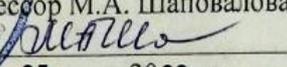


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

* 27 05 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Мануальная терапия

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации (программа ординатуры) » по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Кафедра медицинской реабилитации

Общая трудоемкость дисциплины 4 ЗЕТ

Всего 144 часа

из них:

аудиторные занятия 96 часов

в том числе:

лекции 8 часа

практические занятия 88 часов

самостоятельная работа (внеаудиторная) 48 часа

Формы контроля:

Зачет 3 семестр

Астрахань 2020 год

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.39 - Лечебная физкультура и спортивная медицина, утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 25 августа 2014 г. № 1081

Разработчики программы:

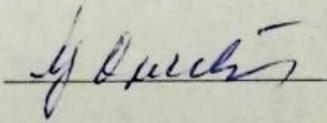
Доцент кафедры медицинской реабилитации, к.м.н.  М.М. Орлов

Доцент кафедры медицинской реабилитации, к.м.н.  А.Л. Иванов

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры медицинской реабилитации.

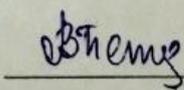
Протокол № 10А от 22.05.2020 года.

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации,
д.м.н., профессор

 М.А. Орлов

Согласовано:

Начальник отдела ординатуры

 В.Г. Петреченкова

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины «Мануальная терапия» является изучение теоретических и клинических аспектов мануальной терапии.

В задачи изучения дисциплины входит формирование у ординатора:

- способности и готовности применять различные реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способности и готовности давать рекомендации по включению мануальной терапии в программу комплексной реабилитации больных, определять показания и противопоказания к назначению мануальной терапии.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

2.1. Учебная дисциплина «Мануальная терапия» входит в раздел «Б1.В.ДВ.01 Дисциплины по выбору» ФГОС высшего образования по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые у обучающихся в курсе основной профессиональной образовательной программы «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

2.3. В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая; лечебная; реабилитационная.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Перечень компетенций в соответствии с ФГОС ВО.

– **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);

– **лечебная деятельность:**

- готовность к применению методов лечебной физкультуры 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 (ПК-8);

3.2. Перечень знаний, умений и навыков.

Знать:

1. основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и нормативно-правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы медицинского страхования;

2. основы мануальной терапии, анатомическую и физиологическую сущность применяемого метода, особенности использования мануальной терапии в медицинской практике;
3. клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм, при которых используют мануальную терапию;
4. показания и противопоказания к назначению мануальной терапии;

Уметь:

1. применять физические факторы с учетом возраста и анатомо-физиологических особенностей организма в специфических условиях.
2. повышать профессиональный уровень знаний и умений.

Владеть:

1. практическим применением методик мануальной терапии: подбора индивидуальных вариантов мануальной терапии при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата и внутренних органов.

№ п/п	Наименование разделов (тем) дисциплины	Индекс компетенции по ФГОС ВО			В результате изучения учебной дисциплины ординатор должны (указать порядковый № строки раздела «Знать», «Уметь», «Владеть»)		
		ПК-1	ПК-6	ПК-8	Знать	Уметь	Владеть
1.	Раздел 1. «Общие вопросы мануальной терапии»	+	+	+	1-4	1,2	1
2.	Раздел 2. «Мануальная терапия в клинической практике»	+	+	+	1-4	1,2	1

4. Объем дисциплины и виды учебной работы
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 ЗЕТ

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	96
	Лекции	8
	Практические занятия	88
2.	Самостоятельная работа	46
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям, коллоквиуму и т.д.	46
3.	Промежуточная аттестация (зачет/экзамен)	2
	Общая трудоемкость	144

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Раздел 1.	«Общие вопросы мануальной терапии»
	Тема 1: Определение и история мануальной терапии
	Тема 2: Патогенетические принципы мануальной терапии
	Тема 3: Принципы и правила формирования приёмов и методик мануальной терапии
Раздел 2.	«Мануальная терапия в клинической практике»
	Тема 1: Мануальная терапия в вертебродологии
	Тема 2: Мануальная терапия в ортопедии и травматологии
	Тема 3: Мануальная терапия в смежных клинических специальностях

6. Распределение трудоемкости (очная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академич. часах)			Виды оценочных средств*
		Л	ПЗ	СР	
	Раздел 1. «Общие вопросы мануальной терапии»	3	42	24	опрос, тестовые задания, ситуационные задачи
	Тема 1: Определение и история мануальной терапии Тема 2: Патогенетические принципы мануальной терапии Тема 3: Принципы и правила формирования приёмов и методик мануальной терапии				
	Раздел 2. «Мануальная терапия в клинической практике»	5	46	24	опрос, тестовые задания, ситуационные задачи
	Тема 1: Мануальная терапия в вертебродологии Тема 2: Мануальная терапия в ортопедии и травматологии Тема 3: Мануальная терапия в смежных клинических специальностях				
	ИТОГО	8	88	48	

