

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ»

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
ЧОУ ДПО «Институт остеопатии»
Протокол № 02/2023 от 29.11.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ЧОУ ДПО «Институт остеопатии»



Е.А. Воеводская
Е.А. Воеводская

Приказ № 19-осн от 29.11.2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
по специальности «Остеопатия»»»**

Санкт-Петербург, 2023г.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ЧОУ ДПО "ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ", Воеводская Екатерина Александровна,
Директор

06.05.24 11:54
(MSK)

Сертификат 02A1F0C300BBB06688453575BA54BED94B
Действует с 15.11.23 по 15.02.25

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часов по теме «Повышение квалификации специалистов по специальности «Остеопатия» - совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

Категория слушателей: специалисты высшим медицинским образованием по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", «Стоматология», прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Остеопатия». Имеющие профессиональную переподготовку или ординатуру по специальности «Остеопатия» и стаж по специальности (в течении последних 5 лет).

Продолжительность обучения: 144 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: по 6 академических часов в день

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часов (далее - Программа) является совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, на обеспечение соответствия квалификации врачей, необходимых для профессиональной деятельности и повышении профессионального уровня в рамках новой квалификации. Программа является базой повышения квалификации специалиста (врача-остеопата) , которая может быть присвоена после освоения Программы.

Задачи обучения:

- Усовершенствовать знания по методологическим основам остеопатии
- Усовершенствовать практические навыки пальпации
- Усовершенствовать знания приемов диагностики и коррекции соматических дисфункций
- Отработка усовершенствованных навыков

Основными компонентами Программы являются:

- 1) общие положения;
- 2) планируемые результаты обучения;
- 3) учебный план;
- 4) учебно-тематический план;
- 5) рабочая программа (содержание);
- 6) календарный учебный график;
- 7) организационно-педагогические условия реализации Программы;

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

- 8) оценочные материала;
- 9) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- 10) материально-техническое обеспечение.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности «Остеопатия».

Учебный план разработан в целях обеспечения обучающихся качественным дополнительным профессиональным образованием. Определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливают формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские, практические занятия, ОСК и самостоятельная работа), конкретизируют формы контроля знаний и умений обучающихся.

При организации и проведении учебных занятий используются учебно-методические материалы по всем разделам, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания. Основное внимание уделено практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Широко используются активные методы обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

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

Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, опроса, решения ситуационных задач, контроля качества выполненных действий и манипуляций, контроля качества необходимых умений, обсуждения.

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 - удостоверение о повышении квалификации

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

Программа разработана для базовой подготовки по остеопатии слушателей, имеющих компетенции, соответствующие уровню высшего медицинского образования.

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

способность и готовность критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте (УК-1);

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

- способность и готовность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовность к проведению остеопатической диагностики соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов (ПК-1)

- готовность к лечению пациентов путем остеопатической коррекции выявленных соматических дисфункций (ПК-2)

- готовность к оказанию медицинской помощи по профилю «остеопатия» у пациентов при реализации мероприятий по медицинской реабилитации (ПК-3)

- готовность к осуществлению контроля эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия» у пациентов с соматическими дисфункциями (ПК-4)

- готовность к проведению профилактики заболеваний и состояний у пациентов путем остеопатической коррекции соматических дисфункций (ПК-5)

Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- правовое регулирование остеопатии
- порядок оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия»
- 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 диафрагмы;

- соматические дисфункции краниосакральной системы и органов области головы (костей черепа, швов, сочленений и суставов черепа, твердой мозговой оболочки, черепных нервов, отдельных органов, расположенных в области головы, внутрикостная соматическая дисфункция);

- соматические дисфункции нервной и эндокринной системы;

- соматические дисфункции внутренних органов (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 остеопатической диагностики пациента (сбор анамнеза и жалоб остеопатический, визуальный осмотр остеопатический, пальпация остеопатическая);

- принципы дифференциальной диагностики в остеопатии;

- абсолютные и относительные медицинские противопоказания для оказания медицинской помощи по профилю «osteопатия»;

- методы остеопатической коррекции соматических дисфункций у пациентов различных возрастных групп и при различных нарушениях здоровья;

усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- оформлять медицинскую документацию;

- проводить остеопатическую диагностику пациента (сбор анамнеза и жалоб остеопатический, визуальный осмотр остеопатический, пальпация остеопатическая);

- определять соматические дисфункции;

- определять доминирующую соматическую дисфункцию;

- осуществлять остеопатическую пальпацию различных тканей организма человека;

- оценивать активную и пассивную подвижность тканей организма человека, определять объемы движения и границы подвижности тканей и органов;
- пальпировать эндогенные ритмы и определять их характеристики на любом участке тела человека;
- оценивать виды поструральных 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;
- обосновывать тактику остеопатической коррекции выявленных соматических дисфункций;
- выполнять остеопатическую коррекцию соматических дисфункций;
- оценивать и контролировать эффективность остеопатической диагностики и коррекции;
- проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с различной патологией с использованием методов остеопатической коррекции;

усовершенствовать следующие **необходимые практические навыки:**

- остеопатическая диагностика соматических дисфункций на глобальном, региональном и локальном уровнях;
- дифференциальная диагностика соматических дисфункций и нарушений здоровья;
- определение рациональной и обоснованной тактики остеопатической коррекции соматических дисфункций;
- остеопатическая коррекция соматических дисфункций верхней конечности, нижней конечности, лонного сочленения, подвздошной кости, крестца, позвонков, ребер, грудобрюшной диафрагмы, краниосакральной системы и органов области головы, нервной и эндокринной системы и внутренних органов.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: с высшим медицинским образованием, специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» или «Стоматология», прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Остеопатия». Имеющие профессиональную переподготовку или ординатуру по специальности «Остеопатия» и стаж по специальности (в течении последних 5 лет).

Трудоемкость: 144 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю «Остеопатия»	2	-	-	2	-		Промежуточный контроль (зачет)
2	Основы остеопатии	12	2	2	8	-		Промежуточный контроль (зачет)
3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций органов и тканей организма человека	56	12	6	38	-		Промежуточный контроль (зачет)
4	Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии	16	2	2	12	-		Промежуточный контроль (зачет)
5	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у разных групп населения и при различных патологических состояниях.	52	6	2	44	-		Промежуточный контроль (зачет)
Итоговая аттестация		6	-	-	6	-		Экзамен
Всего		144	22	12	110	-		

IV. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю «Остеопатия»	2	-	-	2	-		Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Остеопатия»	2	-	-	2	-		Текущий контроль (собеседование)
2	Основы остеопатии	12	2	2	8	-		Промежуточный контроль (зачет)
2.1	История, философия остеопатии	2	-	-	2			Текущий контроль (собеседование)
2.2	Общие принципы и методологические основы остеопатии	4	2	-	2			Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
2.3	Основы остеопатической пальпации	6	-	2	4	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций органов и тканей организма человека	56	12	6	38	-		Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	20	4	2	14	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
3.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы	18	4	2	12	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
3.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	18	4	2	12	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)

								умений)
4	Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии	16	2	2	12	-		Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента	4	-	2	2			Текущий контроль (собеседование, оценка практических
4.2	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии	8	-	-	8	-		Текущий контроль (собеседование)
4.3	Современные инструментальные методы исследования	4	2	-	2	-		Текущий контроль (собеседование)
5	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у разных групп населения и при различных патологических состояниях.	52	6	2	44	-		Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной и эндокринной системы	8	2	-	6	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.2	Психовисцеросоматические расстройства: остеопатическая диагностика и коррекция.	4	-	-	4	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.3	Остеопатическая диагностика и коррекция нарушений постурального баланса.	4	-	2	2	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.4	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных	8	2	-	6	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.5	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей разного возраста	16	2	-	14	-		Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.6	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у лиц пожилого возраста	2	-	-	2			Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)

5.7	Остеопатическое сопровождение пациентов с цефалгиями	4	-	-	4	-	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.8	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у спортсменов	2	-	-	2	-	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.9	Остеопатическое сопровождение пациентов со сколиотической болезнью и сколиотической осанкой	4	-	-	4	-	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
Итоговая аттестация		6	-	-	6	-	Экзамен
Всего		144	22	12	110	-	

V. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (СОДЕРЖАНИЕ)

Раздел 1. Организация медицинской помощи населению по профилю «Остеопатия»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	Организация медицинской помощи населению по профилю «Остеопатия»
1.1	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Остеопатия»

Раздел 2. Основы остеопатии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	История, философия остеопатии
2.1.1	Философские основы остеопатии
2.1.1.1	Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности
2.2	Общие принципы и методологические основы остеопатии
2.2.1	Основные понятия в остеопатии.
2.2.1.1	Определение остеопатии. Понятие соматической дисфункции. Классификация, уровни проявления.
2.2.1.2	Глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение)

2.2.1.3	Региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное нейродинамическое нарушение)
2.2.1.4	Локальные соматические дисфункции
2.2.2	Методологические основы остеопатии
2.2.2.1	Алгоритм общего остеопатического обследования пациента
2.2.2.2	Остеопатические диагностические приемы для выявления соматических дисфункций.
2.2.2.3	Методология клинического обследования в структуральном, краниальном и висцеральном разделах
2.3	Основы остеопатической пальпации
2.3.1	Уровни пальпации
2.3.2	Пальпация различных тканевых слоев
2.3.2.1	Пальпация костной ткани, мышечной ткани, фасций
2.3.3	Особенности пальпаторной диагностики в структуральном, краниальном и висцеральном разделах остеопатии
2.3.3.1	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в структуральном разделе остеопатии
2.3.3.2	Пальпация в различных видах техник
2.3.3.3	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в краниальном разделе остеопатии
2.3.3.4	Пальпация кранио-сакральной системы и ее компонентов
2.3.3.5	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в висцеральном разделе остеопатии. Понятие мотильности

Раздел 3. Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций различных органов и тканей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы
3.1.1	Общее остеопатическое лечение
3.1.1.3	Глобальная остеопатическая техника – общее остеопатическое лечение
3.1.2	Артикуляционные мобилизационные техники на позвоночнике и суставах конечностей
3.1.2.1	Диагностические и лечебные мобилизации. Варианты и особенности приемов:

	исходные положения, установка рук, тип движения, клинические эффекты, опасности и ограничения
3.1.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками (далее – МЭТ)
3.1.3.1	Соматические дисфункции костей таза
3.1.3.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций подвздошной кости, лонного сочленения, крестца.
3.1.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника МЭТ
3.1.4.1	Соматические дисфункции позвоночника. Принципы диагностики.
3.1.4.2	Коррекция соматических дисфункций позвоночника МЭТ. Этапы коррекции
3.1.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов нижней конечности
3.1.5.1	Специфические тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности. Виды соматических дисфункций нижней конечности
3.1.5.2	Коррекция соматических дисфункций нижней конечности
3.1.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов верхней конечности
3.1.6.1	Виды соматических дисфункций верхней конечности. Активные, пассивные тесты. Специфические тесты для выявления соматических дисфункций верхней конечности.
3.1.6.2	Коррекция соматических дисфункций верхней конечности
3.1.7	Диагностика и коррекция соматических дисфункций ребер и диафрагмы
3.1.7.1	Остеопатическая диагностика соматических дисфункций ребер
3.1.7.2	Дисфункции вдоха и выдоха, компрессия, дисторсия, передний и задний подвывихи ребер. Коррекция соматических дисфункций ребер
3.1.7.3	Соматические дисфункции диафрагмы, и их коррекция
3.1.7.4	Синхронизация кинетики трех основных диафрагм в одну фазу дыхательного цикла
3.1.8	Высокоскоростные низкоамплитудные техники в остеопатии
3.1.8.1	Высокоскоростные низкоамплитудные техники на поясничном, грудном, шейном отделах позвоночника, в положении пациента на спине, на животе, на боку, сидя.
3.1.8.2	Высокоскоростные низкоамплитудные техники на ребрах, костях таза в положении пациента на спине, на животе, на боку, сидя.
3.1.9	Техники сбалансированного связочного (лигаментозного) натяжения (техники

	Сатерленда)
3.1.9.1	Особенности выполнения техник сбалансированного связочного натяжения на отделах позвоночного столба (шейном, грудном, поясничном), таза, суставах верхних и нижних конечностей
3.1.10.	Диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций
3.1.10.1	Пальпаторная диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций костей черепа (затылочной, клиновидной, лобной, височной, теменной)
3.1.10.2	Пальпаторная диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций различных костей скелета (крестец, грудина, трубчатые кости)
3.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы
3.2.1	Система кровообращения головного мозга. Методы коррекции нарушений венозного кровообращения. Желудочковая система головного мозга. Основы диагностики и коррекции
3.2.1.1	Основы диагностики и коррекции желудочковой системы головного мозга
3.2.1.2	Техника «CV4», техника «латеральных флюктуаций»
3.2.1.3	Общие принципы выполнения техники «дренирования» венозных синусов
3.2.1.4	Техники понижения венозного внутричерепного давления
3.2.2	Особенности применения краниальных подходов в клинической практике
3.2.2.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций черепных нервов
3.2.3.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
3.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов
3.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной и сердечно-сосудистой систем
3.3.1.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса
3.3.1.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких и плевры. Показания и противопоказания.
3.3.1.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения
3.3.1.4	Коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации органов средостения
3.3.1.5	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов

	дыхательной и сердечно-сосудистой систем
3.3.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта
3.3.2.1	Принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника
3.3.2.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени и желчного пузыря. Показания и противопоказания
3.3.2.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка. Показания и противопоказания
3.3.2.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы, селезенки. Показания и противопоказания
3.3.2.5	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта
3.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы
3.3.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек. Показания и противопоказания
3.3.3.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеточников и мочевого пузыря. Показания и противопоказания
3.3.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы. Показания и противопоказания
3.3.3.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки, маточных труб и яичников. Показания и противопоказания

Раздел 4. Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента
4.1.1	Принципы лечения пациента в остеопатии
4.1.1.1	Показания и противопоказания к остеопатическому лечению
4.1.1.2	Рекомендации для пациентов после остеопатического лечения
4.2.	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии
4.2.1.	Дифференциальная диагностика болей в спине
4.2.2.	Дифференциальная диагностика головных болей
4.2.3	Дифференциальная диагностика болей в конечностях
4.2.4	Дифференциальная диагностика болей в шее

4.2.5	Дифференциальная диагностика в педиатрии (синдром срыгивания, нарушения сна, головная боль, запоры и другие наиболее часто встречающиеся состояния)
4.3	Современные инструментальные методы исследования
4.3.1	Лучевая диагностика
4.3.2	Ультразвуковая диагностика (далее - УЗД)
4.3.3	Различные функциональные методы исследования и показания к их использованию

Раздел 5. Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у разных групп населения и при различных патологических состояниях

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной и эндокринной системы
5.1.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной системы
5.1.1.1	Принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций центральной и периферической нервной системы
5.1.1.2	Принципы остеопатического воздействия на ЦНС и ПНС. Показания и противопоказания
5.1.1.3	Принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций вегетативной нервной системы
5.1.1.4	Принципы воздействия на вегетативную нервную систему в остеопатии. Понятие плоскостей обследования и воздействия
5.1.1.5	Техники воздействия на вегетативную нервную систему, применяемые в остеопатии. Показания и противопоказания
5.1.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций эндокринной системы
5.1.2.1	Принципы остеопатической диагностики и коррекции соматических дисфункций гипоталамо-гипофизарной системы. Показания и противопоказания
5.1.2.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций щитовидной железы
5.1.2.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций надпочечников
5.1.2.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций гипоталамо-гипофизарной системы. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции.
5.2	Психовисцеросоматические расстройства: остеопатическая диагностика и коррекция
5.2.1	Остеопатическая диагностика и коррекция психовисцеросоматических расстройств

5.2.1.1	Психогенный компонент в возникновении соматических дисфункций
5.2.1.2	Психовисцеросоматические нарушения как глобальные нейродинамические нарушения
5.2.1.3	Диагностические тесты и техники коррекции соматических дисфункций
5.3	Остеопатическая диагностика и коррекция нарушений постурального баланса
5.3.1	Постуральные синдромы
5.3.2	Алгоритм обследования постуральной системы
5.3.2.1	Основные постурологические тесты шейного тонического рефлекса, установочных рефлексов мозгового ствола и зубочелюстной системы
5.3.2.2	Основные постурологические тесты позвоночника и стоп
5.3.2.3	Тесты постуральных нарушений, вызванных травматической дисфункцией твердой мозговой оболочки (далее – ТМО)
5.3.3	Принципы коррекции постурального дисбаланса
5.3.4	Техники коррекции постурального дисбаланса, связанного с нарушением проприоцепции
5.4	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных
5.4.1	Особенности соматических дисфункций у беременных
5.4.2	Особенности остеопатического осмотра беременной. Диагностические тесты.
5.4.3	Техники остеопатической коррекции соматических дисфункций у беременных
5.4.4	Взаимодействие остеопата и акушера-гинеколога при оказании остеопатической помощи беременным
5.5	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
5.5.1	Анатомо-физиологические особенности детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
5.5.2	Особенности остеопатической диагностики соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах. Пальпация остеопатическая (кроме новорожденных)
5.5.3	Остеопатическая коррекция соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
5.5.4	Взаимодействие остеопата и педиатра при оказании остеопатической помощи детям в разных возрастных группах

5.6	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
5.6.1	Особенности соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
5.6.2	Особенности остеопатической диагностики соматических дисфункций у лиц пожилого возраста. Пальпация остеопатическая
5.6.3	Особенности остеопатической коррекции соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
5.7	Остеопатическое сопровождение пациентов с цефалгиями
5.7.1	Принципы остеопатической диагностики и лечения цефалгии
5.7.1.1	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции при цефалгиях
5.7.1.2	Принципы остеопатических подходов в диагностике и лечении цефалгий
5.7.1.3	Принципы остеопатических подходов в диагностике и лечении мигрени
5.8	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у спортсменов
5.8.1	Особенности формирования соматических дисфункций у спортсменов (травматических и нетравматических), занимающихся разными видами спорта
5.8.2	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции у спортсменов
5.8.3	Принципы остеопатической диагностики и коррекции соматических дисфункций у спортсменов
5.8.3.1	Осмотр и пальпаторная диагностика глобальных, региональных и локальных соматических дисфункций
5.8.3.2	Техники коррекции
5.9	Остеопатическое сопровождение пациентов со сколиотической болезнью и сколиотической осанкой
5.9.1	Особенности остеопатической диагностики при сколиозах
5.9.1.1	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции при сколиозах
5.9.1.2	Сегментарная диагностика, диагностика на уровне сколиотических дуг
5.9.2	Остеопатические подходы к лечению

Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Общие принципы и методологические основы остеопатии	2.2, 2.2.1, 2.2.1.1, 2.2.2, 2.2.2.1	УК-1, УК-2
2.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	3.1, 3.1.3, 3.1.3.1, 3.1.4, 3.1.4.1, 3.1.9, 3.1.9.1	УК-1, ПК-1
3.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы	3.2, 3.2.1, 3.2.1.3, 3.2.2, 3.2.2.1	УК-1, ПК-1
4.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	3.3, 3.3.1, 3.3.1.3, 3.3.1.4, 3.3.2, 3.3.2.1	УК-1, ПК-1
5.	Современные инструментальные методы исследования	4.3, 4.3.1	УК-1, ОПК-1
6.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной и эндокринной системы	5.1, 5.1.1, 5.1.1.1, 5.1.2, 5.1.2.1	УК-1, ПК-1
7.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных	5.4, 5.4.1, 5.4.2	УК-1, ПК-1
8.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)	5.5, 5.5.1, 5.5.2	УК-1, ПК-1

Практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Организация медицинской помощи населению по профилю «Остеопатия»	1, 1.1	ОПК -3
2.	История, философия остеопатии	2.1, 2.1.1, 2.1.1.1	УК-1
3.	Общие принципы и методологические основы остеопатии	2.2, 2.2.1, 2.2.1.2, 2.2.1.3, 2.2.1.4, 2.2.2, 2.2.2.2, 2.2.2.3	УК-1, ПК-1
4.	Основы остеопатической пальпации	2.3, 2.3.1, 2.3.2, 2.3.2.1, 2.3.3, 2.3.3.1, 2.3.3.2, 2.3.3.3, 2.3.3.4, 2.3.3.5	ПК-1
5.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	3.1, 3.1.1, 3.1.1.3, 3.1.2, 3.1.2.1, 3.1.3, 3.1.3.2, 3.1.4, 3.1.4.2, 3.1.5, 3.1.5.1, 3.1.5.2, 3.1.6, 3.1.6.1, 3.1.6.2, 3.1.7, 3.1.7.1, 3.1.7.2, 3.1.7.3, 3.1.7.4, 3.1.8, 3.1.8.1, 3.1.8.2, 3.1.10., 3.1.10.1, 3.1.10.2	ПК-1, ПК-2

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
6.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы	3.2, 3.2.1, 3.2.1.1, 3.2.1.2, 3.2.1.4, 3.2.2, 3.2.2.1, 3.2.3.	ПК-1, ПК-2
7.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	3.3, 3.3.1, 3.3.1.1, 3.3.1.2, 3.3.1.3, 3.3.1.4, 3.3.1.5, 3.3.2, 3.3.2.1, 3.3.2.2, 3.3.2.3, 3.3.2.4, 3.3.2.5, 3.3.3, 3.3.3.1, 3.3.3.2, 3.3.3.3, 3.3.3.4,	ПК-1, ПК-2
8.	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента	4.1, 4.1.1, 4.1.1.1, 4.1.1.2	ПК-1, ПК-2
9.	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии	4.2., 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5	ПК-1, ПК-3
10.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной системы	5.1.1, 5.1.1.1, 5.1.1.2, 5.1.1.3, 5.1.1.4, 5.1.1.5	ПК-1, ПК-3
11.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций эндокринной системы	5.1.2, 5.1.2.2, 5.1.2.3, 5.1.2.4	ПК-1, ПК-3
12.	Психовисцеросоматические расстройства: остеопатическая диагностика и коррекция	5.2, 5.2.1, 5.2.1.1, 5.2.1.2, 5.2.1.3	ПК-1, ПК-3
13.	Остеопатическая диагностика и коррекция нарушений постурального баланса	5.3, 5.3.1, 5.3.2, 5.3.2.1, 5.3.2.2, 5.3.2.3, 5.3.3, 5.3.4	ПК-1, ПК-5
14.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных	5.4, 5.4.2, 5.4.3, 5.4.4	ПК-1, ПК-5
15.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)	5.5, 5.5.2, 5.5.3, 5.5.4	ПК-1, ПК-5
16.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у лиц пожилого возраста	5.6, 5.6.1, 5.6.2, 5.6.3	ПК-1, ПК-3
17.	Остеопатическое сопровождение пациентов с цефалгиями	5.7, 5.7.1, 5.7.1.1, 5.7.1.2, 5.7.1.3	ПК-1, ПК-5
18.	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у спортсменов	5.8, 5.8.1, 5.8.2, 5.8.3, 5.8.3.1, 5.8.3.2	ПК-4, ПК-5
19.	Остеопатическое сопровождение пациентов со сколиотической болезнью и сколиотической осанкой	5.9, 5.9.1, 5.9.1.1, 5.9.1.2, 5.9.2	ПК-4, ПК-5

ОСК:

№	Тема ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Основы остеопатической пальпации	Пальпация костных ориентиров черепа, позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей. Пальпация мышц, определение уровня напряжения. Определение мышечных поездов. Пальпация фасций, определение фасциальных напряжений в теле стандартизированного пациента.	ПК-1
2.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	Изучение физиологических движений в плече-лопаточном комплексе, локтевом суставе, суставах кисти. Диагностика возможных соматических дисфункций. Проведение специфических тестов на стандартизированном пациенте.	ПК-1
3.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы	Нахождение проекции синусов на черепе и их пальпация	ПК-1
4.	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	Пальпация перикарда и миокарда в положении пациента лежа, проекция перикардана переднюю стенку грудной клетки. Диагностика соматических дисфункций перикарда и миокарда. Гигиена позы врача: стоя сбоку от пациента, сидя в изголовье.	ПК-1
5.	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента	Отработка алгоритма остеопатического обследования на стандартизованном пациенте 1. Общий осмотр пациента 2. Пальпация кожных покровов 3. Пальпация костных ориентиров 4. Мышечная перкуторная пальпация 5. Тест вертебральной трансляции 6. Тест висцеральной смещаемости 7. Тест «трех объемов» 8. Специфические тесты для определения региональных соматических дисфункций 9. Общий тест фасциальных натяжений в положении стоя и лежа 10. Флексионный тест 11. Тест оценки дыхательного, кардиального и краниального ритмических импульсов 12. Тест подвижности верхней и нижней конечностей 13. Тест длины ног 14. Тест «пяти линий» 15. Тесты диагностики краниосакральной системы 16. Определение краниоритмического импульса	ПК-1

6.	Алгоритм обследования постуральной системы	Клиническое исследование постуральных нарушений - исследование шейного тонического, установочных постуральных рефлексов мозгового ствола и рефлексов стопы (тест Фукуды, разгибателей кистей, определения дисфункции зубочелюстной системы и прикуса, ротаторов Константинеску-Отэ, постуральный тест конвергенции глазных яблок, тест Сиона)	ПК-1
----	--	---	------

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Вид учебной работы	Продолжительность, в днях
1	Учебные занятия	36
2	Итоговая аттестация	1

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам программы, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающие организацию всех видов подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям для образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание уделено практическим занятиям. Приоритетным является разбор/обсуждение выбранной лечебной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний используются различные методики - тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, клинические ситуационные задачи.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры заданий в тестовой форме:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Делатерофлексия при коррекции дисфункции FRS поясничного отдела происходит за счет выведения стоп пациента:

- а) вверх
- б) к полу
- в) до горизонтального уровня

Ответ: а

2. Сила, которую прикладывает пациент при коррекции дисфункции NSR в шейном отделе позвоночника:

- а) до 10 гр.
- б) до 100 гр.
- в) до 1 кг.
- г) до 3х кг.

Ответ: в

3. Направление давления головы пациента при коррекции дисфункции ERS влево на Th1 техникой МЭТ:

- а) назад влево
- б) назад вправо
- в) вперед вправо
- г) вперед влево

Ответ: а

4. При проведении диспансеризации гражданин имеет право

- а) Отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств
- б) Самостоятельно расширить объем диспансеризации либо отказаться от отдельных видов медицинских вмешательств
- в) Отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств по решению суда
- г) Отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, если он не работает

Ответ: а.

ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

5. Фазические мышцы:

- а) способны быстро сокращаться
- б) предназначены для перемещения тела в пространстве
- в) в них много кровеносных сосудов
- г) они долго не утомляются

Ответ: а, б

6. Типы миоэнергитических техник:

- а) изокинетические
- б) изофизические
- в) изолитические
- г) изометрические

Ответ: а, в, г

7. Движения в проксимальном луче-локтевом суставе:

- а) флексия
- б) пронация
- в) супинация
- г) экстензия

Ответ: б, в

Пример практических умений:

1. Проведение и оценка активных тестов на позвоночнике в целом:
 - во флексии
 - в экстензии
 - в латерофлексии
 - в ротации
2. Пальпаторная диагностика костей черепа пациента.
3. Выполнение техники дренажа венозных синусов.
4. Выполнение техники дренажа ликворной системы черепа.
5. Выполнение техники коррекции паттерна «компрессия».

Пример вопросов для собеседования:

1. Анатомия и физиология движения шейного отдела позвоночника.
2. Биомеханика грудного отдела позвоночника. Законы Фрайетта.

Понятия NSR, FRS.

3. Опознавательные ориентиры мозгового и лицевого черепа, их практическое применение.
4. Принципы диагностики соматических дисфункций региона головы.

Различные варианты положения рук врача для пальпации черепа.

5. Какие эффекты оказывает соматическая дисфункция ТМО на тело?

Пример ситуационных задач для собеседования:

ЗАДАЧА № 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ВЫПИСКОЙ ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На прием к остеопату обратилась женщина 30 лет с болями в нижней части спины справа. Боль острая, ноющая, иррадирует в правую ягодицу не позволяя разогнуться. Боль выражена в положении стоя и сидя.

Со слов, боль появилась 2 дня назад, сразу после того, как пациентка неудачно оступилась на лестнице мимо ступеньки и ударилась выпрямленной правой ногой. При этом, по ее ощущениям, «удар передался по оси правой ноги до таза и вверх по позвоночнику и отозвался в шее». Для купирования боли делала инъекции кетонала в/мышечно по 1 мл 2 раза в день, и носила поясничный поддерживающий корсет. Данные мероприятия не помогли снизить интенсивность болевого синдрома.

Из анамнеза: на протяжении последних 5 лет наблюдается у невролога поликлиники с диагнозом: «Головная боль напряжения», связывает это с сидячей работой. Работает бухгалтером, травмы, операции отрицает, занимается йогой.

При остеопатическом осмотре врач отметил:

Гребень левой подвздошной кости, ПВПО слева, ЗВПО слева, вертел левой бедренной кости, левая подъягодичная складка расположены более цефалически по отношению к одноименным структурам с правой стороны в положении стоя.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Флексионный тест стоя резко положительный справа (+++)

Флексионный тест сидя слабоположительный справа(+)

Правая нижняя конечность в положении лежа на спине укорочена

Тест Даунинга на удлинение справа отрицательный

ПВПО справа расположена более цефалически , чем слева

Гребень правой подвздошной кости расположен более цефалически , чем слева

Правая крестцово – бугорная связка менее натянута, чем левая

ЗВПО справа расположена более цефалически , чем слева

Вопросы:

1. Какой бы дополнительный тест Вы бы провели у данной пациентки с целью выявления дисфункции и точного ее определения?

2. Какую соматическую дисфункцию можно предположить по результатам анамнеза и представленных данных остеопатического осмотра?

3. Исходя из результатов осмотра врач применил следующую технику коррекции. Правильно ли выполнена коррекция?

Подготовка к коррекции.

Пациент лежит на спине у правого края стола, удерживаясь лево рукой за другой его край. Правая нижняя конечность свешивается за край стола. Врач стоит справа от пациента и левой рукой контролирует ПВПО справа.

Врач правой рукой опускает правое бедро пациента до начала движения ПВПО справа.

Коррекция.

Пациент старается поднимать правое колено к потолку с силой против сопротивления врача в течение 3 секунд. Отдых 3 секунды.

Врач, контролируя движение ПВПО, опускает правое бедро пациента и достигает нового двигательного барьера.

Повторить маневр 2 раза. Ретестирование.

4. Завершив остеопатический осмотр, врач диагностировал региональные (регион шеи, структуральная составляющая (2 балла), висцеральная составляющая (1 балл); регион грудной, структуральная составляющая (1 балл); регион ТМО (1балл)) и локальные соматические дисфункции (ГКС слева (хроническая), таранной кости (хроническая)).

Предложите вариант остеопатического заключения для данной пациентки.

5. После прима у пациентки возникли вопросы: следует ли сделать МРТ, нужно ли продолжать носить поясничный корсет и можно ли на следующий день после приема идти в зал на занятия йогой? Ваше мнение по данным моментам.

Ответы:

1. Для уточнения можно провести тест «пяти линий». Суть его в том, что он ориентирует диагностический поиск врача на дисфункцию подвздошной кости: верхнее смещение (upslip), которую нужно подтвердить и другими тестами. Кроме того, данный тест позволяет провести дифференциальную диагностику между

соматической дисфункцией подвздошной кости и анатомическим укорочение нижней конечности.

2. Дисфункция подвздошной кости справа: верхнее смещение или upslip.
3. Коррекция выполнена не верно. Данная техника предназначена для коррекции дисфункции: задняя ротация подвздошной кости справа
4. Вариант остеопатического заключения с учетом предоставленных данных:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл /2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл /3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл /3бл																																																														
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3																																																														
Региональный	<table border="0"> <tr> <td>Регион:</td> <td>сома</td> <td>висцера</td> </tr> <tr> <td>Головы</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Шеи</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Верх.конеч .</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Грудной</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Поясничный</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Таза</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Нижн. конечн.</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ТМО</td> <td></td> <td>1 2 3</td> </tr> </table>	Регион:	сома	висцера	Головы	1 2 3		Шеи	1 2 3	1 2 3	Верх.конеч .	1 2 3		Грудной	1 2 3	1 2 3	Поясничный	1 2 3	1 2 3	Таза	1 2 3	1 2 3	Нижн. конечн.	1 2 3		ТМО		1 2 3	<table border="0"> <tr> <td>BC</td> <td>CB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cr</td> <td></td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C1 - C3</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C4 - C6</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C7 - Th1</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Th2 - Th5</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Th6 - Th9</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Th10 – L1</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>L2 – L5</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table>	BC	CB		Cr		1 2 3	C1 - C3	1 2 3	1 2 3	C4 - C6	1 2 3	1 2 3	C7 - Th1	1 2 3	1 2	3			Th2 - Th5	1 2 3	1 2	3			Th6 - Th9	1 2 3	1 2	3			Th10 – L1	1 2 3	1 2 3	L2 – L5	1 2 3	1 2 3
Регион:	сома	висцера																																																															
Головы	1 2 3																																																																
Шеи	1 2 3	1 2 3																																																															
Верх.конеч .	1 2 3																																																																
Грудной	1 2 3	1 2 3																																																															
Поясничный	1 2 3	1 2 3																																																															
Таза	1 2 3	1 2 3																																																															
Нижн. конечн.	1 2 3																																																																
ТМО		1 2 3																																																															
BC	CB																																																																
Cr		1 2 3																																																															
C1 - C3	1 2 3	1 2 3																																																															
C4 - C6	1 2 3	1 2 3																																																															
C7 - Th1	1 2 3	1 2																																																															
3																																																																	
Th2 - Th5	1 2 3	1 2																																																															
3																																																																	
Th6 - Th9	1 2 3	1 2																																																															
3																																																																	
Th10 – L1	1 2 3	1 2 3																																																															
L2 – L5	1 2 3	1 2 3																																																															
Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические) : правой подвздошной кости – верхнее смещение (острая) ГКС слева (хроническая), таранной кости (хроническая)																																																																
Доминирующая соматическая дисфункция: острая локальная соматическая дисфункция подвздошной кости справа: верхнее смещение																																																																	

5. Данный болевой синдром связан с острой локальной соматической дисфункцией подвздошной кости, поэтому ношение поясничного корсета нецелесообразно. Нет указания на какую-либо неврологическую симптоматику, поэтому выполнение МРТ не является обязательной диагностической процедурой в данном случае. От посещения фитнес-зала и других интенсивных физических нагрузок целесообразно воздержаться ближайшие 3 дня после посещения врача – остеопата. В дальнейшем физические нагрузки целесообразно наращивать постепенно.

ЗАДАЧА № 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ВЫПИСКОЙ ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На прием к остеопату обратилась женщина 49 лет с жалобами на головную боль. Боль локализуется в правой височной области, пульсирующая, монотонная, утихает ночью. Боль возникла около 4 месяцев назад, пациентка ни с чем не связывает. С данной жалобой к врачам не обращалась, принимала обезболивающие препараты, которые помогали снижать интенсивность боли на несколько часов. Так же заметила, что помогает тугое стягивание головы и нижней челюсти платком, чем и пользовалась для облегчения боли.

Так же отмечает дискомфорт в правом подреберье и эпигастральной области после употребления жирной, жареной и острой пищи, периодические запоры, проявления геморроя в виде тянущей боли в промежности. Для облегчения этих симптомов самостоятельно принимает ферментные препараты, желчегонные, свечи с анестетиком. Так же предъявляет жалобы на боли в правом коленном суставе, с иррадиацией по внутренней стороне бедра, к паху.

При выяснении анамнеза оказалось, что за 1 месяц до начала головной боли занималась протезированием зубов, подолгу находилась в кресле стоматолога.

В анамнезе две операции кесарева сечения, аппендэктомия

На момент осмотра лекарственных препаратов не принимает.

Аллергологический анамнез не отягощен.

Во время остеопатического осмотра врач определил региональные (регион шеи, структуральная составляющая (1 балл), регион поясничный, структуральная составляющая (1 балл), висцеральная составляющая (1 балл), регион таза, структуральная составляющая (1 балл), висцеральная составляющая (2 балла)) и локальные соматические дисфункции (ВНЧС справа, правого тазобедренного сустава).

Вопросы :

1. Опишите технику уравнивания нижней челюсти.
2. После проведения остеопатического осмотра врач составил

остеопатическое заключение.

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл /2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл /3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл /3бл
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3
Региональный	Регион: Головы 12 3 Шеи 1 2 3 Верх.конеч . 1 2 3 Грудной 1 2 3 Поясничный 1 2 3 Таза 1 2 3 Нижн. конечн. 1 2 3 ТМО 1 2 3	сома висцера	ВС СВ Сr 1 2 3 C1 - C3 1 2 3 1 2 3 C4 - C6 1 2 3 1 2 3 C7 - Th1 1 2 3 1 2 3 Th2 - Th5 1 2 3 1 2 3 Th6 - Th9 1 2 3 1 2 3 Th10 – L1 1 2 3 1 2 3 L2 – L5 1 2 3 1 2 3
Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические) : ВНЧС справа (хроническая), тазобедренного сустава справа (хроническая)		
Доминирующая соматическая дисфункция: локальная соматическая дисфункция ВНЧС справа.			

Корректно ли оно составлено?

3. Предложите свой вариант заполнения остеопатического заключения.
4. Предложите вариант плана лечения пациентки на данном сеансе.
5. Какие Вы дадите рекомендации данной пациентке?

Ответы:

1. Техника уравнивания нижней челюсти:

Подготовка к коррекции:

Врач стоит сбоку от лежащего на спине пациента, большие пальцы обеих рук вводит в ротовую полость пациента, проводит их по зубной аркаде в обе стороны до последнего зуба на нижней челюсти, остальные пальцы – на уровне гонионов снаружи.

Коррекция:

Пальпаторное согласие с тканями. За счет своего тела врач осуществляет каудальную тракцию нижней челюсти и удерживает нижнюю челюсть в таком положении, позволяя тканям осуществлять аутокоррекцию и уравнивание нижней челюсти.

2. Представленное остеопатическое заключение заполнено не вполне корректно. Выставление доминирующей соматической дисфункции подчиняется общим принципам, когда глобальные нарушения преобладают над региональными, а региональные – над локальными, если только локальная дисфункция не является острой. У пациента нет соматических дисфункций глобального уровня, нет острых локальных соматических дисфункций, но имеет место наличие нескольких соматических дисфункций регионального уровня. Наиболее выражена в балльной системе оценки региональная дисфункция тазового региона, висцеральная составляющая. Поэтому, в данном случае в раздел доминирующая соматическая дисфункция нужно включить региональную соматическую дисфункцию таза, висцеральная составляющая.

3. Остеопатическое заключение для данного пациента:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл /2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл /3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл /3бл																																												
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3																																												
Региональный	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Регион:</th> <th>сома</th> <th>висцера</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Головы</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Шеи</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Верх. конеч.</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Грудной</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Поясничный</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Таза</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Нижн. конечн.</td> <td>1 2 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ТМО</td> <td></td> <td>1 2 3</td> </tr> </tbody> </table>	Регион:	сома	висцера	Головы	1 2 3		Шеи	1 2 3	1 2 3	Верх. конеч.	1 2 3		Грудной	1 2 3	1 2 3	Поясничный	1 2 3	1 2 3	Таза	1 2 3	1 2 3	Нижн. конечн.	1 2 3		ТМО		1 2 3	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BC</th> <th>CB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cr</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C1 - C3</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C4 - C6</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>C7 - Th1</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Th2 - Th5</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Th6 - Th9</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Th10 – L1</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>L2 – L5</td> <td>1 2 3 1 2 3</td> </tr> </tbody> </table>	BC	CB	Cr	1 2 3	C1 - C3	1 2 3 1 2 3	C4 - C6	1 2 3 1 2 3	C7 - Th1	1 2 3 1 2 3	Th2 - Th5	1 2 3 1 2 3	Th6 - Th9	1 2 3 1 2 3	Th10 – L1	1 2 3 1 2 3	L2 – L5	1 2 3 1 2 3
Регион:	сома	висцера																																													
Головы	1 2 3																																														
Шеи	1 2 3	1 2 3																																													
Верх. конеч.	1 2 3																																														
Грудной	1 2 3	1 2 3																																													
Поясничный	1 2 3	1 2 3																																													
Таза	1 2 3	1 2 3																																													
Нижн. конечн.	1 2 3																																														
ТМО		1 2 3																																													
BC	CB																																														
Cr	1 2 3																																														
C1 - C3	1 2 3 1 2 3																																														
C4 - C6	1 2 3 1 2 3																																														
C7 - Th1	1 2 3 1 2 3																																														
Th2 - Th5	1 2 3 1 2 3																																														
Th6 - Th9	1 2 3 1 2 3																																														
Th10 – L1	1 2 3 1 2 3																																														
L2 – L5	1 2 3 1 2 3																																														
Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические): ВНЧС справа (хроническая), тазобедренного сустава справа (хроническая)																																														
Доминирующая соматическая дисфункция: региональная соматическая дисфункция: регион таза, висцеральная составляющая																																															

4. План лечения пациентки на данном сеансе с учетом представленного остеопатического заключения: лифт и уравнивание висцеральных масс тазового региона, поясничного региона; артикуляционные техники коррекции на шейном и поясничном отделах позвоночника, коррекция соматической дисфункции ВНЧС. Уравнивание кранио-сакральной системы.

5. Рекомендации данной пациентке: соблюдение режима труда и отдыха; выполнить ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза; во время посещения стоматолога предупреждать врача об осложнении после длительного нахождения с открытым ртом и в вынужденной позе (делать

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

небольшие перерывы в процессе лечения); научить пациентку самомассажу и расслаблению крыловидных мышц. Не употреблять в пищу твердых продуктов (орехи, жесткие овощи и фрукты, жесткое мясо), провоцирующих появление триггерных пунктов в жевательных мышцах. Повторный прием через 7-10 дней.

ЗАДАЧА № 3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ВЫПИСКОЙ ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Пациентка 22 года обратилась за помощью с жалобами на сильную боль и ограничение подвижности в шейном отделе позвоночника, головную боль, а также возникший боковой наклон головы направо. Со слов больной вышеперечисленные жалобы появились после ночного сна, когда по необходимости пришлось спать на неудобной подушке. Пациентка испытывает трудности при перемене положения тела в пространстве, когда возникает необходимость поддерживать голову руками. В анамнезе подобное состояние возникало раньше после длительного перелёта на самолёте. Обращалась тогда за помощью к мануальному терапевту. Травматический анамнез отрицает. При осмотре отмечается правый боковой наклон головы. При изучении активных и пассивных движений в шейном отделе отмечается ограничение объёма движений. При осмотре лёжа и пальпации шеи большее напряжение в сегменте С3-С4, С4-С5 (ограничение трансляции вправо), выраженный мышечно-тонический синдром.

Проводимое лечение: артикуляции на шейном отделе, мягкотканые мобилизационные техники, ингибция подзатылочных мышц. Освобождение дуральных натяжений, кранио-сакральный баланс. Состояние пациентки улучшилось.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз данной пациентке исходя из имеющихся данных.
2. По результатам осмотра врач составил следующее остеопатическое заключение:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл / 2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл / 3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл / 3бл
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3
Региональный	Регион: Головы Шеи Верх. конеч. Грудной Поясничный Таза Нижн. конечн. ТМО	сома 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 висцера 1 2 3	ВС Сг 1 2 3 С1 - С3 1 2 3 1 2 3 С4 - С6 1 2 3 1 2 3 С7 - Th1 1 2 3 1 2 3 Th2 - Th5 1 2 3 1 2 3

		Th6 - Th9 1 2 3 1 2 3 Th10 – L1 1 2 3 1 2 3 L2 – L5 1 2 3 1 2 3
Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические): С3-С4, С4-С5 (острая), грудобрюшной диафрагмы (хроническая), правой почки (хроническая)	
Доминирующая соматическая дисфункция: региональное биомеханическое нарушение: регион таза, структуральная составляющая.		

Правильно ли составлено заключение?

3. Какие дополнительные методы обследований желательно провести пациенту?

4. Показано ли остеопатическое лечение данной пациентке на первом сеансе?

5. Какие рекомендации Вы дадите пациентке?

Ответы:

1. Соматические дисфункции области шеи (М 99.00).

Цервикалгия вертеброгенного характера. Мышечно-тонический синдром.

2. Предложенное остеопатическое заключение составлено не корректно. Целесообразно, с учетом представленного остеопатического заключения, в доминирующую вынести острую локальную соматическую дисфункцию С3-С4, С4-С5. Выставление доминирующей соматической дисфункции подчиняется общим принципам, когда глобальные нарушения преобладают над региональными, а региональные – над локальными. Исключение из данной системы возможно в случае наличия острой локальной соматической дисфункции. В последнем случае острая локальная соматическая дисфункция может быть вынесена в доминирующую даже при наличии у пациента соматических дисфункций глобального и регионального уровней. Подобная ситуация имеет место в данном случае.

3. Рентгенография шейного отдела позвоночника (при необходимости с функциональными пробами), МРТ шейного отдела позвоночника.

4. Учитывая данные анамнеза и проведенного осмотра, убедительных данных за наличие противопоказаний к остеопатической коррекции не выявлено. Можно принять пациентку на лечение.

5. Пациентке можно дать следующие рекомендации: соблюдение режима труда и отдыха; щадящий режим на ближайшие 2-3 дня; избегать переохлаждений; использование воротника Шанса в течение недели; местно на область шеи мазь НПВС 1-2 раза в сутки, курс 7 дней; проведение дополнительных методов обследования (Рентгенография шейного отдела позвоночника (при необходимости с функциональными пробами), МРТ шейного отдела позвоночника); повторный прием через 7 дней.

ЗАДАЧА № 4

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ВЫПИСКОЙ ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть:

На прием к врачу остеопат у обратился молодой человек 28 лет с жалобами на головокружения, боли в шее. Усталость, скованность в движениях.

Головокружения 2-3 раза в неделю, впервые появились месяц назад. Чаше возникает при резкой перемене положения, в ряде случаев сопровождается звоном в ушах. Проходит самостоятельно в течении нескольких минут. Сознание не терял, тошноты, рвоты не было.

Боли в шее ноющего характера, без иррадиации. Впервые возникли 8 месяцев назад. Обращался к неврологу. Сделан рентген шейного отдела позвоночника в прямой, боковой и с функциональными пробами на разгибание.

Заключение: Рентгенологическая картина остеохондроза шейного отдела позвоночника. Функциональная нестабильность С1, С4, С5 позвонков.

Рекомендовано ЛФК, физиотерапия.

Из анамнеза жизни известно:

Хронические заболевания -хронический пиелонефрит, последнее обострение 4 года назад.

Травмы - перелом голени в 9 лет. ДТП 1 год назад.

Операции аппендектомия в 17 лет.

Аллергологический, эпидемиологический анамнез – без особенностей.

Лекарственные препараты на постоянной основе не принимает.

Менеджер, образ жизни активный, занимается плаванием 1-2 раза в неделю.

В ходе остеопатического обследования обращает на себя внимание значительное снижение частоты и амплитуды кранио-сакрального ритма. При этом, после теста на декомпрессию костей черепа ритм меняет свои показатели в сторону их увеличения. Так же отмечается наличие асинхронизма движения крестца и затылочной кости на фазах ПДМ.

После проведения полного остеопатического осмотра составлено следующее остеопатическое заключение:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл /2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл /3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл /3бл
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3
Региональный	Регион: сома Головы 1 2 3 Шеи 1 2 3 Верх. конеч . 1 2 3 Грудной 1 2 3 Поясничный 1 2 3 Таза 1 2 3 Нижн. конечн. 1 2 3 ТМО	висцера 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3	ВС СВ Cr 1 2 3 C1 - C3 1 2 3 1 2 3 C4 - C6 1 2 3 1 2 3 C7 - Th1 1 2 3 1 2 3 Th2 - Th5 1 2 3 1 2 3 Th6 - Th9 1 2 3 1 2 3 Th10 – L1 1 2 3 1 2 3 L2 – L5 1 2 3 1 2 3

Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические): грудобрюшной диафрагмы, L5-S1, крестца, лонного сочленения, большеберцовой кости справа.
Доминирующая соматическая дисфункция: Глобальное ритмогеннонарушение (нарушение выработки краниального ритмического импульса)	

Проведено лечение: мобилизация L5-S1, фасциальная коррекция грудобрюшной диафрагмы, БЛТ на шейном отделе позвоночника, C0-C1, затылочно-височное соединение, освобождение ТМО, уравнивание кранио-сакральной системы.

Вопросы:

1. Исходя из жалоб, анамнеза и остеопатического заключения предположите механизм формирования имеющихся у пациента соматических дисфункций?
2. Корректно ли заполнено остеопатическое заключение?
3. Оцените корректность проведенного лечения.
4. Остеопат работал с затылочно-височным сочленением. Перечислите швы, которые в него входят и их особенности.
5. Опишите технику коррекции затылочно-височного сочленения техникой V-spread.

Ответы:

1. По жалобам (головокружения, усталость), анамнезу (ДТП) и данным обследования (снижение показателей КСР, наличие асинхронизма) мы можем заподозрить у пациента наличие остеопатической «хлыстовой травмы».
2. Остеопатическое заключение заполнено не корректно. В доминирующую соматическую дисфункцию необходимо вынести региональное биомеханическое нарушение региона ТМО. У пациента наблюдается значительное снижение частоты и амплитуды краниального ритмического импульса, что косвенно может говорить о глобальном ритмогенном нарушении. Но отсутствие в анамнезе органических, токсических, психогенных факторов, которые могли повлиять на выработку краниального ритмического импульса и положительный тест на декомпрессию свидетельствует о том, что данные изменения не связаны с первичным поражением собственно центральной нервной системы, а наиболее вероятно обусловлены натяжением ТМО в следствие перенесенной хлыстовой травмы.
3. Врач упустил этап работы с крестцом и его сочленениями. Так как на уровне S2 есть плотное прикрепление ТМО, при работе с ней необходимо обеспечить подвижность крестца относительно подвздошных костей и поясничного отдела позвоночника, для восстановления синхронности движений кранио-сакральной системы. Таким образом, без устранения дисфункций крестца все остальные мероприятия по освобождению ТМО, могут быть не эффективны.
4. Затылочно-височное сочленение:
 - Затылочно-сосцевидный шов – имеет мышечно-чешуйчато-сосцевидную стержневую точку (PCSM).

- Петро-югулярный шов – синхондроз.
 - Петро-базиллярный шов – шиндиллез.
5. Коррекции затылочно-височного сочленения техникой V-spread:

Положение рук врача: Каудальная рука (воспринимающая). 2-ой и 3-ий пальцы располагаются по сторонам от затылочно-височного сочленения (в форме буквы «V»).

Цефалическая рука (направляющая). 2-ой или 3-ий палец располагаются перпендикулярно на противоположной теменной кости сзади коронарного шва: на уровне брегмы - для тестирования и коррекции петро-базиллярного шва; между брегмой и птерионом – для петро-югулярного шва; вблизи птериона – при работе на затылочно-сосцевидном шве.

Тестирование: Посылая волну V-spread, оцениваем ответ тканей в области шовных структур и степень их сопротивления. Выбираем наиболее жесткие зоны и проводим коррекцию.

Коррекция: Посылаем волну V-spread в зону наибольшей плотности до ощущения размягчения тканей и отсутствия сопротивления волне.

ЗАДАЧА № 5

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На прием к остеопату обратился мужчина 40 лет с жалобами на головокружения. Чаще возникают с утра при изменении положении тела с горизонтального положения в вертикальное. Частые боли в шее при долгой статической нагрузке.

Из анамнеза известно, что в последние 2 года часто беспокоили боли в шее. К специалистам не обращался. Самостоятельно лечился у мануального терапевта с умеренным положительным эффектом. В последние полгода боли в шее участились, появилось головокружение. Лечение у мануального терапевта не имело прежнего эффекта. По совету жены обратился к остеопату. Травмы и операции отрицает. Хронические заболевания – с 10 лет миопия средней степени, коррекция линзами. Занимается силовыми тренировками в тренажерном зале 2 раза в неделю.

После проведения остеопатического осмотра составлено следующее остеопатическое заключение:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 1бл /2 бл / 3бл	Ритмогенное 1 бл / 2бл /3бл	Нейродинамическое 1 бл / 2бл /3бл
Глобальный	1 2 3	Краниал. 1 2 3 Кардиал. 1 2 3 Дыхательн. 1 2 3	ПВС: 1 2 3 Постурал. 1 2 3
Региональный	Регион: Головы 1 2 3 Шей 1 2 3 1 2 3 Верх. конеч. 1 2 3 Грудной 1 2 3 Поясничный 1 2 3 Таза 1 2 3	сوما 1 2 3 висцера 1 2 3	ВС СВ Сr 1 2 3 С1 - С3 1 2 3 1 2 3 С4 - С6 1 2 3 1 2 3 С7 - Th1 1 2 3 1 2 3

	Нижн. конечн. 1 2 3 ТМО 1 2 3	Th2 - Th5 1 2 3 1 2 3 Th6 - Th9 1 2 3 1 2 3 Th10 – L1 1 2 3 1 2 3 L2 – L5 1 2 3 1 2 3
Локальный	Указываются отдельные соматические дисфункции (острые или хронические) Передняя фиксация головки правой лучевой кости	
Доминирующая соматическая дисфункция: Региональное биомеханическое нарушение: региона головы.		

Проведено лечение: артикуляция шейного отдела позвоночника, коррекция правого затылочно-сосцевидного шва, моделирование черепа, уравнивание твердой мозговой оболочки.

Вопросы:

1. Корректно ли собран анамнез пациента? Что бы Вы хотели уточнить?
2. Корректно ли заполнено остеопатическое заключение?
3. Какие техники на шейном отделе позвоночника, кроме артикуляционной коррекции, возможно провести данному пациенту на первом сеансе?
4. Какие дополнительные методы обследования и консультацию каких специалистов вы порекомендуете данному пациенту?
5. Можно ли данному пациенту заниматься силовыми тренировками в тренажерном зале?

Ответы:

1. Анамнез собран не в полном объеме. В анамнезе не отражена профессиональная деятельность пациента, нет данных о ранее выполненных обследованиях, не освещен аллергологический, эпидемиологический и экспертно-трудовой анамнез. Так же целесообразно уточнить, принимает ли какие-то лекарственные препараты пациент на момент обращения.
2. Целесообразно, с учетом представленного остеопатического заключения, в доминирующую вынести региональное биомеханическое нарушение региона шеи, структуральная составляющая. Выставление доминирующей соматической дисфункции подчиняется общим принципам, когда глобальные нарушения преобладают над региональными, а региональные – над локальными. Исключение из данной системы возможно в случае наличия острой локальной соматической дисфункции. В последнем случае острая локальная соматическая дисфункция может быть вынесена в доминирующую даже при наличии у пациента соматических дисфункций глобального и регионального уровней. В данной ситуации у пациента нет соматических дисфункций глобального уровня, но есть дисфункции регионального и локального уровня. Из региональных соматических дисфункций наибольшую степень выраженности имеет соматическая дисфункция региона шеи, структуральная составляющая. Именно она в данной ситуации и будет являться доминирующей

3. Возможно проведение мобилизационных техник на мягких тканях шейного отдела позвоночника, фасциальная коррекция, техники БЛТ.
4. Учитывая характер жалоб и данные анамнеза целесообразна консультация врача невролога. Такому пациенту можно рекомендовать выполнить следующие обследования: рентгенография шейного отдела позвоночника (оценить степень выраженности дегенеративно-дистрофических изменений), ультразвуковое обследование магистральных сосудов шеи (оценить геометрию сосудов, исключить врожденные аномалии строения и хода, наличие и степень выраженности атеросклеротических изменений, вертеброгенных влияний на позвоночные артерии).
5. В первые 3 дня после сеанса не рекомендуются тяжелые физические нагрузки в целом. В дальнейшем, после консультации невролога и проведения необходимых обследований решается в индивидуальном порядке возможность применения силовых нагрузок на шейный регион. До дообследования и консультации необходимых специалистов от интенсивных физических нагрузок целесообразно воздержаться.

IX. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.

Основная литература:

1. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека: учебник для мед.вузов: в 2 т.,
2. 8-е изд. Т.1. - СПб.: СпецЛит, 2013. - Т.1. - 567 с.
3. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека: учебник для мед.вузов: в 2 т., 8-е изд. Т.2 - СПб.: СпецЛит, 2013. - Т.2. - 452 с.
4. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней. 3-е изд. / под.ред. Боброва Л.Л. - СПб.: СпецЛит, 2014. - 358 с.
5. Педиатрия: учебник для мед.вузов / под ред.Н.П. Шабалова. – СПб.: СпецЛит, 2010. - 935 с.
6. Королюк И.П., Линденбратен Л.Д. Лучевая диагностика – 3-е издание, 2013 (есть в свободном доступе в интернете, можно скачать и расположить в эл.виде и загрузить в мудл)
7. Орлов Р.С. Нормальная физиология: учебник. 2е издание, ГОЭТАР Медиа, 2010- 832 (также можно скачать и разместить в эл.виде)
8. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы : Руководство для врачей. 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 352 с. (также можно скачать и разместить в эл.виде)
9. Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. Нервные болезни: Учебное пособие. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. (в эл.виде не нашла, дорогой, в принципе можно и без него)

10. Корнилов Н.В. - Травматология и ортопедия. 3-е издание. 2011 года (также можно скачать и разместить в эл.виде, кажется, даже был в библиотеке сзгму)

11. Цой Р. Д. Основы практической рефлексотерапии, 1991 год (также можно скачать и разместить в эл.виде)

Дополнительная литература:

1. Амиг Ж.-П. Зубочелюстная система. - СПб.: "Невский ракурс", 2013. - 240 с.

2. Беленький Ю.С. Пособие по прикладной анатомии опорно-двигательной системы для остеопатов. - М.: Издательский дом «Написанное остается», 2006. - 264 с.

3. Беленький Ю.С. Фасция, её топография и прикладное значение с точки зрения анатома, хирурга и остеопата. - Череповец: Издательский дом «Принт», 2007. - 251 с.

4. Букуп Кл. Клиническое исследование костей, суставов и мышц. - М.: Мед.лит., 2012. - 352 с., ил.

5. Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции - СПб.: "Институт клинической прикладной кинезиологии", 2015 - 227с.

6. Барраль Ж.П. Висцеральные манипуляции. Т.2 - СПб.: "Институт клинической прикладной кинезиологии", 2015 - 231с.

7. Барраль Ж.П. Урогенитальные манипуляции - СПб.: "Институт клинической прикладной кинезиологии", 2015. - 256 с.

8. Белаш В.О., Мирошниченко Д.Б., Сафин Р.Ф. Соматические дисфункции региона нижних конечностей: остеопатическая диагностика и коррекция (2 – е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 116 с.

9. Белаш В.О., Мирошниченко Д.Б., Сафин Р.Ф. Соматические дисфункции региона верхних конечностей: остеопатическая диагностика и коррекция (2 – е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 60 с.

10. Джонс Л. Х. Стрейн – контрстрейн. Остеопатическое лечение чувствительных к боли точек. - СПб.: "Невский ракурс", 2012. - 150 с.

11. Зильберманн С. Краниосакральная архитектура. Применение в остеопатической концепции. - СПб.: ООО "Невский ракурс", 2017. – 100 с.

12. Кутберт С. Техники лечения дисфункций таза и нижних конечностей - СПб.: ООО "Институт клинической прикладной кинезиологии", 2015. - 460 с.

13. Корр И. Нейрофизиологические основы остеопатии. - СПб.: "Невский ракурс", 2012. - 144 с.

14. Клинические рекомендации. Остеопатическая диагностика соматических дисфункций в педиатрии. СПб.: "Невский ракурс", 2015. - 60 с.

15. Клинические рекомендации. Остеопатическая диагностика соматических дисфункций. СПб.: "Невский ракурс", 2015. - 90 с.

16. Клинические рекомендации. Остеопатия на этапах медицинской реабилитации». СПб.: "Невский ракурс", 2015. - 20 с.
17. Клинические рекомендации. Остеопатическая диагностика соматических дисфункций у пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. СПб.: "Невский ракурс", 2016. - 60 с.
18. Клинические рекомендации. Головокружение: дифференциально-диагностический подход в практике врача-osteопата. СПб.: "Невский ракурс", 2015. - 40 с.
19. Кузьмина Ю.О., Устинов А.В., Мизонова И.Б. Лимфатическая система: анатомо-физиологические аспекты, соматические дисфункции и техники их коррекции. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. - 42 с.
20. Кузьмина Ю.О., Лебедев Д.С. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов мочеполового комплекса. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. - 57 с.
21. Кузьмина Ю.О., Устинов А.В., Лебедев Д.С. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций гортанно-глоточного комплекса. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 55 с.
22. Ландузи Ж.-М. Височно-нижнечелюстные суставы. СПб.: ООО "Невский ракурс", 2014. - 276 с.: ил.
23. Мирошниченко Д.Б., Мохов Д.Е. Атлас остеопатических техник. Верхняя и нижняя конечности. Диагностика и лечение. - СПб.: Институт остеопатии, 2011. - 216 с. :ил.
24. Мирошниченко Д.Б., Мохов Д.Е. Атлас остеопатических техник. Биомеханический подход к коррекции соматических дисфункций. - СПб.: ООО "Невский ракурс", 2016. - 224 с.
25. Мохов Д.Е. "Что такое остеопатия и как она поможет вам быть здоровым". - СПб: ООО "Невский ракурс", 2017. - 184 с.
26. Мохов Д.Е., Трегубова Е.С., Янушанец О.И., Кузьмина Ю.О. Организация и выполнение дипломной работы с использованием принципов доказательной медицины. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 87 с.
27. Мохов Д.Е., Трегубова Е.С., Тарасов Н.А., Тарасова В.В. История и философия остеопатии. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 83 с.
28. Мохов Д.Е., Могельницкий А.С. Глобальные нейродинамические нарушения в остеопатии. Постурология (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 104 с.
29. Мохов Д.Е., Белаш В.О. Методология клинического остеопатического обследования. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 77 с.

30. Могельницкий А.С., Мирошниченко Д.Б., Андропова М.А. Миофасциальные мобилизационные техники. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 51 с.
31. Мизонова И.Б., Мирошниченко Д.Б. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника мышечно-энергетическими техниками. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. - 96 с.
32. Могельницкий А.С., Мирошниченко Д.Б., Мизонова И.Б. Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 79 с.
33. Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б. "Артикуляционные мобилизационные техники" (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 89 с.
34. Мизонова И.Б., Белаш В.О. Соматические дисфункции ребер: остеопатическая диагностика и техники коррекции (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 57 с.
35. Могельницкий А.С., Мизонова И.Б. Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 61 с.
36. Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б. Высокоскоростные низкоамплитудные техники на позвоночнике (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 56 с.
37. Мизонова И.Б. Остеопатический подход к лечению чувствительных к боли точек. Метод «Стрейн-контрстрейн». Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. - 65 с.
38. Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б. Общее остеопатическое лечение. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 63 с.
39. Ширяева Е.Е., Мирошниченко Д.Б. Хлыстовая травма: механизмы формирования соматических дисфункций и остеопатические подходы к их диагностике и коррекции (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 48 с.
40. Ширяева Е.Е., Кузьмина Ю.О., Стенькова О.В. Внутрикостные соматические дисфункции: остеопатическая диагностика и коррекция. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. - 55 с.
41. Ширяева Е.Е., Тарасов Н.А., Бабкин О.А., Юшманов И.Г., Стенькова О.В., Строганова К.А. Соматические дисфункции швов черепа: остеопатическая диагностика и коррекция. Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. - 78 с.
42. Ширяева Е.Е., Кузьмина Ю.О., Петрова Т.Ю. Сфенобазиллярный синхондроз. Соматические дисфункции. (2-е издание). Учебное пособие. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. - 40 с.

43. Паолетти С. Фасции. Роль тканей в организме человека. - СПб.: Институт остеопатии, 2012. - 302 с.
44. Полонский С.П. Поражение периферических нервов - СПб.: Институт клинической и прикладной кинезиологии, 2009. - 184 с.
45. Словарь остеопатических терминов и соматических дисфункций / Под ред. Мохова Д.Е.- СПб.: «Невский ракурс», 2015.-68с.
46. Стилл Э.Т. "Философия и механические принципы остеопатии". - Иваново: МИК, 2015. - 249 с.
47. Фессенмейер М.-О. " Кость как элемент диагностики" - СПб.: ООО "Невский ракурс", 2016. - 100 с. СПб.: ООО "Невский ракурс", 2016. - 100 с.

Периодические издания

«Российский остеопатический журнал» <https://rojournal.elpub.ru/jour>

Информационные ресурсы:

1. Информационный портал «Остеопатия России»: <http://www.osteopathy-official.ru/>
2. Поисковый ресурс по остеопатии: <http://www.osteopathie-france.net/>
3. Поисковый ресурс по остеопатии: <http://www.corpp.org/databases/databases-in-osteopathic-medicine>
4. Поисковый ресурс по остеопатии: <http://www.atsu.edu/museum/journals/>
5. Остеопатический журнал «Ostéo»: <http://www.osteo-larevue.com/>
6. Остеопатический журнал «ApoStill, Le journal de l'Académie d'Ostéopathie» - www.academie-osteopathie.fr.
7. Остеопатический журнал «Ostéo4patte» <http://revue.osteo4pattes.fr/>
8. Остеопатический журнал «La Revue de l'Ostéopathie» <http://www.larevuedelosteopathie.com/>
9. Остеопатический журнал «Le Monde de l'Ostéopathie» <http://www.lemondedelosteopathie.fr/>
10. Остеопатический журнал «Revue Mains Libres»: <http://www.mainslibres.ch/>
11. Остеопатический журнал «The International Journal of Osteopathic Medicine (IJOM)»: <http://www.journalofosteopathicmedicine.com/>
12. Остеопатический журнал «Journal of the American Osteopathic Association (JAOA)»: <http://www.jaoa.org/>
13. Остеопатический журнал «Osteopathic Family Physician»: <http://www.osteopathicfamilyphysician.org/>
14. Остеопатический журнал «Osteopathy Today (OT)»: <http://www.osteopathy.org/R8EN4YZ2AK>
15. Остеопатический журнал «European Journal Osteopathy & Clinical Related Research»: <http://www.europeanjournalosteopathy.com/>
16. Остеопатический журнал «Osteopathische Medizin»: <http://www.journals.elsevier.com/osteopathische-medin/>

17. Остеопатический журнал «DO - Deutsche Zeitschrift für Osteopathie»: <http://www.fachzeitungen.de/seite/p/titel/titelid/1087380526>

18. Остеопатический журнал «Chiropractic & Osteopathy»: <http://www.chiromt.com/>

Министерство образования и науки РФ <http://минобрнауки.рф/>

Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>

Информационно-правовой портал «Гарант.ру» <http://www.garant.ru/>

X. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

- Кабинеты: учебные аудитории
- Лаборатории: нет
- Мебель: столы (массажные кушетки), стулья (табуреты)
- Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: скелет, череп
- Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): кушетка с регулятором высоты, массажные валики
- Аппаратура, приборы: нет
- Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): персональные компьютеры с выходом в Интернет, проектор, доска, экран, флипчарт (с блокнотом)
- Аптечка