

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.04.2022 15:21:57

Уникальный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d7657b784eac019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

«19» 06 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Мануальная терапия

(наименование учебной дисциплины)

основной образовательной программы

высшего образования – программы подготовки научно-педагогических
кадров
в аспирантуре

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 30.06.01 Фундаментальная медицина

(НАПРАВЛЕННОСТЬ: восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, физиотерапия и курортология)

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: заочная

СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП: 4 года

Институт/кафедра: Институт клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток, 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.01.01) «Мануальная терапия» формирование профессиональной компетенции аспиранта в области мануальной терапии, уровень которой позволяет использовать полученные знания и навыки в научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

при этом **задачами дисциплины** являются

- овладение методами диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и специальными методами исследования;
- овладение методами оказания мануальной медицинской помощи;
- овладение методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- сформировать умения и навыки, позволяющие самостоятельно заниматься научно-исследовательской работой и научно-педагогической деятельностью.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина по выбору (Б1.В.ДВ.01.01) «Мануальная терапия» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.03.11 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия 2.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет).

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности (из соответствующего ФГОС ВО), которые лежат в основе преподавания дисциплины Мануальная терапия: научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения фундаментальных исследований в биологии и медицине; преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК), универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

способностью и готовностью к изучению теории и разработке организационных принципов восстановительной медицины, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии, анализу полученных результатов и научному обоснованию их применения (ПК-1);

способностью и готовностью к изучению механизмов и анализу воздействия лечебных физических факторов на состояние и развитие высших психических функций человека (ПК-2);

способности и готовности к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

способностью и готовностью к проведению фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4).

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-1	Способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	общебиологические основы иммунитета, его происхождение и эволюцию (иммунобиология), внутривидовое разнообразие и наследование тканевых антигенов, генетическую обусловленность факторов иммунитета (иммуногенетика)	собирать иммунопатологический и аллергологический анамнез; проводить клиническое обследование пациентов; выполнять стандартные методы исследования параметров гуморального и клеточного иммунитета	методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии аллергических заболеваний и иммунопатологии	блиц-опрос тестирование, оформление реферативных сообщений, ситуационные задачи, зачет
2.	ОПК-2	Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Методики проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Проводить прикладные научные исследования в области биологии и медицины	Методиками проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	доклад

3.	ОПК-3	способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Методики анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований	Проводить анализ, обобщение и публичное представление результатов выполненных научных исследований	Методиками анализа, обобщения и публичного представления выполненных научных исследований	доклад
4.	ОПК-4	Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Принципы внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Внедрять разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	Навыками оформления документации при внедрении разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Доклад, электронная презентация, тестирование,
5.	ПК-1	способностью и готовностью к изучению теории и разработке организационных принципов восстановительной медицины, спортивной медицины, курортологии и физиотерапии, анализу полученных результатов и научному обоснованию их применения	современные теории реабилитации распространенных заболеваний внутренних органов; организацию лечебной физкультуры и спортивной медицины (в условиях стационара,	манипуляции первой врачебной помощи общего назначения оказывать неотложную помощь в условиях тренировочного и соревновательного процессов; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая	анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий; владеть коммуникативными навыками общения; выполнять диагностические, лечебные, реанимационные,	блиц-опрос тестирование, оформление реферативных сообщений, ситуационные задачи, зачет

			<p>поликлиники, врачебно-физкультурного диспансера, восстановительного центра, отделения реабилитации, санатория); механизм действия физических упражнений на организм здорового и больного человека; сочетание лечебной физкультуры с физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией;</p>	<p>этиологию, патогенез и морфогенез; применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических и лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий; уметь выполнять и обучать больного гимнастическим и дыхательным упражнениям;</p>	<p>реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией и полномочиями;</p>	
6.	ПК-2	<p>способностью и готовностью к изучению механизмов и анализу воздействия лечебных физических факторов на состояние и развитие высших</p>	<p>все основные виды механизмов воздействия лечебных физических факторов на</p>	<p>разрабатывать программу научных исследований, по вопросам механизмов</p>	<p>навыками постановки и достижения целей и задач научных исследований, в соответствии с современными</p>	<p>блиц-опрос тестирования, оформление реферативных</p>

		психических функций человека	состояние и развитие высших психических функций человека и их анализ.	воздействия лечебных физических факторов на состояние и развитие высших психических функций человека	тенденциями и перспективами развития вопросов механизмов воздействия лечебных физических факторов на состояние и развитие высших психических функций человека	сообщений, ситуационные задачи, зачет
--	--	------------------------------	---	--	---	---------------------------------------

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		84
Лекции (Л)		6
Практические занятия (ПЗ),		78
Контроль самостоятельной работы (КСР)		36
Лабораторные работы (ЛР)		240
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		40
<i>Работа с литературой по специальности.</i>		40
<i>Овладение практическими навыками врача по специальности «Мануальная терапия».</i>		40
<i>Подготовка к сдаче зачета</i>		40
Работа с персональным компьютером, с самостоятельным изучением тестового контроля по тематике практических занятий и лекций, овладение методами подготовки к исследованиям, проведение диагностических методик, участие и проведение методик инструментального исследования, оценка полученных данных для будущей практической деятельности		40
Самостоятельное и углублённое изучение учебной и научной литературы. Подготовка кратких обобщённых сообщений (по публикациям в рецензируемых ВАК журналах)		40
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	Зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	360
	ЗЕТ	10

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК -3, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	Общие принципы мануальной терапии	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии. Общие принципы мануальной терапии.
2.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК -3, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	Методологические основы мануальной терапии	Методологические аспекты мануальной терапии. Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии. Нозологические представления в мануальной терапии.
3.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК -3, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях	Применение мануальной терапии в вертебродологии. Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии. Применение мануальной терапии в педиатрии. Реабилитационные принципы мануальной терапии. Мануальная терапия в пульмонологии Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии. Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии Мануальная терапия в урологии Мануальная терапия при патологии эндокринной системы. Мануальная терапия в офтальмологии

			Мануальная терапия в спортивной медицине Мануальная терапия в ревматологии
--	--	--	---

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Общие принципы мануальной терапии	2		20	60	82	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
2.	Методологические основы мануальной терапии	2		20	60	82	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
3.	Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях	2		20	60	82	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
4.	Реабилитационные принципы мануальной терапии	-		18	60	78	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
	Зачет					36	тестирование, ситуационные задачи
	ИТОГО:	6		78	240	360	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины (модуля) 14.03.11 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

№		
---	--	--

п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Методологические аспекты мануальной терапии	2
2.	Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии	2
3.	Применение мануальной терапии в вертебродологии	2
	Итого часов	6

2.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) 14.03.11 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Методологические аспекты мануальной терапии. Клиническое обследование больных в МТ. Принципы постановки топического диагноза.	6
2.	Понятие о мобилизации и манипуляции. Общий осмотр в мануальной терапии. Специальные приемы следования различных отделов позвоночника и конечностей.	6
3.	Нозологические представления в мануальной медицине. Дискогенная болезнь. Вертебробазиллярная болезнь. Сколиотическая болезнь. Ювенильная спондилопатия. Вертеброгенная кардиопатическая болезнь. Ветерброгенная дистония. Инволютивная спондилопатия.	12
4.	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника. Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.	12
5.	Обследование больного травматолого-ортопедического профиля. Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии.	12
6.	Мануальная терапия при заболеваниях нервной системы и ОДС у детей.	12
7.	Реабилитационные принципы мануальной терапии	12
	Итого часов	78

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

2.3.1. Виды СРС²

Самостоятельная работа аспирантов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа включает выполнение домашних заданий, в том числе с привлечением интернет-ресурсов. Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, когда часть работы по теме, выполняемая аспирантами самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем.

Цель ОСР – вызвать у аспирантов интерес к проблеме, которую предстоит изучить; овладеть какой-либо информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в обсуждение нового материала с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у аспиранта рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Самостоятельная работа аспирантов во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где аспиранты могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам. Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы аспирантов на домашнем компьютере. Практикуется написание аспирантами рецензий на статьи по тематике курса. В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена работа аспирантов подготовка аспирантами рефератов по различным разделам курса и презентация докладов по реферату на научном семинаре кафедры.