6.2. Распределение лекций:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в часах
	Определение и история мануальной терапии. Патогенетические принципы мануальной терапии. Принципы и правила	3

	формирования приёмов и методик мануальной терапии.	
	Мануальная терапия в вертебрологии. Мануальная терапия в ортопедии и травматологии. Мануальная терапия в смежных клинических специальностях.	5
	ИТОГО	8

6.3. Распределение тем практических занятий:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
	Определение и история мануальной терапии. Патогенетические принципы мануальной терапии. Принципы и правила формирования приёмов и методик мануальной терапии.	42
	Мануальная терапия в вертебрологии. Мануальная терапия в ортопедии и травматологии. Мануальная терапия в смежных клинических специальностях.	46
	ИТОГО	88

6.4. Распределение самостоятельной работы (СР):

п/№	Наименование вида СР*	Объем в часах
	Подготовка к занятиям	36
	Подготовка к текущему контролю	12
	ИТОГО	48

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Медицинская реабилитация : учебник / А. В. Епифанов [и др.] ; под. ред. А. В. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 668 с. – **50 экз.**
2. Спортивная медицина / под ред. А. В. Епифанова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 536 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача» - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448441.html> (дата обращения 12.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

7.2. Дополнительная литература

1. Епифанов В. А. Восстановительная медицина : учебник / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 298 с. – **5 экз.**
2. Епифанов В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html> (дата обращения 12.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
3. Епифанов В. А. Восстановительная медицина : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426371.html> (дата обращения 12.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
4. Грязелечение : (учеб. пособие) / М. М. Орлов [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 94 с. - ISBN 978-5-4424-0357-2. – **5 экз.**
5. Грязелечение : (учеб. пособие) / М. М. Орлов [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 94 с. - Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog> (дата обращения 04.03.2020).

6. Хронические заболевания легких и реабилитация : учеб. пособие / А. Л. Иванов [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 77 с. - ISBN 978-5-4424-0356-5. – 5 экз.
7. Хронические заболевания легких и реабилитация : учеб. пособие / А. Л. Иванов [и др.]. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017. - 77 с. - Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: <http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog> (дата обращения 04.03.2020).
8. Подчуфарова Е.В., Боль в спине [Электронный ресурс] / Е.В. Подчуфарова, Н.Н. Яхно - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2992-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429921.html>
9. Пономаренко Г. Н., Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4181-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

<http://www.studmedlib.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1.	Орлов М.М.	штатный	доцент, к.м.н.	14
2.	Иванов А.Л.	штатный	доцент, к.м.н.	20

8.2. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
	2 учебных класса на 40 мест, Медицинский центр «Невролог А», ул. 1-я Литейная, д. 14а.	Мультимедийное оборудование: Проектор мультимедийный, ноутбук.
	3 учебных класса на 10 мест Кафедра медицинской реабилитации. ул. Коммунистическая, 9	Мультимедийное оборудование: Проектор мультимедийный, ноутбук.
	2 учебных класса на 30 мест Областной врачебно-физкультурный диспансер, г. Астрахань, ул. Татищева 56, б.	Мультимедийное оборудование: Проектор мультимедийный, ноутбук.
	1 учебный класс на 10 мест ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ	Мультимедийное оборудование: Проектор мультимедийный, ноутбук.

9. Фонды оценочных средств

1. Укажите, какие кости формируют мозговой череп:

- 1) лобная, решетчатая,
- 2) клиновидная, височная,
- 3) затылочная, теменная,
- 4) скуловая, небная.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

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

Правильный ответ: А.

2. Укажите, какие кости формируют лицевой череп:

- 1) скуловая, слезная, носовая,
- 2) верхняя челюсть, сошник, небная,
- 3) нижняя челюсть, нижняя носовая раковина,
- 4) клиновидная, решетчатая.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

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

Правильный ответ: А.

3. Укажите кости черепа, которые образуют верхнюю стенку глазницы:

- 1) слезная,
- 2) лобная,
- 3) скуловая,
- 4) клиновидная.

При выборе ответа пользуйтесь кодом:

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

Правильный ответ: С.

4. К противопоказаниям для проведения приёмов мануальной терапии относится:

- А. Хронические люмбагии и ишиас
- В. Острые нарушения мозгового и сердечного кровообращения
- С. Рефлекторный спазм глубоких межпозвонковых мышц
- Д. Ограничение подвижности

Правильный ответ: В.

5. К показаниям для мануальной терапии относится всё, кроме:

- А. Спондилоартроз (деформирующий артроз суставов позвонков и поражение сегментов дужек)
- В. Остеохондроз
- С. Спондилез (дегенеративное заболевание с поражением наружной части межпозвоночного диска с образованием остеофитов по краям тел позвонков)
- Д. Грыжи диска с разрывом фиброзного кольца
- Е. Межреберные невралгии

Правильный ответ: D.

