

**ПРИМЕРНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
996 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ОСТЕОПАТИЯ"**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 996 академических часов по специальности "Остеопатия" (далее - Программа) в получении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретении новой квалификации <1>.

<1> Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036; N 48, ст. 6165; 2014, N 6, ст. 562, 566; N 19, ст. 2289; N 22, ст. 2769; N 23, ст. 2930, 2933; N 26, ст. 3388; N 30, ст. 4217, 4257, 4263; 2015, N 1, ст. 42, 53, 72; N 14, ст. 2008; N 18, ст. 2625).

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности "Остеопатия".

Трудоемкость освоения - 996 академических часа (7 месяцев).

Основными компонентами Программы являются:

- 1) общие положения;
- 2) планируемые результаты обучения;
- 3) учебный план;
- 4) рабочие программы учебных дисциплин (модулей) "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- 5) организационно-педагогические условия реализации Программы;
- 6) реализация Программы в форме стажировки.

В содержании Программы предусмотрены необходимые знания и практические умения социальной гигиены и организации охраны здоровья граждан. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания неотложной помощи пациентам, обратившимся за медицинской помощью по профилю "Остеопатия", в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК). ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины". Структурными единицами учебного модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых профессиональных компетенций врача. Программа разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования <1> к результатам освоения образовательных программ.

<1> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1095 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей

квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 29.10.2014, регистрационный N 34505).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-osteопата, по усмотрению заведующего кафедрой, могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины" разрабатываются в целях обеспечения обучающихся качественным дополнительным профессиональным образованием.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю остеопатия: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) и соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам <1>;

<1> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный N 29444).

в) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедр остеопатии, мануальной терапии, неврологии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Программа может реализовываться с использованием дистанционных образовательных технологий <1>, а также полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Характер стажировки и виды деятельности, предусмотренные стажировкой, определяются образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, и содержания Программы.

<1> Части 2 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и материалов, необходимые формы аттестации, позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Текущий контроль осуществляется в форме тестирования. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке <1>.

<1> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменения направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, и определяются на основе профессиональных компетенций соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (ординатура) <1>.

<1> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1095 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 29.10.2014, регистрационный N 34505).

Характеристика компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, врачебной тайны, нормативно-правовых документов по работе с конфиденциальной информацией (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося должны быть сформированы следующие 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 соматических дисфункций и заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов соматических дисфункций, патологических состояний,

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (далее - МКБ-10) (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению остеопатических и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

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);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков врача-osteопата

По окончании обучения врач-osteопат должен знать:

1. Общие знания:

- законодательство в сфере охраны здоровья;

- медицинская этика и деонтология;

- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;

- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;

- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;

- основы МКБ-10;

- современные направления развития медицины.

2. Специальные знания:

- нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность врача-osteопата;

- вопросы экономики, управления и планирования остеопатической помощи, виды отчетности;

- предмет, задачи и разделы остеопатии;

- история, философия, методологические основы остеопатии, принципы холистического подхода;

- понятие "соматическая дисфункция", классификация соматических дисфункций;

- уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный);

- механизмы формирования соматических дисфункций (биомеханический, ритмогенный, нейродинамический);

- глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение);

- региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное нейродинамическое нарушение);

- локальные соматические дисфункции:

- соматические дисфункции верхней конечности (грудино-ключичного сустава, акромиально-ключичного сустава, плечевого сустава);

- соматические дисфункции нижней конечности (тазобедренного сустава, коленного сустава, малоберцовой кости, голеностопного сустава, подтаранного сустава, ладьевидно-кубовидной пары, кубовидных костей);

- соматические дисфункции лонного сочленения;

- соматические дисфункции подвздошной кости;

- соматические дисфункции крестца;

- соматические дисфункции позвонков;

- соматические дисфункции ребер;

- соматические дисфункции грудобрюшной диафрагмы;

- соматические дисфункции краниосакральной системы и органов головы (костей черепа,

швов, сочленений и суставов черепа, твердой мозговой оболочки, черепных нервов, отдельных органов головы, внутрикостная соматическая дисфункция);

- соматические дисфункции нервной и эндокринной системы;
- соматические висцеральные дисфункции (легких, плевры, средостения, перикарда, желудка, печени, связок печени, двенадцатиперстной кишки, тощей кишки, подвздошной кишки и илеоцекальной зоны, слепой кишки, восходящей и нисходящей ободочной кишки, сигмовидной кишки, прямой кишки, почек, мочевого пузыря, матки);
- алгоритм общего остеопатического обследования пациента;
- остеопатические диагностические приемы для выявления соматических дисфункций;
- принципы дифференциальной диагностики в остеопатии;
- абсолютные и относительные противопоказания для остеопатического лечения;
- методы остеопатической коррекции соматических дисфункций;
- показания и противопоказания для выполнения техник;
- основные принципы неврологического, ортопедического осмотра пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и нервной системы;
- современные функциональные, инструментальные и лабораторные методы диагностики состояния здоровья;
- остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных;
- родовая травма, виды, механизмы, принципы диагностики соматических дисфункций у новорожденных детей;
- остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у детей разных возрастных групп;
- остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у пациентов разных возрастных групп;
- остеопатические методы в реабилитации и профилактике;
- методы эффективного общения с пациентом и его родственниками;
- порядок оформления медицинской документации: медицинская карта пациента и бланк приема врача-osteопата
- методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- принципы анализа медицинской и парамедицинской информации;
- принципы доказательной медицины;
- клиника, дифференциальная диагностика, показания к госпитализации и организация медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть);
- организация и объем первой врачебной помощи при дорожно-транспортных происшествиях, катастрофах и массовых поражениях населения.

3. Знания сопутствующих и смежных дисциплин:

- основы лучевой диагностики заболеваний, травм и аномалий развития опорно-двигательного аппарата;
 - показания к лучевой диагностике дистрофических заболеваний позвоночника;
 - методы диагностики и коррекции хлыстовой травмы;
 - общие синдромы нарушений нервной системы;
 - клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии;
 - основы расширенной сердечно-легочной реанимации.
- По окончании обучения врач-osteопат должен уметь:
- применять остеопатические принципы во врачебной практике;
 - проводить остеопатическое обследование по алгоритмам диагностики в остеопатии;
 - определять доминирующую соматическую дисфункцию;
 - определять соматические дисфункции;
 - осуществлять остеопатическую пальпацию различных тканей и органов;
 - оценивать активную и пассивную подвижность тканей тела человека, определять объемы движения и границы подвижности тканей и органов;
 - пальпировать эндогенные ритмы и определять их характеристики на любом участке тела человека;
 - оценивать виды постральных нарушений и определять ведущее из них;
 - определять связь между соматическими дисфункциями и психогенным воздействием;
 - выявлять сомато-висцеральные и висцеро-соматические нарушения;
 - оценивать полученные клинические результаты и результаты других методов исследования и осуществлять прогноз остеопатического лечения;
 - проводить дифференциальный диагноз, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и

- эндокринопатиями;
- направлять при необходимости пациента к соответствующему специалисту;
 - обосновывать выбор остеопатической техники или ее модификации;
 - распознавать состояния пациента, являющиеся противопоказаниями к применению конкретного остеопатического метода;
 - выполнять глобальную остеопатическую технику;
 - выполнять техники коррекции, адаптировать остеопатическую технику в зависимости от состояния тканей пациента;
 - оценивать и контролировать эффективность остеопатической диагностики и коррекции;
 - сочетать остеопатическое лечение с другими направлениями медицинской реабилитации;
 - учитывать индивидуальные особенности пациента;
 - выстраивать психологически грамотное общение с пациентом;
 - проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов для улучшения состояния их здоровья;
 - осуществлять руководство средним и младшим медицинским персоналом и контролировать выполнение ими служебных обязанностей;
 - соблюдать требования санитарно-эпидемиологического режима;
 - соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в своей врачебной практике;
 - проводить экспертизу качества остеопатической диагностики и лечения пациентов с соматическими дисфункциями;
 - консультировать врачей других специальностей по вопросам применения методов остеопатии;
 - анализировать и оценивать медицинскую и парамедицинскую информацию;
 - использовать принципы доказательной медицины;
 - оформлять медицинскую документацию: медицинскую карту пациента и бланк приема врача-osteопата;
 - планировать свой профессиональный рост и развитие.
- По окончании обучения врач-osteопат должен владеть навыками:
- общего остеопатического обследования пациента;
 - остеопатической диагностики соматических дисфункций на глобальном, региональном и локальном уровнях;
 - дифференциальной диагностики соматических дисфункций и нарушений здоровья;
 - определения рациональной и обоснованной тактики остеопатической коррекции соматических дисфункций;
 - остеопатической коррекции соматических дисфункций верхней конечности, нижней конечности, лонного сочленения, подвздошной кости, крестца, позвонков, ребер, грудобрюшной диафрагмы, краниосакральной системы и органов головы, нервной и эндокринной системы и внутренних органов;
 - анализа и оценки медицинской информации;
 - оформления медицинской документации.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			ЛЕКЦИИ И	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <1>	
Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины"						
1	Основы социальной гигиены и организации медицинской помощи по профилю "Остеопатия" в Российской Федерации	16	10	-	6	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Правовые основы здравоохранения	4	2	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)

1.3	Теоретические основы социальной гигиены и организации охраны здоровья граждан	2	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Организация медицинской помощи населению по профилю "Остеопатия"	4	3	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Остеопатия"	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Планирование и организация дополнительного профессионального образования	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Фундаментальные дисциплины	16	16	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Анатомия	8	8	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Нормальная физиология	8	8	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"						
3	Основы остеопатии	18	6	-	12	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Общие принципы и методологические основы остеопатии	18	6	-	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций различных органов и тканей	848	220	-	628	Промежуточный контроль (экзамен)
4.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	342	108	-	234	Промежуточный контроль (экзамен)
4.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы	338	82	-	256	Промежуточный контроль (экзамен)
4.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	168	30	-	138	Промежуточный контроль (экзамен)
5	Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии	62	10	-	52	Промежуточный контроль (зачет)

5.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента	56	8	-	48	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"						
6	Смежные дисциплины	30	8	6	16	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Лучевая диагностика	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Ортопедия и травматология	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Неврология	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Терапия	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Расширенная сердечно-легочная реанимация	6	-	6	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	-	6	Экзамен
Всего		996	270	6	720	

 <1> ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Правовые основы здравоохранения
1.1.1	Законодательство в сфере охраны здоровья
1.1.1.1	Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников
1.1.1.2	Право граждан на охрану здоровья
1.1.2	Основы трудового законодательства Российской Федерации в части регулирования труда медицинских работников
1.1.2.1	Трудовой договор с медицинскими работниками
1.1.2.2	Переводы на другую работу. Перемещения. Совместительство. Заместительство
1.1.2.3	Рабочее время медицинских работников и время отдыха
1.1.2.4	Дисциплина труда

1.1.2.5	Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение
1.2	Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан
1.2.1	Направления, основные мероприятия и параметры развития здравоохранения Российской Федерации
1.2.2	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <1>
1.2.3	Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни
1.2.4	Здоровье населения. Социально-гигиеническая оценка наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний
1.2.5	Медицинская этика и деонтология
1.2.5.1	Медицинская деонтология как единство правовых, нравственных и этических норм медицинской деятельности
1.2.5.2	Врачебная деонтология
1.2.5.3	Взаимоотношения врача, больного, микросоциального окружения больного
1.2.5.4	Взаимоотношения в медицинском коллективе
1.2.5.5	Врачебная тайна
1.2.5.6	Понятие об ятрогенном заболевании
1.3	Теоретические основы социальной гигиены и организации охраны здоровья граждан
1.3.1	Основы социальной гигиены
1.3.1.1	Социальная гигиена, ее роль и место среди других наук
1.3.1.2	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория
1.3.1.3	Организм и окружающая среда, биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни. Глобальные факторы, микросоциальная среда и здоровье
1.3.2	Основы организации здравоохранения и общественное здоровье
1.3.2.1	Принципы организации здравоохранения Российской Федерации
1.3.2.2	Современное состояние и перспективы развития системы здравоохранения России
1.3.2.3	Организация медицинской помощи населению
1.3.2.4	Организация специализированных видов медицинской помощи населению
1.3.2.5	Организация труда медицинского персонала
1.3.2.6	Медицинское страхование
1.3.2.7	Вопросы медицинской статистики
1.4	Организация медицинской помощи населению по профилю "Остеопатия"
1.4.1	Организация медицинской помощи по профилю "Остеопатия" населению в структурах органов управления здравоохранением

1.4.2	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия"
1.4.3	Кабинет остеопатии в поликлинике во врачебно-физкультурном диспансере и других медицинских организациях
1.4.4	Организация отделения остеопатии в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в санаторно-курортных условиях
1.4.5	Центр остеопатии, его функции
1.4.6	Основные направления и профессиональные права и обязанности в работе врача-osteopata
1.4.6.1	Должностные обязанности врача-osteopata
1.5	Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Остеопатия"
1.5.1	Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности поликлинического звена
1.5.2	Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности стационара
1.5.3	Показатели эффективности работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Остеопатия", и отдельных структурных подразделений
1.6	Планирование и организация дополнительного профессионального образования по специальности "Остеопатия"
1.6.1	Виды дополнительного профессионального образования
1.6.1.1	Организация учебного процесса по программам профессиональной переподготовки
1.6.2	Организация учебного процесса по программам повышения квалификации специалистов соответствующего профиля
1.6.3	Система непрерывного медицинского образования
1.6.3.1	Понятие непрерывного медицинского образования
1.6.3.2	Академические кредиты как инструмент учета образовательной деятельности врача
1.6.3.3	Образовательные мероприятия, их оценка
1.6.3.4	Организация повышения квалификации с использованием дистанционных образовательных технологий

 <1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446; 2013, N 27, ст. 3459, 3477; N 30, ст. 4038; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951; 2014, N 23, ст. 2930; N 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; N 43, ст. 5798; N 49, ст. 6927; 2015, N 1, ст. 72, 85; N 10, ст. 1403, 1425; N 14, ст. 2018; N 27, ст. 3951; N 29, ст. 4339, 4397, 4359, 4359).

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Анатомия
2.1.1	Анатомия и функциональное единство соединительной ткани

2.1.1.1	Классификация соединительной ткани
2.1.1.2	Эмбриология фасций
2.1.1.3	Микроскопическая анатомия и гистология фасций. Топографическая анатомия фасций
2.1.1.4	Биомеханические свойства соединительной ткани
2.1.1.5	Фасция как биополимер. Связки, сухожилия, апоневрозы, кости
2.1.1.6	Функциональное единство фасциальной системы
2.1.1.7	Фасциальные цепи
2.1.2	Анатомия кранио-сакральной системы
2.1.2.1	Эмбриогенез черепа
2.1.2.2	Нейрокраниальный рост
2.1.2.3	Хрящевое и мембранозное происхождение костей мозгового и лицевого черепа
2.1.2.4	Смешанные кости
2.1.2.5	Ядра и сроки окостенения костей черепа
2.1.2.6	Краткие сведения о филогенезе и онтогенезе головного мозга
2.1.2.7	Мембраны взаимного натяжения и ось твердой мозговой оболочки черепа
2.1.2.8	Анатомия краниальной твердой мозговой оболочки: костные прикрепления и ход гистологических типов волокон.
2.1.2.9	Силовые линии черепа
2.1.2.10	Ось Сатерленда
2.1.2.11	Наружные проекции мембран взаимного натяжения
2.1.2.12	Спинальная твердая мозговая оболочка
2.1.2.13	Ход и плотные прикрепления спинальной твердой мозговой оболочки
2.1.2.14	Эмбриологическое происхождение мозговых оболочек
2.1.2.15	Места прикрепления мозговых оболочек, взаимосвязи с внечерепными апоневрозами
2.1.2.16	Функциональное значение в реализации первичном дыхательном механизме (далее - ПДМ)
2.1.2.17	Механическая роль мозговых оболочек в перинатальном периоде
2.1.2.18	Анатомия краниального шва
2.1.2.19	Гистологическая картина краниального шва
2.1.2.20	Срезы швов: наружные и внутренние
2.1.2.21	Точки изменения ориентации швов на основании и своде черепа
2.1.2.22	Опознавательные ориентиры мозгового и лицевого черепа, их практическое применение
2.1.2.23	Анатомо-физиологические особенности крестца

2.1.2.24	Функциональные взаимосвязи крестца с мышцами, связками, нервами, внутренними органами, костями таза и позвоночником
2.1.2.25	Клиническая биомеханика крестца в положении стоя, сидя и при ходьбе
2.1.2.26	Физиологическая ось движения крестца и возможные движения в ПДМ
2.1.3	Анатомия позвоночника и конечностей
2.1.3.1	Анатомические особенности шейного отдела позвоночника и подзатылочной области
2.1.3.2	Анатомические особенности плечелопаточной области и свободной верхней конечности.
2.1.3.3	Анатомические особенности грудного и поясничного отделов позвоночника, таза и нижней конечности.
2.1.4	Анатомия центральной и периферической нервной систем
2.1.4.1	Анатомия центральной нервной системы. Продолговатый мозг. Задний мозг. Средний мозг. Промежуточный мозг. Конечный мозг. Базальные ядра, проводящие пути и оболочки мозга. Локализация корковых центров анализаторов.
2.1.4.2	Анатомия периферической нервной системы. Принципы организации периферических нервов. Спинно-мозговые нервы. Шейное сплетение. Плечевое сплетение. Грудные нервы. Поясничное сплетение. Крестцовое сплетение. Копчиковое сплетение
2.1.5	Анатомия вегетативной нервной системы
2.1.5.1	Анатомия высших вегетативных нервных центров. Внепозвоночные проводящие пути
2.1.5.2	Ганглионарная система. Симпатическая латеровертебральная цепочка. Вегетативные нервные сплетения
2.1.6	Анатомия висцеральной системы
2.1.6.1	Анатомические особенности дыхательной и сердечно-сосудистой систем
2.1.6.2	Анатомические особенности органов гортанно-глоточного комплекса
2.1.6.3	Анатомические особенности органов средостения
2.1.6.4	Анатомические особенности органов желудочно-кишечного тракта
2.1.6.5	Анатомические особенности мочеполовой системы
2.2	Нормальная физиология
2.2.1	Физиология мышц
2.2.1.1	Физиология мышечного сокращения
2.2.1.2	Мышечная рецепция
2.2.1.3	Понятие о нейромышечной передаче возбуждения
2.2.1.4	Аксонный ток
2.2.1.5	Функция нейромышечного соединения
2.2.1.6	Основные медиаторы, участвующие в процессе нейромышечной передачи
2.2.1.7	Рецепция скелетной мускулатуры
2.2.1.8	Виды рецепции. Физиологические основы рецепции

2.2.2	Физиология вегетативной нервной системы
2.2.2.1	Особенности строения вегетативной рефлекторной дуги
2.2.2.2	Влияние симпатических и парасимпатических волокон на эффекторные органы
2.2.2.3	Нейрогуморальная передача в периферическом отделе вегетативной нервной системы
2.2.2.4	Ацетилхолин, норадреналин, адреналин
2.2.2.5	Функция гипоталамуса
2.2.2.6	Гипоталамо-гипофизарная система
2.2.2.7	Функции лимбической системы

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

ОСНОВЫ ОСТЕОПАТИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Общие принципы и методологические основы остеопатии
3.1.1	История и основные принципы остеопатии
3.1.1.1	История развития и методологические основы остеопатической медицины
3.1.1.2	Основатель остеопатии Э. Стилл. Первые шаги Э. Стилла в становлении остеопатической концепции
3.1.1.3	У. Сатерленд - основатель краниосакральной остеопатии
3.1.1.4	Вклад в развитие краниальной остеопатии Г. Магуна, Р. Беккера, В. Фрайман. Труды Д. Литтлджона, Д. Вернема
3.1.1.5	Философские основы остеопатии
3.1.1.6	Холистическая концепция в остеопатии
3.1.1.7	Здравоцентрическая концепция как философско-методологическая система остеопатии
3.1.1.8	Адаптация как компенсаторная реакция организма
3.1.1.9	Подход к организму как к единой системе
3.1.1.10	Определение остеопатии. Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности
3.1.1.11	Определение соматической дисфункции. Классификация соматических дисфункций
3.1.1.12	Уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный)
3.1.1.13	Механизмы формирования соматических дисфункций (биомеханический, ритмогенный, нейродинамический)
3.1.1.14	Глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение)
3.1.1.15	Региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное

	нейродинамическое нарушение)
3.1.1.16	Локальные соматические дисфункции
3.1.1.17	Определение понятия "Первичного дыхательного механизма" в работах У.Г. Сатерленда. Реализация "Первичного дыхательного механизма". Составляющие "Первичного дыхательного механизма"
3.1.1.18	Анатомо-функциональные взаимосвязи краниосакральной системы с другими функциональными системами организма
3.1.1.19	Биомеханика Д. Литтлджона
3.1.2	Методологические основы остеопатии
3.1.2.1	Принципы остеопатического обследования
3.1.2.2	Алгоритм общего остеопатического обследования пациента
3.1.2.3	Остеопатические диагностические приемы для выявления соматических дисфункций
3.1.2.4	Осмотр в положении стоя
3.1.2.5	Оценка характера походки
3.1.2.6	Оценка по костным ориентирам в трех плоскостях (спереди, сзади и сбоку)
3.1.2.7	Осмотр кожных покровов. Цвет. Сосудистые рисунки. Рубцы. Отеки. Припухлости
3.1.2.8	Осмотр мышечной системы. Гипертрофия. Гипотрофия. Атрофия мышечных пучков. Распределение мышечной массы. Признаки напряжения мышечных групп
3.1.2.9	Пальпация кожных покровов. Температура кожных покровов. Тургор кожи. Влажность различных участков кожи
3.1.2.10	Пальпация костных ориентиров
3.1.2.11	Пальпация сосцевидных отростков, 1 ребро, ости лопаток, углы лопаток
3.1.2.12	Пальпация гребней подвздошных костей, большого бугра бедренной кости, "замкнутость" колена, свода стопы.
3.1.2.13	Пальпация экскурсии грудной клетки. Оценка симметричности костных ориентиров
3.1.2.14	Мышечная перкуторная пальпация
3.1.2.15	Особенности остеопатической пальпации. Уровни пальпации. Пальпация различных тканевых слоев. Пальпация костной ткани, мышечной ткани, фасций
3.1.2.16	Тест вертебральной трансляции
3.1.2.17	Тест висцеральной смещаемости
3.1.2.18.	Тест "трех объемов"
3.1.2.19	Специфические тесты для определения региональных соматических дисфункций
3.1.2.20	Общий тест фасциальных натяжений в положении стоя и лежа
3.1.2.21	Флексионный тест
3.1.2.22	Тест оценки дыхательного, кардиального и краниального ритмических импульсов
3.1.2.23	Тест смещаемости верхней и нижней конечностей

3.1.2.24	Тест длины ног
3.1.2.25	Тест "пяти линий"
3.1.2.26	Тесты диагностики краниосакральной системы