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5

² *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

1	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
2	Общие принципы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
3	Методологические аспекты мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работу с учебной литературой	24
4	Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
5	Нозологические представления в мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
6	Применение мануальной терапии в вертебрологии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
7	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему	24

		контролю, работа с учебной литературой	
8	Применение мануальной терапии в педиатрии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
9	Реабилитационные принципы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
10	Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	24
	Итого часов в семестре		240

2.3.2. Примерная тематика рефератов (не предусмотрены)

2.3.3. Контрольные вопросы к зачету:

Контрольные вопросы:

1. Функциональный блок. Определение. Механизм возникновения.
2. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия, биомеханика. Диагностика дисфункций в сегменте С0 – С1. Лечебная техника устранения дисфункций в сегменте С0 – С1.
3. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение выдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере I ребра.
4. ПИР и АМБ отводящих мышц бедра.
5. Локальная гипермобильность. Определение. Механизм возникновения.
6. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностическое исследование таза.
7. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение вдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере VI-IX ребер.
8. ПИР и АМБ мышц, приводящих бедро.
9. Укороченные и расслабленные мышцы. Определение, механизм возникновения. Тестирование укороченных мышц.
10. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностика дисфункций в сегментах С2 – С7. Лечебная техника устранения дисфункций по типу FRS в сегментах С2 – С7.
11. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение вдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере III-V ребер.
12. ПИР и АМБ ишиокруальной мускулатуры.
13. Регионарный постуральный дисбаланс мышц. Определение. Механизм возникновения.

14. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностика дисфункций в сегменте С2 – С1. Лечебная техника устранения дисфункции.
15. Верхнее смещение I ребра. Клинические феномены. Диагностика и техника устранения краниального смещения I ребра.
16. ПИР и АМБ трехглавой мышцы голени.
17. Неоптимальный двигательный стереотип. Определение. Тестирование двигательного стереотипа в статике и динамике.
18. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика травматических дисфункций. Мышечно-энергетическая техника, применяемая при дисфункциях ERS.
19. Толстый кишечник. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции толстой кишки. Мануальная диагностика. Мобилизация.
20. ПИР и АМБ передней лестничной мышцы.
21. Мышечно-энергетические техники. Нейрофизиологические принципы.
22. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Диагностика травматических дисфункций. Мануальное тестирование. Мышечно-энергетическая техника, применяемая при дисфункциях FRS.
23. Желчный пузырь. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции желчного пузыря. Мануальная диагностика. Мобилизация.
24. ПИР и АМБ большой грудной мышцы.
25. Постизометрическая релаксация. Определение. Нейрофизиологические принципы. Техника.
26. Грудной отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Мышечно-энергетическая техника, используемая при ERS в нижнегрудном отделе позвоночника.
27. Печень. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции печени. Мануальная диагностика. Мобилизация.
28. ПИР и АМБ сакротуберальной связки.
29. Алгоритм тестирования неоптимального двигательного стереотипа.
30. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика и лечение компенсаторных дисфункций.
31. Почки. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции почек. Мануальная диагностика. Мобилизация.
32. ПИР и АМБ подвздошно-поясничной мышцы.
33. Сколиотическая болезнь. Этиология, патогенез, диагностика. Мануальная терапия в реабилитации больных со сколиотической болезнью.
34. Грудной отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика и лечение компенсаторных дисфункций.
35. Передне-задняя компрессия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
36. ПИР и АМБ квадратной мышцы поясницы.
37. Мышечный гипертонус. Виды. Механизм возникновения. Тактика лечения.
38. Плечевой сустав. Функциональная анатомия и биомеханика. Алгоритм исследования. Мобилизация.
39. Верхне-латеральная флексия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
40. ПИР и АМБ мышц сгибателей головы и шеи.
41. Показания и противопоказания к мануальной терапии.

42. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Лонное сочленение. Виды дисфункций. Патобиомеханика. Диагностика дисфункций лонного сочленения. Лечебные техники при дисфункциях лонного сочленения.
43. Тазобедренный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
44. ПИР и АМБ передней группы мышц бедра.
45. Мануальная медицина. Определение. Предмет. Методы. Виды мануальной медицины.
46. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Подвздошная кость. Виды дисфункций, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
47. Локтевой сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
48. ПИР и АМБ квадратной мышцы поясницы.
49. Пострещипрокная релаксация. Определение. Нейрофизиологические принципы. Техника.
50. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Крестец. Виды дисфункций, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
51. Латеральная компрессия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
52. ПИР и АМБ разгибателей поясничного отдела позвоночника.
53. Осанка. Основные понятия. Нарушение осанки. Этиопатогенез с точки зрения мануальной терапии. Диагностика. Реабилитация больных с нарушением осанки.
54. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Унилатеральные дисфункции крестца, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
55. 12-перстная кишка. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Сфинктерный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.
56. ПИР и АМБ трапецевидной мышцы.
57. Висцеральная мануальная медицина. Теории. Алгоритм мануальной диагностики. Лечебные техники.
58. Виды мышечного сокращения.
59. Коленный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования, лечебные техники.
60. ПИР дельтовидной мышцы.
61. Кранио-сакральная мануальная медицина. Теория.
62. Кранио-вертебральный переход. Функциональная анатомия, биомеханика. Клинические феномены дисфункции кранио-вертебрального перехода. Диагностика и лечебные техники дисфункций в сегменте С0 – С1.
63. Сакротуберальная связка, миофасциальный релиз.
64. Лечебная техника: субокципитальный релиз.
65. Физиологический барьер. Понятие.
66. Желудок. Анатомо-топографические особенности, связочный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.
67. ПИР и АМБ мышцы, поднимающей лопатку.
68. Лечебная техника CV₄. Показания.
69. Мануальная терапия в комплексе реабилитационных мероприятий.
70. Сфенобазиллярное сочленение. Анатомия, био- и патобиомеханика. Мануальная диагностика и лечение.
71. Голеностопный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
72. ПИР и АМБ подлопаточной мышцы.
73. Болевой синдром с точки зрения мануальной терапии.
74. Мочевой пузырь. Анатомо-топографические особенности, связочный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.