6. Абдукция – это:

- A. Одновременное взаимоудаление костей, образующих сустав, в направлении вытяжения с целью разъединения суставных поверхностей
- B. Угловое движение во фронтальной плоскости
- C. Отведение конечностей, лопаток или костей таза во фронтальной плоскости
- D. Быстрое, принудительное движение, импульсный толчок

Правильный ответ: C.

7. Блокирование позвоночника это:

- A. Обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте;
- B. Ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;
- C. Ограничение подвижности по отношению к горизонтальной си;
- D. Ограничение ротации;
- E. Всё перечисленное верно

Правильный ответ: A.

8. Причиной блокирования является:

- A. Статическая и динамическая перегрузка;
- B. Аномальная нагрузка;
- C. Травма;
- D. Рефлекторная фиксация двигательного сегмента в результате патологического раздражения в нём (при внутренних болезнях);
- E. Всё перечисленное верно

Правильный ответ: E.

9. Блокирование в соседних ПДС компенсируется:

- A. Гипомобильностью;
- B. Гипермобильностью;
- C. Остеартрозом;
- D. Спондилёзом;
- E. Всё перечисленное верно.

Правильный ответ: B.

10. Критериями блокирования являются:

- A. Ограничение движений;
- B. Отсутствие пружинистости при пальпации в заблокированном сегменте;
- C. Повышенное напряжение в заблокированном сегменте при пальпации;
- D. Всё перечисленное верно.

Правильный ответ: D.

11. Признаками функциональной блокады двигательного позвоночного сегмента являются:

- A. Боли в паравертебральных точках;
- B. Ограничение подвижности в позвоночных суставах;
- C. Наличие анкилозов между остеофитами;
- D. Остеартроз;
- E. Сужение суставной щели.

Правильный ответ: B.

12. Осложнения при манипуляциях на позвоночнике:

- A. Перелом остистого отростка позвонка;
 - B. Перелом тела позвонка;
 - C. Гематома межкостистых связок;
 - D. Выпадение грыжевого выпячивания;
 - E. Перелом таза.
- Правильный ответ: D.

13. Оптимальное время напряжения при выполнении постизометрической релаксации:
- A. 10 секунд;
 - B. 20 секунд;
 - C. 30 секунд;
 - D. 40 секунд;
 - E. Не имеет значения.
- Правильный ответ: A.

14. Наиболее правильная последовательность приемов лечения мануального терапевта:
- A. Мобилизация, манипуляция;
 - B. Манипуляция, мобилизация;
 - C. ПИР, мобилизация, манипуляция;
 - D. Манипуляция;
 - E. Манипуляция, мобилизация, ПИР
- Правильный ответ: C.

15. В мануальной терапии обозначается термином "артрон":
- A. Взаимосвязь интерverteбрального сустава со связочным аппаратом;
 - B. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с нервной системой;
 - C. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с мышечной системой;
 - D. Взаимосвязь интерverteбрального сустава с телами соседних позвонков;
 - E. Все перечисленное.
- Правильный ответ: D.

Ситуационные задачи

1. Больной жалуется на боль по задней поверхности бедра, усиливающуюся при ходьбе, онемение по заднебоковой поверхности голени, при осмотре ротирована наружи правая нога, снижен коленный рефлекс справа. Установить локализацию поражения и обозначить клинический синдром.

2. Больной жалуется на ночные дизестезии, онемение пальцев рук, боль в шейном отделе позвоночника. При осмотре асимметрия окраски ладонных поверхностей кистей в пробе «Арлекино». Установить локализацию поражения и обозначить клинический синдром.

3. У пациента 35 лет после проведения / введено 230 мл 5% раствора новокаина в течение 15 мин / новокаиновой блокады триггерных точек в трапециевидной, дельтовидной, кивательной, надостной и подостной, малой круглой мышц, лестничных мышц, большой и малой ромбовидной мышце, большой и малой грудных мышц появляется болтливость, нервозность, дрожь, которая быстро переходит в конвульсии, больной теряет сознание, появляется дыхание Чейн-Стокса. Ваш предварительный диагноз.

4. У пациента 35 лет после проведения / введено 230 мл 5% раствора новокаина в течение 15 мин / новокаиновой блокады триггерных точек в трапециевидной, дельтовидной, кивательной, надостной и подостной, малой круглой мышц, лестничных мышц, большой и малой ромбовидной мышце, большой и малой грудных мышц появляется болтливость, нервозность, дрожь, которая быстро переходит в конвульсии, больной теряет сознание, появляется дыхание Чейн-Стокса. Ваши действия.

5. Больной 30 лет, оператор на телевидении / работа связана с ношением микрофона на голове, длительными статическими нагрузками / неоднократно обращался к стоматологу по поводу болей в 6 и 7 коренных зубах верхней челюсти. После экстракции зубов обнаружилось, что патологических изменений в них нет, кроме того, выраженность боли не уменьшилась. Назовите наиболее типичную мышцу триггерная точка, которой может давать такую клиническую картину.

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий).