это:

- а. Фокус повышенной раздражимости мышцы или её фасции, проявляющие болезненность только при пальпации;
- б. Фокус повышенной раздражимости мышцы или её фасции, возникающий при перегрузке, когда она как синергист выполняет функцию мышцы, имеющей первичную триггерную точку, или как антагонист противодействует образованию в ней уплотнения;
- в. Гиперраздражимый участок в уплотненном тяжёлом скелетной мышце, активирующийся при перегрузке, но не активирующийся в результате активности триггерной точки в другой мышце;
- г. Фокус повышенной раздражимости мышцы или её фасции, проявляющийся в виде боли, которая может иррадиировать в характерные для данной мышцы области;
- д. Фокус повышенной раздражимости мышцы или её фасции, активизирующийся при расположении его в зоне отраженной боли от другой триггерной точки

16. Причины формирования триггерных точек это:

- а. резкая перегрузка мышцы;
- б. физическое переутомление;
- в. переохлаждение мышцы;
- г. травма мышцы;
- д. иррадиация от пораженных внутренних органов

17. Отраженная боль от триггерных точек находящихся в верхних пучках трапециевидной мышцы наиболее часто локализуется:

- а. боковая часть головы с наибольшей степенью выраженности в височной области и за глазницей;
- б. затылок;
- в. нижние моляры;
- г. ушная раковина;

д. Всё перечисленное верно

18. Грудные позвонки, имеющие полные рёберные ямки:

- а) Th 1 и Th 10
- б) Th 11 и Th 12
- в) Th 10 и Th 11
- г) Th 1, Th 11 и Th 12

19. Место прикрепления малой грудной мышцы:

- а) Акромиальный отросток лопатки
- б) Ключовидный отросток лопатки
- в) Большой бугорок плечевой кости
- г) Малый бугорок плечевой кости

Ответ: б

20. К мышцам вдоха не относятся:

- а) Наружные межрёберные мышцы
- б) Грудино-ключично-сосцевидные мышцы
- в) Задняя верхняя зубчатая мышца
- г) Задняя нижняя зубчатая мышца

Ответы: 1-б, 2-с, 3-с, 4-с, 5-а, 6-б, 7-а, 8-б, 9-б, 10-а, 11-б, 12-д, 13-в, 14-д, 15-г, 16-а, 17-д, 18-д, 19-б, 20-д.

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.3.

Оцениваемые компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Задняя стенка брюшной полости ограничена:

- а) поясничная часть позвоночника
- б) m psoas major
- в) m. quadratus lumborum
- г) все ответы верны

2. «Эмбриональная подвижность органа», которая не зависит от диафрагмального дыхания и подвижности близлежащих органов и структур – это:

- а) мобильность
- б) мотильность
- в) перистальтика
- г) гомеостаз

3. Связка, соединяющая верхнюю выпуклую часть печени с диафрагмой и передней брюшной стенкой и делящая печень на правую и левую доли:

- а) венечная связка
- б) правая треугольная связка
- в) круглая связка
- г) серповидная связка

4. Коррекция какой связки печени производится посредством трансляции вправо и небольшим отведением левого плеча пациента?

- а) правая треугольная связка
- б) круглая связка
- в) венечная связка
- г) левая треугольная связка

5. Проекция сфинктера Одди на поверхность передней брюшной стенки:

- а) От пупка два пальца пациента вверх и два пальца вправо
- б) От пупка два пальца пациента вверх и два пальца влево
- в) От пупка два пальца пациента вниз и два пальца влево
- г) От пупка два пальца пациента вниз и два пальца вправо

6. Проекция на поверхность передней брюшной стенки какой части желудка находится на расстоянии 6-7 пальцев пациента вверх от пупка?
- пилорический сфинктер
 - кардиальный сфинктер
 - малая кривизна
 - дно
7. При проведении техники коррекции желудочно-диафрагмальной связки врач на вдохе ведет желудок:
- вправо
 - влево
 - вверх
 - вниз
8. Какая техника коррекции применяется при дисфункции пилорического отдела желудка?
- тракция с последующим рекойлом
 - прямая или непрямая мобилизация
 - индукционная техника
 - все ответы верны
9. Поджелудочная железа лежит поперек позвоночного столба на уровне:
- XII грудного – I поясничного позвонков
 - I-II поясничных позвонков
 - II-III поясничных позвонков
 - III-IV поясничных позвонков
10. Направление движения селезенки в мотильности на фазе входа:
- делает внутреннюю ротацию и поднимается
 - делает внутреннюю ротацию и опускается
 - делает наружную ротацию и поднимается
 - делает наружную ротацию и опускается
11. При проведении техники высвобождения малого сальника левая рука врача находится на нижнем крае печени, а правая рука на проекции:
- малой кривизны желудка
 - большой кривизны желудка
 - поперечно-ободочной кишки
 - горизонтальной части двенадцатиперстной кишки
12. При ритмической мобилизации верхнего угла 12-перстной кишки правой рукой фиксируем нисходящий отдел 12-перстной кишки, а левой рукой захватываем верхнюю часть и ритмически смещаем её в:
- медиальном направлении
 - латеральном направлении
 - краниальном направлении
 - каудальном направлении
13. Проекция связки Трейца на поверхность передней брюшной стенки:
- От пупка два пальца пациента вверх и два пальца вправо
 - От пупка два пальца пациента вверх и два пальца влево
 - От пупка два пальца пациента вниз и два пальца влево
 - От пупка два пальца пациента вниз и два пальца вправо
14. Проекция брыжейки тонкой кишки:
- от связки Трейца до илеоцекального угла
 - от связки Трейца до сигмовидной кишки
 - от круглой связки печени до сигмовидной кишки
 - от круглой связки печени до илеоцекального угла
15. При технике высвобождения фасции Тольда врач одной рукой захватывает восходящую (или нисходящую) ободочную кишку, а другой:

- а) белую линию живота
- б) подвздошную кость
- в) остистые отростки поясничных позвонков
- г) реберную дугу

16. При проведении техники поднятия прямой кишки тракция в каудальном направлении производится:

- а) на фазе вдоха
- б) на фазе выхода
- в) независимо от дыхания
- г) на задержке дыхания

17. Какая из частей плевры покрывает верхушку легкого?

- а) реберная плевра
- б) диафрагмальная плевра
- в) плевра средостения
- г) купол плевры

18. Направление движения верхней доли легкого в мобильности в процессе вдоха:

- а) внутреннее вращение по вертикальной оси
- б) внешнее вращение по вертикальной оси
- в) приведение по сагиттальной оси
- г) отведение по сагиттальной оси

19. При проведении техники коррекции фиксации париетальной и висцеральной плевры врач сбоку охватывает грудную клетку пациента, кисти рук сцеплены «в замок» на уровне боковой поверхности грудной клетки, создает небольшую компрессию и:

- а) на выходе усиливает компрессию
- б) совершает латерофлексию грудной клетки пациента
- в) индуцирует ротацию грудной клетки пациента
- г) смещает грудную клетку каудально

20. Направлении движения верхнего полюса средостения в мобильности на вдохе:

- а) вентрально
- б) дорсально
- в) краниально
- г) каудально

Ответы к разделу Б1.Б.1.3. 1-г,2-б,3-г,4-г,5-а,6-а,7-г,8-б,9-б,10-а,11-а,12-в,13-б,14-а,15-б,16-б,17-г,18-б,19-б,20-г

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.4.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Основоположником остеопатии является:

- а) Дж.М. Литтлджон
- б) Э.Т. Стилл
- в) В. Фрайман
- г) У.Г.Саттерленд

2. Основные принципы остеопатии, сформулированные Э.Т. Стилом:

- а) Структура влияет на функцию
- б) Признание подвижности костей черепа в области швов,
- в) Взаимное натяжение реципрокных мембран

3. Укажите объём ликвора, образующийся в течение суток в организме взрослого

- а) 300-450 мл.
- б) 250-350 мл.
- в) 500-600 мл.
- г) 150-250 мл.

4. Назовите количество парных родничков в черепе новорожденного в норме
- а) одна пара
 - б) две пары
 - в) три пары
5. Укажите период времени закрытия большого родничка у новорожденного
- а) 3-4 месяца
 - б) 6-9 месяцев
 - в) 9-12 месяцев
 - г) 4-6 месяцев
6. Основная структура, влияющая на ритм, силу и амплитуду ПЦМ
- а) Крестец
 - б) Затылок
 - в) Сфено-базиллярный синхондроз
 - г) Позвоночник
7. Перечислите причины, которые могут вызвать компрессию СБС
- а) Стресс
 - б) Соматическая дисфункция С0-С1
 - в) Интоксикация
 - г) Травма черепа
8. основоположником «краниальной концепции» является:
- а) Дж.М. Литтлджон
 - б) Э.Т. Стилл
 - в) В. Фрайман
 - г) У.Г. Саттерленд
9. Какие анатомические структуры включает в себя кранио-сакральная система?
- а) Сфено-базиллярный синхондроз
 - б) Торакальная диафрагма
 - в) Подошвенный апоневроз
 - г) Подъязычная кость
10. Какие из перечисленных костей относятся к мозговому черепу?
- а) Клиновидная
 - б) Решетчатая
 - в) Сошник
 - г) Небные
 - д) Лобная
11. Какие из перечисленных костей относятся к лицевому черепу?
- а) Лобная
 - б) Верхняя челюсть
 - в) Нижние носовые раковины
 - г) Височные
12. Место соединения лямбдовидного, затылочно-сосцевидного и теменно-сосцевидного шва
- а) Бренда
 - б) Глабелла
 - в) Астерион +
 - г) Гнатион
13. Место соединения лобной, теменной, клиновидной и височной костей
- а) Птерион +
 - б) Базион
 - в) Инион
 - г) Гонион
14. Самая высокая точка на черепе человека
- а) Глабелла

- б) Вертекс +
 - в) Лямбда
 - г) Назион
15. Срединная точка переднего края большого отверстия
- а) Инион
 - б) Лямбда
 - в) Астерион
 - г) Базион +
16. Назовите сроки окостенения каменисто-яремного синхондроза
- а) 3-4 года
 - б) 6-7 лет +
 - в) 9-10 лет
 - г) 11-12 лет
17. Назовите кость, на нижней поверхности которой расположен глоточный бугорок, куда прикрепляется глоточно-базиллярная фасция
- а) Затылочная
 - б) Клиновидная
 - в) Сошник
 - г) Решетчатая
18. С какими костями, из перечисленных, соединяется затылочная кость?
- а) Височные кости
 - б) Решетчатая кость
 - в) Сошник
 - г) Теменные кости
19. Вокруг какой из перечисленных осей совершается флексия и экстензия затылочной и клиновидной костей
- а) Фронтальная
 - б) Сагиттальная
 - в) Горизонтальная
 - г) Вертикальная
20. Какая часть клиновидной кости имеет воздухоносную пазуху
- а) Большие крылья
 - б) Малые крылья
 - в) Тело
 - г) Турецкое седло
21. С какими костями черепа соединяется Клиновидная кость?
- а) Височные кости
 - б) Небные кости
 - в) Затылочная кость
 - г) Все перечисленные
22. Из какого количества частей состоит височная кость при рождении
- а) Одна-две
 - б) Две-три
 - в) Три-четыре
23. Из какого количества частей состоит затылочная кость при рождении
- а) Одна-две
 - б) Три части
 - в) Четыре части
24. В каком возрасте завершается оссификация крестца
- а) 10-12 лет
 - б) 6-8 лет
 - г) 17-25 лет

д) 16-20 лет

Ответы к разделу Б.1.Б.1.4.

1-б, 2-а, 3-г, 4-1, 5-б, 6-в, 7-се, 8-г, 9-д, 10-д, 11-б, 12-в, 13-а, 14-б, 15-г, 16-б, 17-а, 18-г, 19-в, 20-в, 21-г, 22-в, 23-в, 24-г

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.1

Оцениваемые компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

2. Провести мышечный тест грушевидной мышцы. Назвать ассоциативные связи.
3. Провести мышечный тест подлопаточной мышцы. Назвать связи.
4. Провести мышечный тест прямой мышцы бедра. Назвать ассоциативные связи.
5. Провести мышечный тест подвздошно-поясничной мышцы. Назвать ассоциативные связи
6. Провести мышечный тест большой грудной мышцы ,ключичной порции. Назвать связи
7. МЭТ верхней порции трапециевидной мышцы.
8. МЭТ на большой грудной мышце.
9. МЭТ грушевидной мышцы.
10. МЭТ на икроножной мышце.
11. МЭТ на пояснично-подвздошной мышце.
12. МЭТ на прямой мышце бедра
13. МЭТ на мышцы приводящие бедро.
14. Выложить для манипуляции на средне-грудном отделе позвоночника из положения лежа на животе.
15. Сегментарная диагностика шейного отдела позвоночника
16. Диагностика положения копчика.
17. Манипуляции на шейно-грудном переходе
18. Техники декомпрессии лона.
19. Коррекция дисфункции задне-верхнего лона.
20. Сегментарная диагностика поясничного отдела позвоночника.
21. Мобилизация шейного отдела позвоночника
22. Сегментарная диагностика шейного отдела позвоночника
23. Диагностика функционального укорочения ноги.
24. Выложить для манипуляции на подвздошно-крестцовом сочленении Коррекция верхнего смещения подвздошной кости Выложить для манипуляции на C0-C1.
25. Коррекция внутреннеротированной подвздошной кости. .
26. Коррекция наружноротированной подвздошной кости.
27. Выложить для манипуляции на средне-шейном отделе позвоночника
28. Коррекция пастеризованной подвздошной кости.
29. Выложить для манипуляции подвздошно-крестцового сочленения
30. Коррекция антеризированной подвздошной кости справа
31. Провести коррекцию 2-х сторонней флексии крестца .
32. Выложить для манипуляции на уровне L5-S1.
33. Провести коррекцию крестца: односторонняя флексия крестца слева.
34. Выложить для манипуляции на нижнегрудном отделе позвоночника.
35. Выложить на манипуляцию поясничного отдела позвоночника.
36. Провести коррекцию нефизиологической торсии крестца.
37. Выложить для манипуляции на средне-грудном отделе позвоночника.
38. Провести коррекцию физиологической торсии крестца.
39. Выложить для манипуляции уровня C7-Th 2.

40. Провести коррекцию 2х сторонней экстензии крестца
41. Выложить на манипуляцию С6-С7.
42. Диагностика положения крестца.
43. Выкладка на манипуляцию на С1
44. Этапы диагностики таза.

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.2

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Коррекция компрессии ребра.
2. Коррекция дисфункции ребра на выдохе.
3. Коррекция дисфункции ребра на вдохе по типу «ручки ведра».
4. Мобилизация грудного отдела позвоночника.
5. Тракции на голеностопном суставе.
6. Техники коррекции заднего подвывиха ребра. Диагностика тазобедренного сустава.
7. Техника коррекции вдоховой дисфункции диафрагмы.
8. Коррекция выдоховой дисфункции диафрагмы
9. Диагностика акромиально-ключичного сочленения
10. Манипуляция при задней дисфункции малоберцовой кости
11. Тракционные техники на тазобедренном суставе.
12. Тракционные техники на тазобедренном суставе.
13. Коррекция дисфункции грудины.
14. Коррекция переднего подвывиха ребра.
15. Мобилизация поясничного отдела позвоночника.
16. Манипуляция при передней дисфункции малоберцовой кости.
17. Провести флексионный тест. Оценка результатов теста.
18. Коррекция дисфункции ладьевидной кости.
19. Диагностика грудино-ключичного сочленения.
20. Ортопедические тесты на коленном суставе.
21. Диагностика коленного сустава.
22. Мобилизационные техники на стопе.
23. Мобилизационные техники на кисти
24. Мобилизация техники на предплечье
25. Техника коррекции переднего смещения головки лучевой кости.
26. Диагностика локтевого сустава.
27. Техники мобилизации плечевого сустава
28. Техника коррекции акромиально-ключичного сустава.
29. Техника декомпрессии грудино-ключичного сочленения.
30. Коррекция верхнего положения ключицы в грудинно-ключичном сочленении

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.3.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Диагностика дисфункций илеоцекального клапана. Техники коррекции.
2. Диагностика брыжейки тонкой кишки. Мобилизационные техники
3. Диагностика 12-перстной кишки. Техника коррекции.
4. Провести мобилизацию общего желчного протока.
5. Коррекция правой треугольной связки печени.
6. Коррекция дисфункции мочевого пузыря
7. Коррекция переднего положения ключицы в грудино-ключичном сочленении.