75. Миофасциальный релиз мышц верхней конечности.
76. ПИР и АМБ передней лестничной мышцы.
77. Миофасциальный релиз. Определение. Принципы.
78. Грудо-брюшная диафрагма. Анатомо-топографические особенности. Клинические феномены при дисфункции грудо-брюшной диафрагмы. Мануальная диагностика и лечение.
79. Лимбический гипертонус. Механизм возникновения. Клинические феномены. Тактика лечения.
80. ПИР нижней косой мышцы головы.
81. Болезненные мышечные уплотнения. Стадии формирования. Диагностика. Лечение.
82. Таз. Функциональная анатомия, биомеханика. Торсионные дисфункции крестца, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
83. Мобилизация грудины.
84. ПИР и АМБ грушевидной мышцы.
85. Биорезонансный метод мануальной медицины.
86. Стопа. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования.
87. Техника «рулевого колеса».
88. ПИР и АМБ передней зубчатой мышцы.

2.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.		4	5	6	7
1.	входной	Общие принципы мануальной терапии	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5
2.	входной	Методологические основы мануальной терапии	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5
3	входной	Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5

3.4.2. Примеры оценочных средств³:

³ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

для текущего контроля (ТК)	<p>1. Виды мышц по типу сокращения. <u>Тестирование письменное:</u> 1. В понятие миофасциальный релиз входят: а. давление; б. тракция; в. скручивание; г. все верно +. 2. Количество позвонков у человека составляет: а.30; б. 32; в. 32; г. 33-34+ 3 С какой целью проводится аутостабилизация? а. для создания мышечного корсета; б. для усилении мышц фиксаторов +; в. в качестве гигиенической гимнастики</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p><u>Опрос:</u> 1. Функциональный блок. Определение. Механизм возникновения 2. Противопоказания мануальной терапии. 3. Мышечно-фасциальный релиз.</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература⁴

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Мануальная терапия (Учебное пособие)	Иваничев Г. А.	М.: МЕДпресс-информ, 2005. 486 с	7	-
2.	Мануальная диагностика и терапия: Клиническая биомеханика и	Васильева Л. Ф.	СПб.: Фолиант, 2001 Объем: 400 с., ил.	2	

⁴ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	патобиомеханика. (Руководство для врачей)				
3.	Основы мануального мышечного тестирования: Учеб. пособие для врачей курсантов цикла мануальная терапия с основами прикладной кинезиологии	Ред. Васильева, ред. Шейфер Д., ред. Уолтер Д. С.	М.: 2003 Объем: 98 с., ил.	2	-
4.	Аномалии развития позвоночника: пособ. для врачей	Каминский Ю. В. Марченко И. З., Беляев А. Ф.	Владивосток: Медицина ДВ, 2004		
а.	Вертебрально-базилярная недостаточность. Возможности мануальной диагностики и терапии	Новосельцев С. В. , ред Скоромец А. А.	СПб.: Фолиант, 2007 Объем: 208 с., ил.	7	-
5.	Клиническая пропедевтика мануальной терапии	Попелянский, А.Я	М.: МЕДпресс-информ, 2003 Объем: 136 с., ил.		
а.	Программа третьего Международного		Владивосток: ВГМУ, 2006 Объем: 12 с.		