**МЕТОДОЛОГИЯ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ СОМАТИЧЕСКИХ ДИСФУНКЦИЙ
РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы
4.1.1	Миофасциальные мобилизационные техники. Общее остеопатическое лечение
4.1.1.1	Понятие о миофасциальных мобилизационных техниках
4.1.1.2	Процессы, происходящие в тканях при выполнении техник. Эффекты, достигаемые при проведении техник
4.1.1.3	Воздействие на разные уровни организма
4.1.1.4	Классификация миофасциальных мобилизационных техник
4.1.1.5	Методы мобилизации миофасциальных структур тела человека
4.1.1.6	Диагностические и лечебные эффекты
4.1.1.7	Миофасциальные мобилизационные техники из исходного положения пациента сидя, лежа на спине. Показания и противопоказания
4.1.1.8	Глобальная остеопатическая техника - общее остеопатическое лечение
4.1.1.9	Десять принципов общего остеопатического лечения
4.1.1.10	Физиологическое обоснование принципов общего остеопатического лечения. Методология проведения. Последовательность артикуляций в положении пациента на спине, на животе, на боку
4.1.2	Артикуляционные мобилизационные техники на позвоночнике и суставах конечностей
4.1.2.1	Особенности артикуляционных мобилизационных техник
4.1.2.2	Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и тракционные мобилизационные воздействия, их особенности в режиме функциональных движений, их особенности на разных уровнях. Диагностические и лечебные эффекты. Показания и противопоказания
4.1.2.3	Методы артикуляционной мобилизации позвоночника, плечевого и тазового пояса, суставов верхней и нижней конечностей из исходного положения пациента сидя, лежа на спине
4.1.2.4	Доминирующее движение в каждом сегменте. Особенности направлений мобилизации. Исходная позиция и приемы. Показания и противопоказания
4.1.2.5	Диагностические и лечебные мобилизации. Варианты и особенности приемов: исходные положения, установка рук, тип движения, клинические эффекты, опасности и ограничения
4.1.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками (далее - МЭТ)

4.1.3.1	Общие принципы МЭТ
4.1.3.2	Виды и характеристика МЭТ
4.1.3.3	Теоретическое обоснование методологии МЭТ
4.1.3.4	Соотношение между тонусом мускулатуры, фазой дыхания и направлением взгляда. Основные клинические эффекты
4.1.3.5	Биомеханика и патобиомеханика позвоночника и таза
4.1.3.6	Диагностика соматических дисфункций крестца, подвздошных костей, лонных костей (визуальная и пальпаторная)
4.1.3.7	Соматические Дисфункция костей таза
4.1.3.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций подвздошной кости, лонного сочленения, крестца. Позиционная и динамическая диагностика. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения
4.1.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника МЭТ
4.1.4.1	Биомеханика движений позвоночника (механизм флексии, экстензии, ротации и латерофлексии в каждом отделе позвоночника, механизм раскрытия и закрытия фасеток), ребер и грудины
4.1.4.2	Патобиомеханика позвоночника (механизм возникновения блокировки фасеток, ограничения подвижности в суставах позвоночника, законы и дисфункции Фрайетта, механизм возникновения экстензии, ротации и латерофлексии в каждом отделе позвоночника)
4.1.4.3	Специфическая сегментарная диагностика соматических дисфункций отделов позвоночника по Ф. Митчеллу. Положение пациента, врача, положение рук врача, провокационные позиции "Сфинкса" и "Магомета"
4.1.4.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника: в нейтральной позиции, во флексии, в экстензии
4.1.4.5	Взаимоотношения фасеточных суставов
4.1.4.6	Локализация соматических дисфункций позвоночника
4.1.4.7	Укладка пациента, выход на сегментарный уровень. Этапы коррекции
4.1.4.8	Повторная диагностика. Коррекция МЭТ
4.1.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов нижней конечности
4.1.5.1	Биомеханика и патобиомеханика суставов нижней конечности
4.1.5.2	Особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов нижней конечности
4.1.5.3	Возрастные и конституциональные особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов нижней конечности. Показания и противопоказания к выполнению манипуляций на нижних конечностях
4.1.5.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов нижней конечности. Жалобы. Клиническая картина. Методы диагностики
4.1.5.5	Активные, пассивные тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности
4.1.5.6	Специфические тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности

4.1.5.7	Виды соматических дисфункций нижней конечности
4.1.5.8	Состояние связочного аппарата нижней конечности. Виды коррекции. Позиция врача и пациента. Выход на барьер. Направление воздействия
4.1.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов верхней конечности
4.1.6.1	Биомеханика и патобиомеханика суставов верхней конечности
4.1.6.2	Особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов верхней конечности
4.1.6.3	Возрастные и конституциональные особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов верхней конечности. Показания и противопоказания к выполнению техник коррекции соматических дисфункций верхней конечности
4.1.6.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов верхней конечности. Жалобы. Клиническая картина. Методы диагностики
4.1.6.5	Активные, пассивные тесты. Специфические тесты для выявления соматических дисфункций верхней конечности
4.1.6.6	Виды соматических дисфункций верхней конечности
4.1.6.7	Состояние связочного аппарата верхней конечности. Виды коррекции. Позиция врача и пациента. Выход на барьер. Направление воздействия
4.1.7	Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер и диафрагм
4.1.7.1	Анатомические особенности строения, биомеханика и патобиомеханика ребер
4.1.7.2	Атипичные ребра
4.1.7.3	Строение грудной клетки
4.1.7.4	Физиология дыхания и участие ребер в акте вдох-выдох
4.1.7.5	Диагностика соматических дисфункций ребер
4.1.7.6	Виды соматических дисфункций ребер
4.1.7.7	Активные и пассивные тесты
4.1.7.8	Остеопатическая диагностика соматических дисфункций ребер
4.1.7.9	Дисфункции вдоха и выдоха, компрессия, дисторсия, передний и задний подвывихи ребер
4.1.7.10	Коррекция соматических дисфункций ребер. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения. Особенности дисфункции ребер по типу "рукоятка ведра", "ручка помпы"
4.1.7.11	Функциональная анатомия и взаимосвязи грудно-брюшной диафрагмы
4.1.7.12	Биомеханика и патобиомеханика грудно-брюшной диафрагмы
4.1.7.13	Тестирование грудно-брюшной диафрагмы
4.1.7.14	Дисфункция диафрагмы 1-й и 2-й степени
4.1.7.15	Дисфункция вдоха-выдоха
4.1.7.16	Синхронизация кинетики трех основных диафрагм в одну фазу дыхательного цикла

4.1.7.17	Коррекция соматических дисфункций вдоха 1-го типа, 2-го типа
4.1.7.18	Коррекция соматических дисфункций выдоха диафрагмы. Положение пациента. Постановка рук врача. Направление коррекции. Повторная диагностика
4.1.7.19	Техника уравнивания диафрагмы
4.1.8	Высокоскоростные низкоамплитудные техники в остеопатии
4.1.8.1	Общие принципы высокоскоростных низкоамплитудных техник в остеопатии
4.1.8.2	Особенности высокоскоростных низкоамплитудных техник. Показания, ограничения и противопоказания к конкретным техникам
4.1.8.3	Артикуляционная диагностика шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника (флексия, экстензия, ротация, латерофлексия) в различных положениях пациента (сидя, лежа на спине, на животе, на боку), диагностика соматических дисфункций ребер
4.1.8.4	Высокоскоростные низкоамплитудные техники на поясничном, грудном, шейном отделах позвоночника, ребрах, костях таза в положении пациента на спине, на животе, на боку, сидя. Положение пациента, врача, направление вектора воздействия
4.1.9	Техники сбалансированного связочного натяжения (техники Сатерленда)
4.1.9.1	Определение функционального подхода
4.1.9.2	Определение связочно-суставного напряжения
4.1.9.3	Особенности выполнения техник сбалансированного связочного натяжения на отделах позвоночного столба (шейном, грудном, поясничном), таза, суставах верхних и нижних конечностей
4.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы
4.2.1	Пальпация краниосакральной системы
4.2.1.1	Пальпация черепа
4.2.1.2	Первичный дыхательный механизм, его составляющие (по У.Г. Сатерленду)
4.2.1.3	Три основных вида пальпаторных захватов черепа для диагностики физиологических и патологических паттернов
4.2.1.4	Практическое значение техник "моделирования черепа" и техник коррекции внутрикостных дисфункций костей мозгового и лицевого черепа
4.2.1.5	Клиническая биомеханика крестца при волевых движениях (в положении стоя, сидя и при ходьбе)
4.2.1.6	Клиническая биомеханика крестца при неволевым движениям
4.2.1.7	Опознавательные ориентиры крестца
4.2.1.8	Основные паттерны крестца
4.2.1.9	Пальпация крестца. Виды пальпаторных захватов крестца
4.2.1.10	Пальпаторная оценка положения крестца. Оценка синхронности движений крестца и черепа у пациентов
4.2.1.11	Приемы одновременной пальпации крестца и черепа. Определение понятия "асинхронизм"

4.2.2	Биомеханика и пальпация костей черепа
4.2.2.1	Опознавательные точки затылочной кости
4.2.2.2	Основные приемы пальпации затылочной кости
4.2.2.3	Оценка подвижности затылочной кости
4.2.2.4	Пальпаторные признаки соматической дисфункции затылочной кости
4.2.2.5	Клинические аспекты кинетической дисфункции затылочной кости
4.2.2.6	Опознавательные точки клиновидной кости
4.2.2.7	Основные приемы пальпации клиновидной кости
4.2.2.8	Оценка подвижности клиновидной кости
4.2.2.9	Пальпаторные признаки соматической дисфункции клиновидной кости
4.2.2.10	Клинические аспекты кинетической дисфункции клиновидной кости
4.2.2.11	Опознавательные точки височной кости
4.2.2.12	Основные приемы пальпации височной кости
4.2.2.13	Оценка подвижности височной кости
4.2.2.14	Пальпаторные признаки соматической дисфункции височной кости
4.2.2.15	Клинические аспекты кинетической дисфункции височной кости
4.2.2.16	Опознавательные точки лобной кости
4.2.2.17	Основные приемы пальпации лобной кости
4.2.2.18	Оценка подвижности лобной кости
4.2.2.19	Пальпаторные признаки соматической дисфункции лобной кости
4.2.2.20	Клинические аспекты соматической дисфункции лобной кости
4.2.2.21	Опознавательные точки теменной кости
4.2.2.22	Основные приемы пальпации теменной кости
4.2.2.23	Оценка подвижности теменной кости
4.2.2.24	Пальпаторные признаки соматической дисфункции теменной кости
4.2.2.25	Клинические аспекты соматической дисфункции теменной кости
4.2.2.26	Опознавательные точки решетчатой кости
4.2.2.27	Основные приемы пальпации решетчатой кости: наружные и внутриротовые
4.2.2.28	Оценка подвижности решетчатой кости
4.2.2.29	Пальпаторные признаки соматической дисфункции решетчатой кости
4.2.2.30	Клинические аспекты соматической дисфункции решетчатой кости
4.2.2.31	Опознавательные точки скуловой кости

4.2.2.32	Основные приемы пальпации скуловой кости: наружные и внутриротовые
4.2.2.33	Оценка подвижности скуловой кости
4.2.2.34	Пальпаторные признаки соматической дисфункции скуловой кости
4.2.2.35	Клинические аспекты соматической дисфункции скуловой кости
4.2.2.36	Опознавательные точки верхней челюсти
4.2.2.37	Основные приемы пальпации верхней челюсти: наружные и внутриротовые
4.2.2.38	Оценка подвижности верхней челюсти
4.2.2.39	Пальпаторные признаки соматической дисфункции верхней челюсти
4.2.2.40	Клинические аспекты соматической дисфункции верхней челюсти
4.2.2.41	Опознавательные точки сошника
4.2.2.42	Основные приемы пальпации сошника: наружные и внутриротовые
4.2.2.43	Оценка подвижности сошника
4.2.2.44	Пальпаторные признаки соматической дисфункции сошника
4.2.2.45	Клинические аспекты соматической дисфункции сошника
4.2.2.46	Опознавательные точки небных костей
4.2.2.47	Основные приемы пальпации небных костей: внутриротовой доступ
4.2.2.48	Оценка подвижности небных костей
4.2.2.49	Пальпаторные признаки соматической дисфункции небной кости
4.2.2.50	Клинические аспекты соматической дисфункции небной кости
4.2.2.51	Пальпация носовых костей
4.2.2.52	Основные приемы пальпации носовых костей
4.2.2.53	Опознавательные точки носовых костей
4.2.2.54	Оценка подвижности носовых костей в ПДМ
4.2.2.55	Пальпаторные признаки соматической дисфункции носовой кости
4.2.2.56	Клинические аспекты соматической дисфункции носовой кости
4.2.2.57	Опознавательные точки нижней челюсти
4.2.2.58	Основные приемы пальпации нижней челюсти: наружные и внутриротовые
4.2.2.59	Оценка подвижности нижней челюсти
4.2.2.60	Пальпаторные признаки соматической дисфункции нижней челюсти
4.2.2.61	Клинические аспекты соматической дисфункции нижней челюсти
4.2.2.62	Опознавательные точки подъязычной кости
4.2.2.63	Основные приемы пальпации подъязычной кости

4.2.2.64	Оценка подвижности подъязычной кости
4.2.2.65	Пальпаторные признаки соматической дисфункции подъязычной кости
4.2.2.66	Клинические аспекты соматической дисфункции подъязычной кости
4.2.3	Система кровообращения головного мозга. Методы коррекции нарушений венозного кровообращения. Желудочковая система головного мозга. Основы диагностики и коррекции
4.2.3.1	Анатомия и клиническая биомеханика желудочков головного мозга
4.2.3.2	Ликворопродукция и ликвородинамика
4.2.3.3	Хориоидальные сплетения
4.2.3.4	Опосредованная пальпация желудочковой системы головного мозга
4.2.3.5	Основы диагностики и коррекции желудочковой системы головного мозга
4.2.3.6	Техника "CV4", техника "латеральных флюктуаций"
4.2.3.7	Общие принципы выполнения техник. Критерии эффективности
4.2.3.8	Анатомия и физиология кровообращения головного мозга
4.2.3.9	Проекция венозных синусов на черепе
4.2.3.10	Методы коррекции нарушений венозного кровообращения
4.2.3.11	Общие принципы выполнения техники "дренирования" венозных синусов
4.2.3.12	Техники понижения венозного внутричерепного давления
4.2.3.13	Критерии эффективности выполнения техники
4.2.4	Соматические дисфункции сфено-базилярного синхондроза (далее - СБС)
4.2.4.1	Соматические дисфункции СБС во флексии и экстензии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.2	Соматические дисфункции СБС в торсии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.3	Соматические дисфункции СБС в латерофлексии с ротацией: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.4	Соматические дисфункции СБС в вертикальном смещении: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.5	Соматические дисфункции СБС в латеральном смещении: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.6	Соматические дисфункции СБС в компрессии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.5	Соматические дисфункции костей черепа. Этиология и патогенез. Диагностика. Коррекция
4.2.5.1	Патофизиология височной кости
4.2.5.2	Этиология и патогенез соматических дисфункций височной кости, по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.3	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью

	оценки движения. Коррекция соматических дисфункций височной кости: - в наружной ротации; - во внутренней ротации; - дисфункция в области височно-затылочного соединения; - дисфункция височно-теменного шва; - дисфункция височно-клиновидного шва; - дисфункция височно-скулового шва
4.2.5.4	Патофизиология лобной кости
4.2.5.5	Этиология и патогенез соматических дисфункций: дисфункция лобной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.6	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций лобной кости: - дисфункция лобно-решетчатого шва; - дисфункция в области лобно-клиновидного соединения; - дисфункция лобно-скулового шва; - дисфункция лобно-верхнечелюстного шва; - дисфункция лобно-носового шва; - дисфункция лобно-теменного шва
4.2.5.7	Патофизиология теменной кости
4.2.5.8	Этиология и патогенез соматических дисфункций теменной кости. Дисфункция теменной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.9	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций теменной кости: - дисфункция наружной ротации; - дисфункция внутренней ротации; - лифт теменных костей; - дисфункция теменно-лобного шва; - дисфункция теменно-клиновидного шва; - дисфункция в области теменно-височного соединения; - дисфункция лямбдовидного шва
4.2.5.10	Патофизиология скуловой кости
4.2.5.11	Этиология и патогенез соматических дисфункций скуловой кости. Дисфункция скуловой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.12	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций скуловой кости: - дисфункция наружной ротации; - дисфункция внутренней ротации; - декомпрессия скуловой кости; - дисфункция клиновидно-скулового шва; - дисфункция скуло-височного шва; - дисфункция скуло-челюстного шва
4.2.5.13	Патофизиология решетчатой кости
4.2.5.14	Этиология и патогенез соматических дисфункций решетчатой кости. Дисфункция решетчатой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.15	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций решетчатой кости: - дисфункция во флексии решетчатой кости; - дисфункция в экстензии решетчатой кости; - дисфункция в области решетчато-клиновидного соединения; - декомпрессия основания черепа;

	- дренаж воздушных ячеек решетчатой кости
4.2.5.16	Патофизиология сошника
4.2.5.17	Этиология и патогенез соматических дисфункций сошника. Дисфункция сошника по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.18	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций сошника: - дисфункции во флексии и экстензии; - дисфункции торсии сошника; - латеральный сдвиг сошника; - дисфункция клиновидно-сошникового шва; - дисфункция сошниково-верхнечелюстного шва
4.2.5.19	Патофизиология верхней челюсти
4.2.5.20	Этиология и патогенез соматических дисфункций верхней челюсти. Дисфункция верхней челюсти по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.21	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций верхней челюсти: - дисфункция наружной и внутренней ротации; - дисфункция небно-верхнечелюстного шва; - дисфункция резцового шва; - дисфункция срединно-небного шва; - декомпрессия верхнечелюстного комплекса
4.2.5.22	Патофизиология небной кости
4.2.5.23	Этиология и патогенез кинетических дисфункций небной кости. Дисфункция небной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.24	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций небной кости: - дисфункция в области клиновидно-небного соединения; - дисфункция срединно-небного шва; - общая мобилизация небной кости
4.2.5.25	Патофизиология носовой кости, слезной кости и нижней носовой раковины
4.2.5.26	Этиология и патогенез соматических дисфункций: дисфункция носовой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.27	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций носовой кости, слезной кости и нижней носовой раковины: - дисфункция лобно-носового и межносового швов; - глобальная техника лечения слезных костей
4.2.6	Особенности применения краниальных подходов в клинической практике
4.2.6.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций черепных нервов
4.2.6.2	Соматические дисфункции черепных нервов: травматическая и воспалительная
4.2.6.3	Пути прохождения и зоны биомеханических конфликтов черепных нервов
4.2.6.4	Общие принципы коррекции соматических дисфункций черепных нервов
4.2.6.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава

4.2.6.6	Этиология и патогенез соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
4.2.6.7	Остеопатическое обследование соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
4.2.6.8	Фасции
4.2.6.9	Принципы остеопатической диагностики и коррекции фасций
4.2.6.10	Фасциальные цепи как пути распространения повреждения
4.2.6.11	Патология фасций
4.2.6.12	Понятие соматической дисфункции на уровне фасций
4.2.6.13	Глобальный и локальные тесты подвижности фасций. Физиологические основы применения фасциальных техник
4.2.6.14	Варианты исполнения фасциальных техник
4.2.7	Диагностика и коррекция соматических дисфункций вегетативной нервной системы
4.2.7.1	Патофизиология вегетативной нервной системы
4.2.7.2	Классификация вегетативных нарушений
4.2.7.3	Вегетативные синдромы
4.2.7.4	Принципы воздействия на вегетативную нервную систему в остеопатии
4.2.7.5	Понятие плоскостей обследования и воздействия
4.2.7.6	Рефлекторная зона
4.2.7.7	Техники воздействия на вегетативную нервную систему, применяемые в остеопатии
4.2.7.8	Техники глобальной стимуляции симпатической нервной системы
4.2.7.9	Техники глобальной стимуляции парасимпатической нервной системы
4.2.8	Остеопатический подход к пациенту в педиатрической практике
4.2.8.1	Аntenатальный период. Беременность
4.2.8.2	Материнский таз, крестец
4.2.8.3	Доношенный плод. Размеры плода
4.2.8.4	Предлежание. Вставление
4.2.8.5	Перинатальный период. Механизм родов
4.2.8.6	Остеопатический анализ различных фаз нормальных родов: вставление в верхний перешеек, опущение в полость таза, период изгнания
4.2.8.7	Акушерские пособия: щипцы, экстрактор. Неблагоприятные последствия для плода
4.2.8.8	Постнатальный период. Соматические дисфункции в период новорожденности
4.2.8.9	Наблюдение, осмотр, пальпация новорожденного и ребенка
4.2.8.10	Методики остеопатии в диагностике и лечении детей
4.2.8.11	Краниосакральные дисфункции у ребенка

4.2.8.12	Патогенез дисфункции во внутриутробном периоде
4.2.8.13	Патогенез дисфункции во время родов
4.2.8.14	Виды дисфункций при различных предлежаниях плода
4.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов
4.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной и сердечно-сосудистой систем
4.3.1.1	Висцеросоматический и соматовисцеральный рефлекс
4.3.1.2	Методы клинического обследования внутренних органов
4.3.1.4	Принципы диагностики и коррекция соматических дисфункций внутренних органов
4.3.1.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса
4.3.1.6	Варианты положения врача при пальпации гортанно-глоточного комплекса
4.3.1.7	Доступы спереди и сзади от грудино-ключично-сосцевидной мышцы
4.3.1.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких
4.3.1.9	Коррекция соматических дисфункций плевральных спаек. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации легких
4.3.1.10	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения
4.3.1.11	Коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации органов средостения
4.3.1.12	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем
4.3.1.13	Выбор метода, способа остеопатического воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома
4.3.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.2	Возможность применения остеопатии при различных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.3	Онкологическая настороженность при работе с органами желудочно-кишечного тракта
4.3.2.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка
4.3.2.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций 12-перстной кишки
4.3.2.6	Принципы коррекции соматических дисфункций 12-перстной кишки
4.3.2.7	Диагностика и коррекция соматических дисфункций тощей, подвздошной и толстой кишки. Показания и противопоказания
4.3.2.8	Варианты положения пациента и врача при диагностике и коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника
4.3.2.9	Принципы коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника

4.3.2.10	Оценка состояния брыжейки тощей кишки
4.3.2.11	Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени. Показания и противопоказания
4.3.2.12	Диагностика и коррекция соматических дисфункций желчного пузыря. Показания и противопоказания
4.3.2.13	Принципы коррекции соматических дисфункций желчного пузыря
4.3.2.14	Особенности работы при калькулезном холецистите
4.3.2.15	Диагностика и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы. Показания и противопоказания
4.3.2.16	Принципы коррекции соматических дисфункций поджелудочной железы
4.3.2.17	Диагностика и коррекция соматических дисфункций селезенки
4.3.2.18	Принципы коррекции соматических дисфункций селезенки
4.3.2.19	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.20	Выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома
4.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы
4.3.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек. Показания и противопоказания
4.3.3.2	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях почек
4.3.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеточников. Показания и противопоказания
4.3.3.4	Стимулирующие и ингибирующие воздействия на мочеточники
4.3.3.5	Растяжение мочеточников
4.3.3.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочевого пузыря. Показания и противопоказания
4.3.3.7	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях мочевого пузыря
4.3.3.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы. Показания и противопоказания
4.3.3.9	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях предстательной железы
4.3.3.10	Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки. Показания и противопоказания
4.3.3.11	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях матки
4.3.3.12	Диагностика и коррекция соматических дисфункций маточных труб и яичников. Показания и противопоказания
4.3.3.13	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях маточных труб и яичников
4.3.3.14	Применение остеопатических методов диагностики и коррекции при сопровождении нормальной и осложненной беременности

ОСТЕОПАТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ
В ОСТЕОПАТИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента
5.1.1	Принципы и методология остеопатического обследования и лечения пациента (клинический разбор)
5.1.1.1	Сбор анамнеза. Особенности сбора анамнеза при обследовании пациентов с различной сопутствующей патологией. Особенности сбора анамнеза в педиатрии
5.1.1.2	Общий осмотр пациента. Осмотр в положении стоя, лежа. Пальпаторная диагностика кожных покровов, перкуторная диагностика мышечного тонуса
5.1.1.3	Методы остеопатического осмотра
5.1.1.4	Методология клинического обследования в структуральном, краниальном и висцеральном разделах
5.1.1.5	Принципы лечения пациента в остеопатии. Рекомендации для пациентов после остеопатического лечения
5.1.1.6	Показания и противопоказания к остеопатическому лечению
5.1.2	Методика неврологического обследования
5.1.2.1	Осмотр
5.1.2.2	Исследование черепных нервов
5.1.2.3	Исследование сухожильных рефлексов
5.1.2.4	Патологические рефлексы
5.1.2.5	Исследование мышечной силы, мышечного тонуса
5.1.2.6	Исследование чувствительности
5.1.2.7	Исследование функции мозжечка (координаторные пробы)
5.1.2.8	Исследование вегетативной нервной системы (вегетативные пробы)
5.1.3	Методики вертеброневрологического обследования
5.1.3.1	Определение локализации патологии позвоночника, отдельного позвонка, отростка, связки, позвоночно-двигательных сегментах
5.1.3.2	Выявление функционального блока, болевых точек
5.1.3.3	Выявление локального, регионального (рефлекторного) напряжения мышц
5.1.3.4	Определение объема движений на разных уровнях позвоночника (норма, ограничение или гипермобильность)
5.1.3.5	Последовательность обследования
5.1.3.6	Оценка статики, симметрии
5.1.3.7	Дыхательные волны
5.1.3.8	Функциональное обследование

5.1.3.9	Выполнение пациентом активных и пассивных движений во всех суставах
5.1.3.10	Пальпация позвоночника, паравертебральных точек, суставов
5.1.3.11	Оценка тургора, тонуса, силы мышц
5.1.3.12	Функциональное обследование суставов верхних и нижних конечностей
5.1.3.13	Выявление рефлекторных изменений кожи - зон гипералгезии, кожной складки, наличие пигментных пятен
5.1.3.14	Рефлекторные изменения мышц, триггерных зон
5.2.	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии
5.2.1.	Дифференциальная диагностика болей в спине
5.2.1.1	Особенности сбора анамнеза при болях в спине
5.2.1.2	Особенности осмотра при болях в спине
5.2.1.3	Дополнительные методы исследования при болях в спине
5.2.1.4	Консультация специалистов при болях в спине
5.2.2.	Дифференциальная диагностика головных болей
5.2.2.1	Особенности сбора анамнеза при головных болях
5.2.2.2	Особенности осмотра при головных болях
5.2.2.3	Дополнительные методы исследования при головных болях
5.2.2.4	Консультация специалистов при головных болях
5.2.3	Дифференциальная диагностика болей в конечностях
5.2.3.1	Особенности сбора анамнеза при болях в конечностях
5.2.3.2	Особенности осмотра при болях в конечностях
5.2.3.3	Дополнительные методы исследования при болях в конечностях
5.2.3.4	Консультация специалистов при болях в конечностях
5.2.4	Дифференциальная диагностика болей в шее
5.2.4.1	Особенности сбора анамнеза при болях в шее
5.2.4.2	Особенности осмотра при болях в шее
5.2.4.3	Дополнительные методы исследования при болях в шее
5.2.4.4	Консультация специалистов при болях в шее
5.2.5	Дифференциальная диагностика в педиатрии (синдром срыгивания, нарушения сна, головная боль, запоры и другие наиболее часто встречающиеся состояния)
5.2.5.1	Особенности сбора анамнеза в педиатрии
5.2.5.2	Особенности осмотра в педиатрии
5.2.5.3	Дополнительные методы исследования в педиатрии

5.2.5.4	Консультация специалистов
---------	---------------------------

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Лучевая диагностика
6.1.1	Лучевая диагностика кранио-verteбрального сочленения. Родовая травма
6.1.1.1	Рентгенологическое обследование черепа: в двух проекциях с захватом верхнего шейного отдела
6.1.1.2	Аномалии развития кранио-verteбрального сочленения. Вторичные деформации. Прогностические показатели. Рентгенологические признаки
6.1.1.3	Рентгенологическая диагностика родовой травмы у новорожденных
6.1.1.4	Переломы затылочной кости. Рентгенологические признаки
6.1.1.5	Функциональные блоки шейных позвонков. Рентгенологические признаки
6.1.1.6	Показания к рентгенологическому исследованию шейного отдела позвоночника
6.1.1.7	Переломы шейных позвонков. Рентгенологические признаки
6.1.1.8	Травма шейных межпозвоночных дисков
6.1.2	Лучевая диагностика аномалий позвоночника
6.1.2.1	Незаращение задней дуги атланта. Рентгенологические признаки
6.1.2.2	Конкресценция шейных позвонков. Рентгенологические признаки
6.1.2.3	Седловидная гиперплазия атланта. Рентгенологические признаки
6.1.2.4	Гиперплазия реберно-поперечных отростков С7 (шейные ребра). Рентгенологические признаки
6.1.2.5	Аномалия Киммерли. Рентгенологические признаки
6.1.2.6	Дифференциально-диагностические признаки врожденного и приобретенного блока: конкресценция и приобретенный блок
6.1.3	Лучевая диагностика посттравматических изменений
6.1.3.1	Посттравматические изменения в позвоночно-двигательных сегментах: формирование костного блока, избыток движения в позвоночно-двигательных сегментах. Рентгенологические признаки
6.1.3.2	Функциональная перестройка костной структуры: клиновидный позвонок. Рентгенологические признаки
6.1.3.3	Изменения межпозвоночных дисков: посттравматический остеохондроз. Рентгенологические признаки
6.1.4	Лучевая диагностика дистрофических изменений позвоночника
6.1.4.1	Лучевая диагностика дистрофических заболеваний позвоночника
6.1.4.2	Дистрофические поражения диска: остеохондроз, спондилез, обызвествление диска,

	центральные узлы Шморля, фиксирующий лигаментоз (болезнь Форестье). Рентгенологические признаки
6.1.4.3	Дистрофические поражения суставов: спондилоартроз. Рентгенологические признаки
6.1.4.4	Дистрофическое поражение тел позвонков: асептический некроз, дистрофия позвоночника. Рентгенологические признаки
6.1.4.5	Дифференциальная диагностика естественного и патологического старения позвоночника. Рентгенологические признаки
6.2	Ортопедия и травматология
6.2.1	Хлыстовая травма
6.2.1.1	Классификация, характеристика и патогенетические механизмы хлыстовой травмы
6.2.1.2	Механизм травматического повреждения
6.2.1.3	Регионарное и локальное обследование. Диагностика на уровне дуг. Цель лечения
6.2.1.4	Локальное поражение
6.2.1.5	Устранение застойных явлений
6.2.1.6	Противодействие факторам стресса
6.2.1.7	Устранение краниальных суставных повреждений
6.2.1.8	Методики остеопатии в лечении хлыстовой травмы
6.2.2	Сколиотическая болезнь и сколиотическая осанка
6.2.2.1	Классификация, этиология, патогенез
6.2.2.2	Морфология и генетика
6.2.2.3	Степени сколиоза. Клиника. Диагностика
6.2.2.4	Особенности диагностики в остеопатии при сколиозах
6.2.2.5	Сегментарная диагностика, диагностика на уровне сколиотических дуг
6.2.2.6	Диагностика по системе Д. Литтлджона
6.2.2.7	Методики остеопатического лечения
6.2.3	Повреждения опорно-двигательного аппарата
6.2.3.1	Повреждения и заболевания мышц, сухожилий и сумок
6.2.3.2	Повреждения сухожилий разгибателей пальцев кисти, сгибателей пальцев кисти
6.2.3.3	Мышечные грыжи
6.2.3.4	Дифференциальная диагностика. Методики остеопатии в диагностике и лечении
6.2.3.5	Повреждения сумок суставов, гигромы. Диагностика. Показания и противопоказания к лечению
6.2.3.6	Повреждения верхней конечности
6.2.3.7	Родовые повреждения плечевого сплетения

6.2.3.8	Повреждения контрактуры плечевого сустава
6.2.3.9	Переломы плечевой кости
6.2.3.10	Переломы костей предплечья
6.2.3.11	Внутрисуставные переломы верхней конечности (локтевого и лучезапястного суставов). Методики остеопатии в диагностике и лечении
6.2.3.12	Повреждения таза и нижних конечностей
6.2.3.13	Переломы с нарушением непрерывности тазового кольца
6.2.3.14	Переломы вертлужной впадины
6.2.3.15	Переломы шейки бедра
6.2.3.16	Переломы бедренной кости
6.2.3.17	Переломы костей голени
6.2.3.18	Переломы костей стопы
6.2.3.19	Внутрисуставные переломы коленного и голеностопного суставов
6.2.3.20	Повреждения позвоночника. Переломы позвоночника. Компрессионные переломы (шейного, грудного, поясничного отделов). Классификация. Методики остеопатии в диагностике и лечении
6.2.3.21	Растяжение связочно-капсулярного аппарата. Ротационный подвывих атланта
6.2.3.22	Ротационный подвывих аксиса
6.2.3.23	Полный односторонний вывих шейного позвонка
6.2.3.24	Полный двусторонний вывих шейного позвонка
6.2.3.25	Переломы - подвывихи шейных позвонков. Повреждения дисков и связок позвонков шейного отдела
6.2.3.26	Повреждения дисков. Спинальные и корешковые болевые синдромы. Классификация. Дифференциальная диагностика. Методики остеопатии в диагностике и лечении
6.3	Неврология
6.3.1	Общие синдромы нарушений нервной системы
6.3.1.1	Общемозговая и очаговая симптоматика. Менингеальные симптомы
6.3.1.2	Вегетативные кризы
6.3.1.3	Виды нарушений чувствительности
6.3.1.4	Нарушения мышечного тонуса
6.3.1.5	Расстройства двигательной функции
6.3.1.6	Рефлекторные нарушения
6.3.1.7	Дистрофические и дегенеративные нарушения тканей
6.3.1.8	Основные топические, этиопатогенетические синдромы (раздражения, выпадения, менингоорадикулярный, радикулярный радикулоалгический, радикулоневрический, полиневропатический)

6.3.1.9	Фасциально-связочные боли
6.3.1.10	Болевые корешковые синдромы
6.3.1.11	Нарушение моторного стереотипа
6.3.2	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии. Рефлекторные и компрессионные синдромы
6.3.2.1	Рефлекторные синдромы на шейном уровне
6.3.2.2	Цервикокраниалгия
6.3.2.3	Синдром позвоночной артерии
6.3.2.4	Цервикобрахиалгии с проявлениями мышечно-тоническими, вегетативно-сосудистыми или нейродистрофическими
6.3.2.5	Корешковые. Корешково-сосудистые синдромы (радикуло-ишемия)
6.3.2.6	Рефлекторные синдромы грудного уровня
6.3.2.7	Торакалгии с проявлениями мышечно-тоническими, вегетативно-висцеральными, нейродистрофическими
6.3.2.8	Корешковые синдромы, радикулалгии
6.3.2.9	Рефлекторные синдромы пояснично-крестцового уровня. Люмбаго. Люмбалгия
6.3.2.10	Люмбоишиалгия с проявлениями мышечно-тоническими, вегето-сосудистыми, нейродистрофическими, корешковыми
6.3.2.11	Радикулоневралгия (радикулоишиалгия)
6.3.2.12	Радикулит (ишиорадикулит)
6.3.2.13	Радикулоневралгия конского хвоста
6.3.2.14	Корешково-сосудистые синдромы (радикулоишемия)
6.3.2.15	Кокцигодия
6.4	Терапия
6.4.1	Гастроэнтерология
6.4.1.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов пищеварения
6.4.1.2	Клиническая характеристика форм заболеваний органов пищеварения, при которых возможно использование остеопатического подхода
6.4.1.3	Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки
6.4.1.4	Воспалительные и невоспалительные заболевания толстой кишки
6.4.1.5	Хронический панкреатит
6.4.1.6	Болезни печени и желчевыводящих путей
6.4.1.7	Рефлекторные изменения в тканях туловища и конечностей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
6.4.2	Кардиология

6.4.2.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях сердечно-сосудистой системы
6.4.2.2	Клиническая характеристика форм заболеваний сердечно-сосудистой системы, при которых возможно использование остеопатического подхода
6.4.2.3	Функциональные заболевания сердечно-сосудистой системы
6.4.2.4	Атеросклероз, начальные стадии (1 - 2 ст.). Вертебро-кардиальный синдром
6.4.2.5	Кардио-вертебральный синдром
6.4.2.6	Диагностики рефлекторных изменений в тканях туловища и конечностей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
6.4.3	Пульмонология
6.4.3.1	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях органов дыхания
6.4.3.2	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых возможно использование остеопатического подхода
6.4.3.3	Бронхиты
6.4.3.4	Пневмонии
6.4.3.5	Бронхопневмония (очаговая пневмония)
6.4.3.6	Бронхиальная астма
6.4.3.7	Диагностики рефлекторных изменений в тканях туловища и конечностей
6.4.3.8	Исследование феномена "дыхательной волны"
6.4.3.9	Пальпация паравертебральных точек
6.4.3.10	Определение изменений в коже (зоны гипералгезии), соединительной ткани, мышцах, надкостнице
6.4.3.11	Исследование функции позвоночника, ребер и грудной клетки
6.4.3.12	Исследование движений в позвоночнике: активных, пассивных
6.4.3.13	Перкуссия остистых отростков
6.4.3.14	Пальпация остистых отростков и дугоотростчатых суставов методом "пружинения"
6.4.3.15	Оценка отдельных позвоночно-двигательных сегментов
6.5	Расширенная сердечно-легочная реанимация
6.5.1	Базисная сердечно-легочная реанимация
6.5.1.1.	Оказание экстренной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи (базисное реанимационное пособие) при остановке дыхания и кровообращения
6.5.2	Расширенная сердечно-легочная реанимация
6.5.2.1.	Оказание экстренной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи при клинической смерти с применением методов расширенной реанимации

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую

документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр остеопатии, мануальной терапии, неврологии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования МЭТ в диагностике и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательного аппарата. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VI. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично в форме стажировки.

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

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программы.

Содержание Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей программы дополнительного профессионального образования, самостоятельно.