Вопросы к разделу Б.1.Б.1.4

Оцениваемые компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Техника коррекции затылочно-сосцевидного шва.
2. Лифт лобной кости.
3. Выявить паттерн СБС.
4. Оценить краниальный ритм.
5. Техники коррекции СД СБС.
6. Техники распластывания СД швов черепа.
7. Техники коррекции СД височно-челюстного сустава
8. Техники коррекции СД ТМО

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1,2

1. Тема: «Мануальная терапия, её роль и место в медицине. Введение в специальность»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Направление подготовки: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 4 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с задачами мануальной терапии, физиологическими основами МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 60 минут

Объем новой информации (в минутах): 120 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Мануальная терапия. История развития. Формирование МТ в России.

2. Предмет и задачи МТ.

3. Физиологические основы МТ.

3.1. структура и функция двигательного аппарата.

3.2. Роль нервной системы в осуществлении двигательных функций.

3.3. Понятие о двигательном стереотипе.

3.4. природа мышечного тонуса.

4. Теоретическое обоснование мануального лечения.

5. Методология мануальной терапии.

6. Правовые основы МТ.

6.1 Действующие инструктивно-методические документы по организации деятельности службы мануальной терапии

7. Задачи и структура региональных клинических центров, институтов (кафедр) мануальной терапии

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
В.П.Губенко. Мануальная терапия в вертебро-неврорологии Киев «Здоровье» 2003
Я.Ю.Попелянский. Ортопедическая неврология(вертебрология).Руководство для врачей.
Москва.» МЕДпресс-информ 2011
Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. **Тема:** «Этапы обследования в МТ»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Направление подготовки:«Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
 - 1.Визуальная диагностика.
 - 1.1. Визуальная диагностика статического стереотипа
 - 1.2. Визуальная диагностика оптимального и неоптимального двигательных стереотипов.
 - 1.3 Постуральный дисбаланс мышц. Мышцы, создающие неоптимальный региональный двигательный стереотип.
 - 1.4 Патогенетические и саногенетические дисфункции.
 2. Активные и пассивные тесты.
 3. Специфические тесты.
 4. Последовательность диагностики в МТ.
- 8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
Васильева Л.Ф. Визуальная и кинезиологическая диагностика нарушений статики и динамики часть1 Иваново 1996

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. **Тема:** «Виды техник в мануальной терапии»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с темой.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
 - 1.Классификация техник. Прямые и не прямые.
 2. Артикуляционные техники.
 - 3.Мобилизационные техники.
 4. Мышечно-энергетические техники.
 5. Манипуляционные техники.
- 8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
Яровой В.К. «Учебник мануальной терапии», Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас»
Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. **Тема:** «Выбор метода лечения в мануальной терапии»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
Изучить последовательность диагностики в МТ
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
Яровой В.К. «Учебник мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций поясничного отдела позвоночника»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
 1. Анатомия, биомеханика, патобиомеханика. Аномалии развития пояснично-крестцового отдела позвоночника. Варианты функционального блокирования сегментов. Гипо- и гиперподвижность сегментов поясничного отдела позвоночника.
 2. Исследование мышц и связок. Испытание силы, симметричности, тонуса и смещаемости мышц.
 3. Исследование позвоночных двигательных сегментов позвоночника. Тесты подвижности, оценка результатов.
 4. Особенности фасциального исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника. Техники фасциального прослушивания.
 5. Особенности мобилизационных техник на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные мобилизационные воздействия. Различные мобилизационные техники на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Вертебро-сегментарные параллели на этом уровне. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.
 6. Особенности мышечно-энергетических техник на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Особенности коррекции функциональных флексионных и экстензионных блоков. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.
 7. Особенности манипуляционных техник на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные манипуляционные воздействия. Различные манипуляционные техники при функциональных позвоночных блоках. Выбор способа воздействия. Особенности использования различных методологий в качестве манипуляционных. Опасности и ограничения.
 8. Разновидности фасциальных лечебных методик на поясничном и крестцовом отделах позвоночника. Прямые, не прямые, функциональные, циркуляторные, глобальные и локальные фасциальные лечебные методики. Техники фасциального прослушивания, раскачивания, отскока, фасциального траста.
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Яровой В.К.» Учебник мануальной терапии», Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас»
Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций грудного отдела позвоночника и рёбер»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1 Анатомия, биомеханика, патобиомеханика. Биомеханическое функциональное единство элементов грудной клетки. Влияние грудной диафрагмы на особенности биомеханики рёбер.

2 Исследование позвоночных двигательных сегментов и реберно-позвоночных сочленений. Варианты функционального блокирования движения. Исследование активных движений и пассивных смещений. Особенности физиологической подвижности ребер различных групп. Этиология и патогенез блокирования подвижности по типу Мартиндейла.

3 Особенности фасциального исследования грудного отдела позвоночника и ребер. Техники фасциального прослушивания.

4 Особенности мобилизационных техник на грудном отделе позвоночника и ребрах. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные мобилизационные воздействия. Различные мобилизационные техники на реберно-грудных, реберно-позвоночных сочленениях, грудных позвоночных сочленениях. Мобилизация ниже-грудного отдела и шейно-грудного перехода. Вертебро-сегментарные параллели на этом уровне. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

5. Особенности мышечно-энергетических техник на грудном отделе позвоночника и ребрах. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Особенности коррекции функциональных флексионных и экстензионных блоков грудных позвоночных сегментов. Особенности коррекции реберных дисфункций: сублюксационных, дыхательных, дисторсионных и компрессионных. Методики лечения межреберных мышечных спазмов. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

6. Особенности манипуляционных техник на грудном отделе позвоночника и ребрах. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные манипуляционные воздействия. Различные манипуляционные техники при функциональных позвоночных и реберных блоках. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

7 Разновидности фасциальных лечебных методик на грудном отделе позвоночника и ребрах. Фасциальные методики, направленные на восстановление биомеханической функции грудной диафрагмы. Прямые, не прямые, функциональные, циркуляторные, глобальные и локальные фасциальные лечебные методики. Техники фасциального прослушивания, раскачивания, отскока, фасциального траста

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Яровой В.К.» Учебник мануальной терапии», Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас»

Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций шейного отдела позвоночника и шейно-грудного перехода»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Анатомия, биомеханика, пато-биомеханика.
2. Исследование мышечной сферы этой области, испытание симметричности, тонуса, смещаемости мышц.

3. Исследование позвоночных двигательных сегментов. Варианты функционального блокирования движения. Исследование активных движений и пассивных смещений. Особенности движения сегментов шейно-затылочного перехода.

4. Особенности фасциального исследования шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода. Техники фасциального прослушивания.

5. Особенности мобилизационных техник на шейном отделе позвоночника, и шейно-затылочном переходе. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные мобилизационные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты. Различные мобилизационные техники на верхнем, среднем и нижнем шейных отделах. Вертебро-сегментарные параллели на этом уровне. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

6. Особенности мышечно-энергетических техник на шейном отделе позвоночника, и шейно-затылочном переходе. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Особенности коррекции функциональных флексионных и экстензионных блоков верхнего шейного отдела, среднего и нижнего отделов. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

7. Особенности манипуляционных техник на шейном отделе позвоночника, и шейно-затылочном переходе. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, латерофлексионные, трансляционные и дистракционные манипуляционные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты. Различные манипуляционные техники коррекции функциональных флексионных, экстензионных и ротационных блоков верхнего шейного отдела, среднего и нижнего отделов. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

8. Разновидности фасциальных лечебных методик на шейном отделе позвоночника, и шейно-затылочном переходе. Прямые, не прямые, функциональные, циркуляторные, глобальные и локальные фасциальные лечебные методики. Техники фасциального прослушивания, раскачивания, отскока, фасциального траста.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Яровой В.К. «Учебник мануальной терапии»,

Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас»

Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций верхних конечностей»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1 Анатомия, биомеханика, патобиомеханика.

2. Исследование мышечной сферы. Испытание силы, симметричности, тонуса, смещаемости мышц. Исследование туннельных симптомов, симптомов локального гипертонуса. Исследование связочно-мышечного аппарата костей запястья и кистевой мускулатуры.

3. Исследование связок и суставов. Исследование активных движений и пассивных смещений плечевых, локтевых, лучезапястных суставов и суставов кисти. Сочленение ключицы и лопатки, ключицы и грудины, виды функционального блокирования движения. Исследование функционального состояния плечевого, локтевого и лучезапястного суставов, суставов кисти. Функциональные ряды костей запястья.

4. Особенности фасциального исследования сегментов плечевого пояса и верхних конечностей. Техники фасциального прослушивания.

5. Особенности мобилизационных техник на сегментах плечевого пояса и верхних конечностей. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные мобилизационные воздействия. Различные мобилизационные техники на плечевом поясе и верхних конечностях. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

6. Особенности мышечно-энергетических техник на сегментах плечевого пояса и верхних конечностей. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Особенности коррекции функциональных нарушений подвижности грудино-ключичного, акромиально-ключичного сочленений, локтевом, луче-запястном суставах, суставах кисти и межкостной мембране. Диагностические и лечебные эффекты. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

7. Особенности манипуляционных техник на сегментах плечевого пояса и верхних конечностей. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные манипуляционные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты. Различные манипуляционные техники при функциональных блоках сегментов плечевого пояса и верхних конечностей. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.

8. Разновидности фасциальных лечебных методик на сегментах плечевого пояса и верхних конечностей. Прямые, не прямые, функциональные, циркуляторные, глобальные и локальные фасциальные лечебные методики. Техники фасциального прослушивания, раскачивания, отскока, фасциального траста.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Яровой В.К. «Учебник мануальной терапии»,

Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас»

Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций нижних конечностей»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Анатомия, биомеханика, патобиомеханика.
 2. Исследование связочно-капсулярного аппарата суставов нижних конечностей.
 3. Исследование мышечной сферы. Оценка мышечного тонуса. Определение мышечного барьера.
 4. Исследование статических и кинетических симптомов тазового нижних конечностей. Виды функциональных деформаций таза. Аномалии развития костей таза и нижних конечностей. Нарушение статики и кинематики, тесты подвижности бедренных костей, костей голени и стопы. Функциональная и органическая разновеликость нижних конечностей.
 5. Особенности фасциального исследования нижних конечностей. Техники фасциального прослушивания.
 6. Особенности мобилизационных техник на нижних конечностях. Ротационные, флексивно-экстензионные, латерофлекссионные и дистракционные мобилизационные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты. Различные мобилизационные техники на тазобедренных, коленных суставах и суставах стопы.
 7. Особенности мышечно-энергетических техник на нижних конечностях. Особенности коррекции нарушения подвижности в тазобедренном, коленном суставах и суставах стопы.
 8. Особенности манипуляционных техник на сегментах нижних конечностей. Различные манипуляционные техники на тазовом тазобедренных, коленных суставах и суставах стопы. Выбор способа воздействия. Опасности и ограничения.
 9. Разновидности фасциальных лечебных методик на сегментах нижних конечностях. Прямые, не прямые, функциональные, циркуляторные, глобальные и локальные фасциальные лечебные методики. Техники фасциального прослушивания, раскачивания, отскока, фасциального траста. Методы воздействия при различных патологических состояниях.
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
Яровой В.К. «Учебник мануальной терапии», Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас» Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций костей таза»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с дисфункцией костей таза.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Анатомия, биомеханика, патобиомеханика.
2. Исследование связочно-капсулярного аппарата. Определение смещаемости крестцово-подвздошных суставов.
3. Исследование мышечной сферы.
- 3.1 Оценка мышечного тонуса.
- 3.2 Определение мышечного барьера.
4. Исследование статических и кинетических симптомов тазового пояса.
- 4.1 Виды функциональных деформаций таза.
- 4.2 Аномалии развития костей таза.
- 4.3 Нарушение статики и кинематики, тесты подвижности лонных костей, подвздошных костей, крестца.
- 4.4 Функциональная и органическая разновеликость нижних конечностей.
- 4.5 Особенности фасциального исследования таза. Техники фасциального прослушивания.

- 4.6. Особенности мобилизационных техник на сегментах таза.
 5. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и дистракционные мобилизационные воздействия.
 6. Диагностические и лечебные эффекты. Различные мобилизационные техники на та-зовом поясе.
 7. Мышечно-энергетических техники на костях таза.
 8. Манипуляционных техники на костях таза.
 9. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности.
 10. Различные манипуляционные техники на тазе.
 11. Выбор способа воздействия.
 12. Опасности и ограничения.
 13. Разновидности фасциальных лечебных методик на сегментах таза.
 14. Техники фасциального прослушивания,
 15. Техники раскачивания,
 16. Техники отскока,
 17. Техники фасциального траста.
 18. Методы воздействия при различных патологических состояниях.
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru Яровой В.К.» Учебник мануальной терапии», Иваничев Г.А. «Мануальная терапия. Руководство, атлас» Попелянский А.Я. «Клиническая пропедевтика мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема: «Мануальная терапия внутренних органов»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
- Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Топографическая анатомия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение и иннервация внутренних органов брюшной полости (пищевод, желудок, печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа, селезенка, тонкая кишка, толстая кишка). Париетальная и висцеральная брюшина, её роль в биомеханике и физиологии внутренних органов брюшной полости. Точки фиксации пищеварительной трубки. Рефлексогенные зоны пищеварительного тракта.

2. Техники общего и локального диагностического прослушивания. Тесты мобильности и мотильности. Тесты выявления скрытой висцеро-соматической патологии: Адсона-Райта, плече-лопаточного сустава, модифицированный тест Лассега.

3. Дисфункции связочного аппарата.

4. Мотильность и мобильность органов.

5. Сомато-висцеральные и висцеро-соматические связи. Диагностика этих взаимодействий.

6. Взаимосвязь дисбаланса внутренних органов с эмоциями.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru Яровой В.К.» Учебник мануальной терапии»

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций печени и желчного пузыря»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
 1. Биомеханика и патобиомеханика печени.
 2. Патофизиология гепатобиллиарной системы:
 - 2.1. Гепатит.
 - 2.2. Синдром портальной гипертензии.
 - 2.3. Синдром дискинезии желчевыводящих путей.
 - 2.4. Желчекаменная болезнь.
 3. Диагностическая перкуссия и пальпация печени.
 - 3.1. Тест Мерфи.
 - 3.2. Тесты мобильности и мотильности печени.
 - 3.3. Техники локального прослушивания печени и подпечёночной области.
 4. Прямые и комбинированные техники коррекции мобильности печени.
 5. Техники при дисфункции желчевыводящей системы:
 - 5.1. Техники опорожнения желчного пузыря.
 - 5.2. Техники растяжения общего желчного протока.
 - 5.3. Техники коррекции сфинктера Одди (техника локального прослушивания, техника отдачи).
 6. Стратегия остеопатического лечения печени и желчевыводящих путей.
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru
Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. **Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций желудка, поджелудочной железы, селезёнки»**
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа
5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут
Объем новой информации (в минутах): 60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:
 1. Дисфункция связочного аппарата желудка.
 2. Патобиомеханика и патофизиология желудка.
 - 2.1. Птоз желудка.
 - 2.2. Синдром диспепсии.
 - 2.3. Язва и рак желудка и 12-ти перстной кишки
 - 2.4. Желудочно-пищеводный рефлюкс.
 - 2.5. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Тест Мансона.
 3. Техника локального прослушивания диафрагмально-желудочной области.
 4. Прямые техники коррекции пищеводного отверстия диафрагмы (техники вытяжения). «Лифт»-техники желудка.
 5. Прямые и непрямые техники мобилизации желудка и 12-типерстной кишки. Пальпаторная оценка пилорического сфинктера. Техники коррекции пилорического сфинктера (техника локального прослушивания, техника отдачи).

6. Биомеханика, физиология и патофизиология поджелудочной железы. Панкреатит. Техники коррекции поджелудочной железы (техника локального прослушивания, техника индукции). Стратегия остеопатического лечения поджелудочной железы.

7. Биомеханика, физиология и патофизиология селезёнки. Спленомегалия. Диагностическая перкуссия и пальпация селезёнки. Тесты мобильности и мотильности селезёнки. Техника локального прослушивания селезёнки. Прямая техника коррекции селезёнки (техника помпажа). Стратегия остеопатического лечения селезёнки.

8. Иллюстрационные материалы: 30 слайдов – компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов грудной клетки, переднего горла»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Топографическая анатомия, синтопия и скелетотопия внутренних органов грудной полости. Лёгкие, сердце. Кровоснабжение и иннервация. Серозные оболочки (плевра, перикард) и поверхности скольжения между органами грудной полости и окружающими их структурами.

2. Физиология диафрагмального дыхания. Биомеханика грудной клетки и внутренних органов грудной полости при диафрагмальном дыхании. Биомеханические паттерны элементов скелетно-мышечной системы и кранио-сакральной системы активной и пассивной фаз дыхательного цикла.

3. Мобильность и мотильность лёгких и органов средостения. Показания к висцеральному мануальному обследованию органов грудной полости. Диагностическая перкуссия и аускультация. Тесты Сотто-Ола, Адсона. Тесты мобильности и мотильности средостения и лёгких. Висцеральные суставные и связочные ограничения подвижности средостения и лёгких. Пальпаторное выявление причинных структур, ограничивающих физиологическую висцеральную подвижность.

4. Прямые, не прямые и комбинированные техники коррекции подвешивающей связки купола плевры. Приёмы растяжения париетальной плевры. Прямые и не прямые техники коррекции диафрагмального центра. Техники коррекции мотильности долей лёгких относительно междолевых щелей. Техники коррекции мотильности лёгочной паренхимы. Не прямые и комбинированные техники коррекции средостения. Не прямые и комбинированные техники коррекции перикарда. Показания и противопоказания.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций органов малого таза»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 1 час

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 15 минут

Объем новой информации (в минутах): 30 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Топографическая анатомия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение и иннервация почек и мочеточников.

2. Физиология и патофизиология почек. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Мочекаменная болезнь.

3. Мобильность и мотильность почек. Фиксация и птоз почки.

4. Пальпаторное определение нижнего полюса почки. Тесты мобильности и мотильности почек.

5. Техники коррекции почек (прямые, не прямые, комбинированные, индукционные, техника отдачи, техника локального прослушивания). Специфические техники коррекции мочеточника (техника индукции, техника локального прослушивания). Особенности стратегии остеопатического лечения правой и левой почек.

6. Особенности анатомического строения тазового дна. Топографическая анатомия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение и иннервация органов малого таза (мочевой пузырь, предстательная железа, матка, маточные трубы, яичники).

7. Физиология и патофизиология мочевого пузыря. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Дисфункция пузырно-уретрального сфинктера.

8. Мобильность и мотильность мочевого пузыря. Тесты мобильности и мотильности мочевого пузыря. Техники коррекции мочевого пузыря (прямые, не прямые, комбинированные, индукционные). Стратегия остеопатического лечения мочевого пузыря.

9. Физиология женской репродуктивной системы. Мобильность и мотильность матки, труб и яичников. Диспозиции матки. Птоз органов малого таза.

10. Тесты мобильности и мотильности. Бимануальное исследование матки.

11. Техники коррекции матки (прямые, комбинированные, индукционные). Техника вытяжения маточных труб. Техники коррекции яичников (локального прослушивания, индукции).

12. Физиология мужской репродуктивной системы. Мобильность и мотильность предстательной железы. Пальпаторное ректальное исследование.

13. Тесты мобильности и мотильности. Техники коррекции простаты (прямые, комбинированные, индукционные).

14. Анатомия копчика. Механические связи копчика с органами малого таза и костными структурами. Функции копчика.

15. Биомеханика, смещения и фиксации копчика. Патофизиологические последствия дисфункции копчика.

16. Наружный и ректальный приёмы остеопатического исследования копчика. Тесты подвижности. Техники коррекции копчика.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема: «Анатомия, физиология, обследование и коррекция дисфункций тонкой кишки, толстой кишки»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 1 час

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью диагностики в МТ.

6. Объем повторной информации (в минутах): 15 минут

Объем новой информации (в минутах): 30 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Мобильность и мотильность тонкой кишки. Тест мотильности тоще-подвздошного сегмента. Техники прямой мобилизации и индукции тоще-подвздошного сегмента. Техники коррекции 12-типерстно-тощекишечной флексуры (техника локального прослушивания, техника отдачи).

2. Техники коррекции корня брыжейки (техники прямой мобилизации, непрямые и комбинированные техники).

3. Мобильность и мотильность толстой кишки. Пальпация сегментов толстой кишки. Тесты мобильности и мотильности толстой кишки. Синдром раздражённой кишки. Баугинит. Колит. Дивертикулёз. Техники коррекции илеоцекального сфинктера (техника локального прослушивания, техника отдачи, техника растяжения). Техники прямой и комбинированной мобилизации слепой кишки.

4. Техники прямой и комбинированной мобилизации восходящей ободочной и нисходящей ободочной кишки.

5. Техники прямой и комбинированной мобилизации печёночного и селезёночного изгибов ободочной кишки.

6. Техники прямой и комбинированной мобилизации сигмовидной кишки.

7. Техники прямой мобилизации корня брыжейки сигмовидной кишки.

8. Стратегия мануальнотерапевтического лечения кишечника.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема: «Анатомия и физиология костей черепа. Обследование и техники коррекции»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью обследования и техники коррекции костей черепа.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1. Кости черепа: затылочная, клиновидная, теменная, височная, лобная, решетчатая, скуловая, небная, слезная, носовая, подъязычная, верхняя челюсть, нижняя челюсть, сошник. Крестец. Анатомия. Эмбриогенез. Зоны и сроки окостенения.

2. Тесты на общую подвижность кости. Исследование шовно-суставных взаимоотношений. Исследование объемов движений в швах кости.

3. Особенности лечебных техник, используемых в этой области. Анатомо-физиологические, возрастные и конституциональные особенности. Флексионно-экстензионные, шовно-суставные мобилизационные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты. Разновидности мобилизационных техник. Выбор способа воздействия. Особенности использования различных методологий в качестве мобилизационных. Методология остеопатического обследования и лечения. Опасности и ограничения. Показания и противопоказания.

4. Приемы остеопатического исследования и коррекции биомеханического паттерна сфенобазиллярного синхондроза (СБС)

4.1. Тесты на общую подвижность СБС. Дисфункции СБС: флексия, экстензия, торсия, латерофлексия с ротацией, вертикальный и латеральный стрейны, компрессия.

4.2. Исследование внешних характерных данному паттерну признаков черепа. Клинические признаки дисфункции СБС.

4.3. Тесты на выявление биомеханического паттерна СБС. Пассивный и активный тесты. Исследование квадрантов черепа. Тестирование соответствия положения крестца паттерну СБС. Разновидности техник коррекции: прямая, непрямая, комбинированная. Выбор способа воздействия. Методология остеопатического обследования и лечения. Опасности и ограничения. Показания и противопоказания.

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №19

1. Тема: «Анатомия, физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность лекций (в академических часах): 2 часа

5. Учебная цель: ознакомить ординаторов с последовательностью обследования и техники коррекции твёрдой мозговой оболочки.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 минут

Объем новой информации (в минутах): 60 минут

7. План лекции, последовательность ее изложения:

1 Анатомия оболочек головного и спинного мозга. Исследование костей, к которым прикрепляется серп большого мозга, паутинная и серп мозжечка, диафрагма турецкого седла, спинальная твердая мозговая оболочка.

2 Механическое и физиологическое взаимодействие твердой мозговой оболочки с нервной, венозной и артериальной системами. Зоны возможных конфликтов. Клинические проявления.

3 Тестирование общей подвижности и натяжений листков твердой мозговой оболочки.

3.1. Фасциальные мобилизационные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты.

4 Разновидности техник коррекции: прямые, не прямые, комбинированные, «стеккинг», техники биомеханической гармонизации. Выбор способа коррекции. Диагностические и мобилизационные эффекты. Особенности использования различных методологий в зависимости от специфики остеопатического повреждения. Опасности и ограничения. Показания и противопоказания.

5. Приемы остеопатического исследования и коррекции жидкостных сред кранио-сакральной системы.

6. Анатомия артериальной, венозной и ликворосодержащей систем. Синусы черепа. Продукция и резорбция ликвора. Гидродинамика ликвора.

7. Исследование структур, связанных с артериальной, венозной и ликворной системами. Зоны возможных конфликтов. Оценка состояния венозных синусов и стратегических участков венозных коллекторов кранио-цервикального отдела.

8. Исследование продольной и поперечной флюктуации ликвора. Оценка силы и направления флюктуации. Клинические признаки нарушений гемоликвородинамики. Особенности техник, используемых при коррекции жидкостных сред кранио-сакральной системы. Анатомо-физиологические и возрастные особенности. Фасциальные мобилизационные воздействия. Диагностические и лечебные эффекты.

9. Разновидности техник коррекции. Техника дренажа венозных синусов. Техника компрессии четвертого желудочка. Техники, направленные на восстановление силы и векторного баланса ликворной флюктуации. Выбор способа коррекции. Диагностические и лечебные эффекты. Особенности использования различных методологий. Опасности и ограничения. Показания и противопоказания

8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции, 1 часть

12.2.Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема: «**Введение в мануальную терапию**»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить определение мануальной терапии, историю развития и основные направления, структуру службы МТ, теоретические основы МТ, законы.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2,3,4

1. Тема: «**Этиопатогенетические принципы МТ**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить, роль биомеханических нарушений, теории патогенеза функционального блока, теории динамических напряжений тканей, патогенез статических нарушений.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5,6,7

1. Тема: «**Мобилизационные методы мануальной терапии**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить мягкотканые техники, физиологические основы мобилизационных техник.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8,9,10

1. Тема: «**Манипуляционные методы мануальной терапии**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить Общие принципы высокоскоростных низкоамплитудных техник, особенности высокоскоростных низкоамплитудных техник, побочные травматические, шокогенные и рефлекторные свойства, релаксирующий эффект и рефлекторные эффекты манипуляций.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11,12

1. Тема: «**Техники рекойла**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить Техники рекойла. Прямые и не прямые. Физиологические основы техник рекойла.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема: «**Осцилляционные техники**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить осцилляционные техники, физиологические основы техник. Миофасциальные техники.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14,15,16

1. Тема: «Мышечно-энергетические техники»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить виды мышечно-энергетических техник, физиологические основы этих техник, понятие о барьерах, принципы МЭТ, медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к конкретным техникам.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема: «Построение диагноза в мануальной терапии»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить принципы построения схемы лечебных-диагностических приемов мануальной терапии, показаний и противопоказаний к конкретным приемам мануальной терапии, ятрогенные эффекты мануального обследования и лечения, возможные типы ошибок и осложнений мануальной терапии, принципы определения ограничений и противопоказаний к конкретным методам и техникам мануальной терапии.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема: «Определение «соматическая дисфункция»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить принципы диагностики соматических дисфункций ОДА, принципы ранней диагностики дисфункций ОДА, значение анамнеза в диагностике, особенности анамнеза пациента с соматическими дисфункциями ОДА, данные, получаемые при объектив-ном осмотре, последовательность диагностики.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19,20,21

1. Тема: «Этапы диагностики в мануальной терапии»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов

5. Учебная цель: изучить визуальную диагностику паттерна ходьбы, стереотипа и характера движений, исследование активных движений, пассивных движений, пальпацию, специфические тесты для диагностики СД различных отделов опорно-двигательного аппарата, неврологические тесты, ортопедические тесты.

6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин

Объем новой информации (в минутах): 720 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22,23,24

1. Тема: «Визуальная диагностика статического и динамического стереотипов»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов

5. Учебная цель: изучить принципы и этапы диагностики статического и динамического двигательных стереотипов, паттерна ходьбы, стереотип и характер движений.

6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин

Объем новой информации (в минутах): 720 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25,26,27

1. **Тема: «Пальпация»**
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: исследование покровных тканей, связочных комплексов, мышечной системы, суставов, костной системы.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28,29,30

1. **Тема: «Мануальное мышечное тестирование»**
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить метод ММТ, его роль и этапы, отработать практические навыки на различных мышцах.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31,32

1. **Тема: «Основы прикладной кинезиологии»**
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить определение и предмет прикладной кинезиологии, цели и задачи, основы и метод диагностики и лечения в прикладной кинезиологии.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33,34

1. Тема: «Применение мышечного теста в диагностике функциональных блоков позвоночника»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить этапы и последовательность мышечного тестирования в диагностике позвоночника, отработать мануальные навыки.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35,36

1. Тема: «Фасциальные мышечные цепи»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить причины формирования болевых синдромов мышечно-скелетной системы, мышечно-фасциальные и связочно-фасциальные мышечные цепи туловища и конечностей и их взаимосвязь с мышечно-скелетной системой в целом.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37,38,39

1. Тема: «Классификация эффектов методик мануальной терапии»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов

5. Учебная цель: изучить биомеханические, рефлексогенные, травматические и другие эффекты конкретных приемов мануальной терапии в зависимости от задач лечения и диагностики, характера используемой техники, локализации и направления оси воздействия.

6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин

Объем новой информации (в минутах): 720 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 40,41,42

1. Тема: «Динамическая анатомия»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов

5. Учебная цель: анатомический анализ положения и движений тела человека.

6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин

Объем новой информации (в минутах): 720 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №43

1. Тема: «Обзор биомеханики позвоночника и суставов таза»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить анатомические особенности отделов позвоночника, объемы движений, мышечные соотношения, кинетические цепи, восходящие и нисходящие дисфункции, анатомию костей таза, биомеханика таза, мышцы, связанные с биомеханикой костей таза.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №44

1. Тема: «Последовательность диагностики соматических дисфункций таза»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить исследование длины ног, тест 5-ти линий, тест Девболовского, активные, пассивные тесты, специфические тесты, виды соматических дисфункций костей таза.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45,46

1. Тема: «Коррекция соматических дисфункций костей таза»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить техники коррекции СД подвздошной кости, лонного сочленения, крестца, копчика, мышечно-энергетические техники на костях таза.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №47

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазового дна»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию, диагностику и варианты коррекции соматических дисфункций тазового дна.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема: «РПДМ копчика»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить диагностику и коррекцию дисфункций копчика.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49

1. Тема: «Анатомия и физиология позвоночника»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию и обследование шейного отдела позвоночника, шейно-грудного перехода, грудного отдела позвоночника, пояснично-крестцового отдела позвоночника.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №50

1. Тема: «Последовательность диагностики соматических дисфункций различных отделов позвоночника»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель:изучить диагностические комплексы по Т.Думмеру-1.2.3, приемы исследования различных отделов позвоночника ,исследование статических симптомов, выявление деформаций, тесты на устранимость деформаций, исследование активных и пассивных движений. Изучить активный, пассивные тесты, специфические тесты, сегментарную диагностику ПДС, ортопедические, неврологические тесты.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
- 8.Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №51

1. Тема: «Специальные техники мануального исследования позвоночника»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить специальные мануальные и вертебрологические приемы исследования позвоночника, диагностику дисфункций позвоночника по принципу Ф.Митчелла, типы дисфункций позвоночно-двигательных сегментов- NSR,FRS,ERS.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
- 8.Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №52,53,54

1. Тема: «Техники коррекции соматических дисфункций позвоночника»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить мягкотканые техники,артикуляционные техники из положения сидя и лёжа, мышечно-энергетические техники на различных отделах позвоночника.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №55,56

1. Тема: «Манипуляционные техники коррекции соматических дисфункций позвоночника»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить манипуляции на шейном, грудном, поясничном отделах позвоночника, отработать мануальные навыки.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №57

1. Тема: « Особенности обследования сегментов плечевого пояса и верхней конечности».

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить методы диагностики соматических дисфункций верхней конечности, особенности исследования функционального состояния суставов верхней конечности.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №58

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций грудино-ключичного сустава и ключицы»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности мобилизационных, мышечно-энергетических, манипуляционных, фасциальных техник коррекции соматических дисфункций грудино-ключичного сустава и ключицы.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №59

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций акромиально-ключичного сустава»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности мобилизационных, мышечно-энергетических, манипуляционных, фасциальных техник коррекции соматических дисфункций акромиально-ключичного сустава и ключицы.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №60

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций плечевого сустава»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности мобилизационных, мышечно-энергетических, манипуляционных, фасциальных техник коррекции соматических дисфункций плечевого сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №61

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций локтевого сустава»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности мобилизационных, мышечно-энергетических, манипуляционных, фасциальных техник коррекции соматических дисфункций локтевого сустава.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций луче-запястного сустава, суставов кисти»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить особенности коррекции функциональных нарушений подвижности луче-запястного сустава, техники работы на межкостной мембране

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №63

1. Тема: « Особенности обследования суставов нижней конечности»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов

5. Учебная цель: изучить методы и последовательность диагностики соматических дисфункций нижней конечности, особенности исследования функционального состояния суставов нижней конечности.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №64

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить последовательность диагностики и особенности мобилизационных, помпажных и мышечно-энергетических техник коррекции соматических дисфункций тазобедренного сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №65

1. Тема: «**Особенности манипуляционных техник коррекция соматических дисфункций тазобедренного сустава**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить особенности манипуляционных техник коррекции соматических дисфункций тазобедренного сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №66,67

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций коленного сустава**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов

5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности мобилизационных, мышечно-энергетических, манипуляционных техник коррекции соматических дисфункций коленного сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №68

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций малоберцовой кости**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить методы диагностики и особенности техник коррекции соматических дисфункций малоберцовой кости.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №69,70

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций голеностопного сустава**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить особенности коррекции функциональных нарушений подвижности голеностопного сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №71

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций подтаранного сустава**».

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить особенности коррекции функциональных нарушений подвижности подтаранного сустава.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №72

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций ладьевидно-кубовидной пары, клиновидных костей стопы**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить особенности коррекции функциональных нарушений ладьевидно-кубовидной пары, клиновидных костей стопы.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №73

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов стопы**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить особенности коррекции функциональных нарушений подвижности плюсне-предплюсневых суставов, плюсне-фаланговых суставов, межфаланговых суставов.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №74

1. Тема: «Разновидности фасциальных лечебных и диагностических методик на сегментах нижних конечностей»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить различные глобальные и локальные фасциальные лечебные и диагностические методики, методы воздействия при различных патологических состояниях.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №75,76

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить анатомические особенности строения, биомеханики и патобиомеханика ребер, строение грудной клетки, физиологию дыхания и участие ребер в акте вдох-выдох, виды соматических дисфункций ребер, активные и пассивные тесты. Изучить варианты коррекции соматических дисфункций ребер, исходное положение пациента, положение врача, постановка рук врача, направление движения, особенности дисфункции ребер по типу «рукоятка ведра», «ручка помпы».
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №77

1. Тема: «Грудо-брюшная диафрагма. Функциональная анатомия, взаимосвязи, дисфункции»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить тестирование диафрагмы, дисфункции диафрагмы 1-й и 2-й степени, дисфункция вдоха-выдоха, техники коррекции соматических дисфункций диафрагмы.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №78,79

1. Тема: «Мануальная терапия при дисфункциях внутренних органов»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить методы клинического обследования внутренних органов, принципы диагностики и коррекция соматических дисфункций внутренних органов.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №80

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить варианты положения врача при пальпации гортанно-глоточного комплекса, техники коррекции соматических дисфункций гортанно-глоточного комплекса.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №81

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить техники коррекции плевральных спаек, показания и противопоказания, положения врача и пациента при пальпации и коррекции легких.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №82

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить общие принципы диагностики и коррекции органов средостения. отработать мануальные навыки.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №83

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить показания и противопоказания, изучить положения врача и пациента при пальпации и коррекции органов средостения.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №84,85

1. Тема: «МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой системы»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №86,87

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить основные патофизиологические нарушения при болезнях органов желудочно-кишечного тракта, возможность применения МТ при различных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, онкологическую настороженность при работе с органами желудочно-кишечного тракта.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №88

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка»

2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить принципы коррекции соматических дисфункций желудка, отработать мануальные навыки.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №89,90

1. **Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций кишечника»**
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций 12-перстной кишки, тощей кишки, подвздошной кишки, толстой кишки. Показания и противопоказания. Варианты положения пациента и врача при диагностике и коррекции соматических дисфункций.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №91,92

1. **Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени и желчного пузыря».**
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 12 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций печени и желчного пузыря, показания и противопоказания, особенности работы при калькулезном холецистите.
6. Объем повторной информации (в минутах): 60 мин
Объем новой информации (в минутах): 480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №93

1. **Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы и селезенки»**
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций поджелудочной железы и селезенки. Показания и противопоказания.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №94

1. Тема: «МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить тактику выбора метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95,96,97

1. Тема: «Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек, мочеточников, мочевого пузыря»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций почек, мочеточников, мочевого пузыря. Показания и противопоказания, направление корректирующих движений при различных дисфункциях, стимулирующие и ингибирующие воздействия на мочеточники, растяжение мочеточников.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №98

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций предстательной железы, показания и противопоказания.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №99,100,101

1. Тема: «**Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки, маточных труб и яичников**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций матки, маточных труб и яичников. Показания и противопоказания. Направление корректирующих движений при различных дисфункциях.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №102

1. Тема: «**МТ подход в комплексной терапии заболеваний органов репродуктивной системы**»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить тактику выбора метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №103

1. Тема: «МТ подход в комплексной терапии заболеваний мочевыделительной системы»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить тактику выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №104,105,106

1. Тема: «МТ подход в лечении беременных»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 18 часов
5. Учебная цель: изучить тактику выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения беременности, выраженности клинического синдрома.
6. Объем повторной информации (в минутах): 90 мин
Объем новой информации (в минутах): 720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №107

1. Тема: «Краниосакральная концепция в мануальной терапии. История развития, философия, предмет и задачи. Физиологические основы краниосакральной терапии»

2. Дисциплина: «Мануальная терапия»

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить определение краниосакральной концепции, историю развития и основные направления, принципы, теоретические основы КСТ, законы.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №108

1. Тема: «Анатомия и физиология костей черепа. Этапы диагностики общей подвижности костей черепа»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить, анатомию, биомеханику, физиологию, взаимосвязи, патогенез соматической дисфункции, варианты тестирования микроподвижности в области швов.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, практические навыки.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №109

1. Тема: «Виды техник в краниосакральной терапии. Остеопатическая пальпация»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить краниосакральные техники, принципы проведения остеопатической коррекции, основы остеопатической пальпации, физиологические основы краниосакральных техник.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, практических навыков.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №110

1. Тема: «Анатомия, физиология, клиническая биомеханика костей черепа»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию особенности биомеханики, основные типы дисфункций, варианты прослушивания, коррекции СД, остеопатические тесты
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, кости черепа
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №111

1. Тема: «Исследование и коррекция биомеханического паттерна сфено-базиллярного синхондроза (СБС). Тесты на общую подвижность СБС»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить анатомо-физиологические особенности СБС, визуальную диагностику паттерна СБС, остеопатическое тестирование, диагностика и коррекция паттернов СБС, тесты на общую подвижность.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, практических навыков.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №112

1. Тема: «Дисфункции СБС: флексия, экстензия, торсия, латерофлексия с ротацией, вертикальный и латеральный стрейны, компрессия»
2. Дисциплина: «Мануальная терапия»
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить принципы диагностики, основные паттерны СБС, техники коррекции, показания к остеопатической коррекции, методологию обследования.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №113

1. Тема: «Техники коррекции дисфункций СБС. Виды техник»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить основные техники коррекции СБС, прямые, непрямые, полупрямые техники, отработка практических навыков пальпации.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №114

1. Тема: «Анатомия и физиология швов черепа. Краниогенез, этапы развития мозгового, лицевого черепа. Диагностика соматических дисфункций»
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию швов черепа, понятие соматической дисфункции шва, последовательность диагностики и коррекции.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №115

1. Тема: «Виды техник коррекции. Техники коррекции швов черепа»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить техники коррекции СД швов черепа, показания к коррекции, остеопатическое тестирование, пальпация.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №116

1. Тема: «Анатомия, физиология, биомеханика, височно-нижнечелюстного сустава. Обследование, техники коррекции соматических дисфункций ВНЧС»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию, биомеханику, виды дисфункций, ортопедическая, остеопатическая диагностика, техники коррекции ВНЧС.

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №117

1. Тема: «Гемоликвородинамика. Коррекция жидкостных сред краниосакральной системы»

2. Дисциплина: Мануальная терапия

3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40

4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов

5. Учебная цель: изучить анатомию, физиологию ликворной системы мягкотканые, жидкостные техники, техника венозных синусов, CV – 3, CV – 4 .

6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №118

1. **Тема: «Анатомия и физиология твёрдой мозговой оболочки. Обследование и техники коррекции»**
2. Дисциплина: Мануальная терапия
3. Специальность: «Мануальная терапия» 31.08.40
4. Продолжительность занятий (в академических часах): 6 часов
5. Учебная цель: отработка практических навыков в диагностике и коррекции дисфункций ТМО.
6. Объем повторной информации (в минутах): 30 мин
Объем новой информации (в минутах): 240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются

принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники,

методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Введение в мануальную терапию	Законы, регламентирующие деятельность мануального терапевта. <i>Проработка приказов, устный доклад</i>	5
2	Современные методы диагностики состояния опорно-двигательного аппарата, соматических дисфункций	Применение дополнительных методов диагностики: УЗИ, ЯМРТ, компьютерной томограммы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	10
3	Анатомо-физиологические основы МТ	Изучение литературы по пропедевтике МТ <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	15
4	Прикладная кинезиология	Основы мануального мышечного тестирования. Физиология мышечного сокращения. Тестирование основных мышц верхней и нижней конечностей. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	25
5	Соматические дисфункции таза	Анатомия костей таза, физиология, диагностика и техники коррекции соматических дисфункций таза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	25
6	Соматические дисфункции позвоночника	Анатомия различных отделов позвоночника. Физиология позвоночника. Виды дисфункций позвоночника. Методы мануальной диагностики СД. Методики коррекции СД-артикуляции, МЭТ, манипуляции. Виды коррекции СД-артикуляции <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	25
7	Соматические дисфункции диафрагмы и рёбер	Анатомия, физиология диафрагмы. Виды дисфункций, диагностика СД. Методы коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	15
8	Соматические дисфункции органов брюшной полости	Анатомия, физиология органов брюшной полости. Виды дисфункций, диагностика СД. Методы коррекции.	25

		<i>Изучение литературы, устный доклад</i>	
9	Соматические дисфункции органов грудной полости	Анатомия ,физиология органов грудной полости. Виды дисфункций, диагностика СД . Методы коррекции. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	25
10	Соматические дисфункции органов малого таза	Анатомия, физиология органов малого таза. Виды дисфункций, диагностика СД . Методы коррекции. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	15
11	Введение в краниальный подход в мануальной терапии	Анатомия ,физиология костей черепа. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	25
12	Паттерны СБС	Изучение движения СБС. Пальпация черепа различными захватами. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	10
13	Соматические дисфункции твёрдой мозговой оболочки.	Анатомия ,физиология. Тестирование дисфункций СД ТМО. Техники коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	20
14	Соматические дисфункции височно-нижнечелюстного сустава	Анатомия ,физиология. Тестирование дис-функций ВНЧС. Техники коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	20
15	Соматические дисфункции швов черепа.	Анатомия швов черепа. Виды коррекций швов. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	10
16	Мышечно-энергетические техники	История создания. Виды МЭТ. Методология. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	20
17	Мобилизационные техники	Подходы. Виды. Повторение пройденного материала. <i>Изучение литературы, написание теста</i>	25
18	Техники отскока	Классификация. Отработка техник. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	17
19	Манипуляционные техники	Характеристика техник. Анатомические основы. Отработка пройденных техник. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	20
20	Визуальная диагностика статического стереотипа	Изучение ассоциаций мышц, участвующих в постуральном балансе. Клиническое исследование мышц. Построение диагноза. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	15
21	Визуальная диагностика динамического стереотипа	Изучение ассоциаций мышц, участвующих в динамическом стереотипе. Клиническое исследование мышц. Построение диагноза <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	5
Итого			372

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
СПБГПМУ. Кафедра реабилитологии ФП и ДПО Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	-
СПБГПМУ. Кафедра реабилитологии ФП и ДПО Ауд. № 2 «Компьютерный класс»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 4 - сервер - 1	Программное обеспечение: MS Office

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм	Мизонова И.Б., Могельницкий А.С.	2018			
Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками	Мизонова И.Б., Мирошниченко Д.Б., Могельницкий А.С.	2018			
Лимфатическая система: анатомо-физиологические аспекты, соматические дисфункции и техники их коррекции	Мизонова И.Б. Кузьмина Ю.О.	2016			
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций рёбер	Мизонова И.Б. Шарапов К.В.	2016			
Остеопатический подход к лечению чувствительных к боли точек. Метод «стрейн-контрстрейн»	Мизонова И.Б.	2017			
Атлас техник на верхней и нижней конечностях	Мохов Д.Е. Мизонова И.Б. Мирошниченко Д.Б. Малков С.С.	2018			

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Мануальная терапия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Мануальная терапия».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;

- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.