	Тихоокеанског о Конгресса по традиционной медицине: 12- 14 сентября 2006 г				
6.	Прикладная кинезиология: Учеб. материалы для аудиторных занятий	ред. Шейфер, Д.	М.: 2003 Объем: 68 с., ил.	2	
7.	Рентгенодиагн остика позвоночника для мануальных терапевтов.	Орел, А.М.	М.: Видар, 2009 Объем: 387 с., ил.	1	

1.5.2. Дополнительная литература⁵

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Медицинская реабилитация:	Ред. Боголюбов В. М,	М.: Б.и., 2007 Объем: 629, [2] с.	2	

⁵ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

	руководство для врачей, том 1				
2.	Медицинская реабилитация: руководство для врачей, том 2	Ред. Боголюбов В. М,	М.: Б.и., 2007 Объем: 629, [2] с.	2	
3.	Медицинская реабилитация: руководство для врачей, том 3	Ред. Боголюбов В. М,	М.: Б.и., 2007 Объем: 629, [2] с.	2	
5.	Мануальная терапия. Источник здоровья	Буланов Л. А.	Ростов н/Д: Феникс, 2008 г. Объем: 416 с., ил.	3	-
6.	Адекватная мануальная медицина: книга для умеющих думать врачей и пациентов.	Иванов, А.Г	СПб.: СпецЛит, 2011 Объем: 191 с.	2	
7.	Основы мануальной техники массажа: (теория и практика)	Еремускин, М.А.	М.: Триада-Фарм, 2004 Объем: 104 с.	1	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE)<http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>

12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. "Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
14. Электронные каталоги библиотеки. <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
15. База данных компании EBSCO Publishing
16. Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE <http://web.ebscohost.com/>
17. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций. <http://leb.nlr.ru/search/>
18. ЭБС «Университетская библиотека on line». <http://www.biblioclub.ru/>
19. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>
20. КонсультантПлюс. <http://www.consultant.ru/>
21. Тихоокеанский медицинский журнал – электронная версия. <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
22. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
23. Электронный каталог «Российская медицина». Библиографическая база данных Центральной научной медицинской библиотеки. <http://www.scsml.rssi.ru/>
24. Электронные учебники CD и DVD диски
25. www.cardiosite.ru
26. http://consilium-medicum.com/media/consilium/07_01/4.shtml
27. Интернет-библиотека IQlib on-line доступ: <http://www.iqlib.ru/>
28. Электронные книги по медицине on-line доступ:
29. <http://www.medbook.net.ru>
30. <http://www.medtext.ru/pafiledb/index.php>
31. <http://www.medliter.ru/>
32. <http://www.knigafund.ru/>
33. <http://www.spb-osteo.ru/>
34. <http://www.osteopract.ru/book.htm>
35. http://www.osteodoc.ru/opract/stillo2.htm#_Toc30844534
36. <http://www.osteopathie.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки по дисциплине, предусмотренной учебным планом аспиранта по специальности восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы аспирантуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы аспирантов. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.8. Образовательные технологии⁶

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии, в т.ч. ориентированные на активную роль обучающегося в образовательном процессе: сопровождение лекций показом визуального материала, выступление на конференции с докладом.

Групповые неигровые активные методы обучения:

- решение клинических задач
- использование кейс-технологий
- выполнение мануальных действий на моделях или пациентах (пальпация, перкуссия, аускультация, и т.п.)
- учебные ролевые, имитационные и деловые игры
- «мозговой штурм»
- работа в малых группах
- научно-исследовательская работа
- мастер-классы
- семинары-дискуссии
- проблемное обучение

⁶ *Виды образовательных технологий,:* имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.)

Особенности проведения занятий в интерактивной форме

- междисциплинарное обучение
- опережающая самостоятельная работа

Активные методы обучения с использованием современных информационных средств (информационно-коммуникационные технологии)

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине **Б1.В.ДВ.01.01 Мануальная терапия** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

Дисциплина дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.01.01) «Мануальная терапия» в соответствии с учебным планом подготовки аспирантов основной образовательной программы высшего образования – программы аспирантуры по направленности восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия не имеет последующих учебных дисциплин (модулей), вид итогового контроля: зачет.

Дисциплина относится к вариативной части программы. Изучение дисциплины на высшем образовании (подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре) переходит на новый уровень усвоения, позволяющий аспирантам успешно продолжать обучение и осуществлять научную и педагогическую деятельность, пользуясь полученными знаниями, умениями и навыками в области восстановительной медицины, спортивной медицины, лечебной физкультуры, курортологии и физиотерапии.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (18 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (54 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по восстановительной медицине, спортивной медицине, лечебной физкультуре, курортологии и физиотерапии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применении объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, физиотерапия и курортология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для аспирантов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины аспиранты самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение аспирантов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа