

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ОСТЕОПАТИИ»

ПРИНЯТО
Педагогический совет
Протокол № 14
от «23» июня 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор Частного образовательного
учреждения дополнительного
профессионального образования
«Институт остеопатии»



Воеводская Е.А.

Приказ № 10-осн от 23.06.2021 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и
коррекции соматических дисфункций»**

Цель обучения: программы повышения квалификации врачей остеопатов по теме «Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и коррекция соматических дисфункций» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей остеопатов по актуальной теме «Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и коррекция соматических дисфункций».

Категория слушателей: врачи остеопаты

Продолжительность обучения: 36 часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 учебных часов в день

I. Общие положения

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей остеопатов со сроком освоения 36 академических часов (далее - Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, на обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствованию компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышению профессионального уровня.

Задачи обучения:

- изучение методологических основ диагностики соматических дисфункций периферических нервов,
- совершенствование навыков диагностики соматических дисфункций периферических нервов,
- совершенствование навыков коррекции соматических дисфункций периферических нервов.

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

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня врачей остеопатов.

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, и практические занятия), 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. Содержание программы включает в себя как практические занятия, так и лекции для освоения теоретического материала. Основное внимание уделено практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации, формирование практических навыков, а также планирование стратегии ведения пациента и профилактики нарушений периферической нервной системы. Широко используются активные методы обучения (разбор клинических случаев, дискуссия, обсуждение и т.д.).

II. Планируемые результаты обучения

Характеристика компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

В результате обучения у слушателя совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

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);

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 (ПК-2);

лечебная деятельность:

– готовность к применению остеопатических методов лечения пациентов (ПК-3).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения слушатель должен знать:

- эмбриологию нервной системы,
- анатомию и физиологию центральной и периферической нервной системы,
- алгоритм проведения неврологического осмотра пациента,
- методологию остеопатической диагностики пациентов с соматическими дисфункциями периферической нервной системы,
- особенности пальпаторной диагностики соматических дисфункций периферической нервной системы,
- принципы коррекции соматических дисфункций периферической нервной системы,
- показания и противопоказания к остеопатической коррекции заболеваний периферической нервной системы.

По окончании обучения слушатель должен уметь:

- определять соматические дисфункции периферической нервной системы;
- осуществлять остеопатическое пальпаторное обследование отдельных нервных стволов;
- применять остеопатические техники при коррекции соматических дисфункций периферической нервной системы,
- правильно выполнять техники коррекции с точки зрения безопасности как для пациента, так и для врача,
- рационально выбрать технику, которая будет специфичной для данного пациента в данной конкретной ситуации,
- проводить ретестирование посредством остеопатической пальпации, исследования элементов неврологического статуса и изучения жалоб пациентов;

По окончании обучения слушатель должен владеть навыками:

- проведения обследования с целью выявления соматических дисфункций периферической нервной системы,
- рационального выбора конкретной остеопатической техники в различных клинических случаях,
- проведение остеопатической коррекции соматических дисфункций периферической нервной системы,
- безопасного подхода к пациенту,
- оценки результативности остеопатической коррекции соматических дисфункций периферической нервной системы.

III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов	Всего, час	В том числе			Форма контроля
			лекции	ПЗ	ОСК	
1.	Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и коррекция соматических дисфункций	32	10	18	4	текущий контроль
	Итоговая аттестация	4	-	4	-	зачет
	Итого	36	10	22	4	

IV. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ПЗ	ОСК	
1.	Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и коррекция соматических дисфункций	32	10	18	4	
1.1	Отдельные вопросы эмбриологии и анатомии нервной системы	8	8	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Пальпация. Базовые принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций периферических нервов	24	2	18	4	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	4	-	Зачет
Всего		36	10	22	4	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Периферическая нервная система: анатомия, физиология, подходы к диагностике и коррекция соматических дисфункций»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Отдельные вопросы эмбриологии и анатомии нервной системы
1.1.1	Сравнительная эмбриология нервной системы позвоночных
1.1.2	Эмбриональное развитие центральной и периферической нервной системы человека
1.1.3	Нервная регуляция целостного организма.
1.1.4	Нарушение двигательных стереотипов вследствие разобщения в центральных звеньях рефлекторных дуг.
1.1.5	Плечевое сплетение и его ветви.
1.1.6	Поясничное сплетение и его ветви.
1.1.7	Крестцовое сплетение и его ветви.

1.2.	Пальпация. Базовые принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций периферических нервов
1.2.1	Пальпация в остеопатии
1.2.1.1	Уровни пальпации: костный, фасциальный, жидкостный и невралгический.
1.2.1.2	Отработка практических навыков, выход на соответствующий уровень пальпации.
1.2.2	Медитация как возможность повысить свои навыки пальпации.

1.2.	Пальпация. Базовые принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций периферических нервов
1.2.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций периферических нервов
1.2.3.1	Плечевое сплетение и его нервы. Принципы коррекции отдельных нервных стволов: подмышечный нерв, лучевой нерв, срединный нерв, локтевой нерв.
1.2.3.2	Поясничное сплетение и его ветви. Принципы коррекции отдельных нервных стволов: бедренный нерв.
1.2.3.3	Крестцовое сплетение и его ветви. Краткий анатомический обзор. Принципы коррекции отдельных нервных стволов: седалищный нерв, большеберцовый нерв, общий малоберцовый нерв.

ОСК:

№	Тема ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Медитация как возможность повысить свои навыки пальпации.	Прохождение медитации под контролем преподавателя. Отработка навыков пальпации всех тканевых слоев после проведения медитации.	ПК 1
2.	Диагностика и коррекция соматических дисфункций периферических нервов	Пальпаторное определение хода нерва на стандартизированном пациенте. Пальпаторное определение фасциального футляра нерва на стандартизированном пациенте.	ПК 1

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Вид учебной работы	Продолжительность, в днях
1	Учебные занятия	5
2	Итоговая аттестация	1

VII. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

Акценты курса распределены между практическими занятиями и лекциями. Приоритетным является разбор/обсуждение выбранной лечебной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации, понимание сущности, происходящих процессов и отработке практических умений и навыков. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение,

формирование практических умений).

С целью проведения оценки знаний используются тестовые задания, вопросы для собеседования. Так же проводится контроль практических умений по теме.

VIII. Оценочные материалы

Примеры ситуационных задач:

Задача №1.

Женщина, 40 лет обратилась с жалобами на болезненность в шейно-воротниковой области, ноющего характера, выраженные при работе с поднятыми руками, онемением в кистях в ночные часы. Головные боли в затылочной области распирающего характера, не постоянные, купируются анальгетиками; нарушение стула (запор).

Болеет около 6 месяцев, связывает с началом работы, обращалась к неврологу, обследована, со слов выставлен диагноз ВСД, прошла курс сосудистой и НПВС терапии с незначительной положительной динамикой.

Анамнез жизни: травмы отрицает, операции- аппендектомия, тонзилэктомия.

Хронические заболевания: ВСД по смешанному типу.

При остеопатическом осмотре:

Передний тип, асимметрия скуловых костей, сосцевидных отростков ВК, плеч, ГКС, треугольников талии. Сглаженности физиологического шейного лордоза и грудного кифоза.

При пальпации: гипертонус мышц надплечий, выраженнее справа.

Глобальные активные тесты: ограничение поворотов головы в стороны и вперед. Глобальное остеопатическое прослушивание: зона напряжения ПОП слева.

Флексионный тест стоя ++ справа, сидя + слева.

Тест 3-объемов: нижеабдоминальный - сома++, висцера+; поддиафрагмальный - сома+, висцера+; торакальный - сома-+++ , висцера+.

КПС слева++.

Регион ШОП: ограничение трансляции С4-С6++.

Регион ГОП: ограничение трансляции Th3-Th5.

Оценка КРИ: частота-8-9, амплитуда ++, сила +. Паттерн-торсия SBS.

Вопросы:

1. Заполните остеопатическое заключение.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
3. Какие дополнительные методы исследования и консультации специалистов необходимы?
4. Какие рекомендации по режиму и образу жизни необходимо дать пациентке?

Задача №2.

На прием обратилась пациентка 24 года с жалобами на момент осмотра на боли в правой ноге, преимущественно в области коленного сустава. Боли беспокоят около полугода. Лечилась в поликлинике у хирурга по поводу остеоартроза правого коленного сустава (НПВС, физиопроцедуры) без заметной положительной динамики. Однократно была на приеме у мануального терапевта. После сеанса отмечает некоторое обострение болей.

Других жалоб на момент осмотра активно не предъявляет. При расспросе: периодические головные боли, боли в животе. Из обследований за этот период: R-графия правого коленного сустава (умеренно выраженные признаки начальной степени артроза), R-графия поясничного отдела позвоночника (усиление лордоза, грыжа диска L5-S1 3 мм)

Наличие хронических заболеваний отрицает. Оперативных вмешательств не было. Травмы: падения при катании на горных лыжах без последствий. Лекарственных препаратов на момент обращения не принимает.

После проведения остеопатического осмотра составлено следующее остеопатическое заключение:

Уровень\Нарушение	Биомеханическое 16 / 26 / 36	Ритмогенное 1 6 / 26 / 36	Нейродинамическое 1 6 / 26 / 36																																																						
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>сoma</th> <th>висцера</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Головы</td> <td></td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Шеи</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Верх. конеч.</td> <td></td> <td>1 2 3</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></td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>ТМО</td> <td></td> <td>1 2 3</td> </tr> </tbody> </table>	Регион:	сoma	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></th> <th>BC</th> <th>CB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Сг</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 3</td> </tr> <tr> <td>Th2 - Th5</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>Th6 - Th9</td> <td>1 2 3</td> <td>1 2 3</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> </tbody> </table>		BC	CB	Сг		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:	сoma	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																																																							
Сг		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	C0-C1, Th10-Th11																																																								
Доминирующая соматическая дисфункция: Региональное биомеханическое нарушение тазового региона за счет висцерального компонента																																																									

Вопросы:

1. Какие дополнительные анамнестические сведения вам необходимо выяснить?
2. Каковы ваши действия на первом остеопатическом сеансе?
3. Если остеопатическое лечение данной пациентке показано, каков будет план лечения?
4. Какие рекомендации вы дадите данной пациентке?

Задача №3.

На прием к врачу остеопату обратилась женщина А., 32 лет. Жалобы на момент обращения на тянущие боли в области поясничного отдела позвоночника, без четкой иррадиации, усиливающиеся после избыточной физической нагрузки. Так же в ряде случаев отмечает боли в надлобковой области, по внутренней поверхности бедра справа.

Со слов, указанные жалобы беспокоят в течение последнего года. Обращалась к неврологу в поликлинику по месту жительства. Выполнены следующие обследования:

- МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника (МР картина дегенеративных изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника. Дорзальные протрузии дисков L3-S1);

- общий анализ мочи (цвет мочи соломенно-желтый, запах мочи специфический, прозрачность прозрачная, удельный вес (плотность) 1018, рН 5,8, белок 0, глюкоза 0, билирубин 0, кетоновые тела отсутствуют, эритроциты 0-1 в поле зрения, лейкоциты 2-4 в п/зр, эпителий плоский 0-1 в п/зр., эпителий переходный единичный в препарате, эпителий почечный отсутствует, цилиндры отсутствуют, бактерии отсутствуют, дрожжевые грибки отсутствуют, слизь отсутствует, кристаллы незначительное количество);

- общий анализ крови (эритроциты - $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 122 г/л, лейкоциты - $6,8 \times 10^9/л$, палочки - 2%, сегменты - 58%, лимфоциты - 30%, моноциты - 4%, СОЭ - 2 мм/ч.)

Консультирована гинекологом (данных за гинекологическую патологию не получено).

Амбулаторно получала медикаментозную терапию (НПВС, вазоактивные препараты, витамины группы В), физиотерапию, массаж спины №10. На фоне проводимого лечения отмечает незначительную положительную динамику.

По рекомендации невролога обратилась на прием к врачу-osteопату.

При проведении обследования остеопат отметил:

Флексионный тест стоя резко положительный (+++) справа

Флексионный тест сидя слабо положительный (+) справа.

Нижняя конечность справа удлинена.

Лобковый шип (tuberculum pubicum) справа выступает кверху и кзади (краниально и дорзально) справа.

Паховая связка расслаблена справа.

Врач диагностировал региональные (регион шеи, структуральная составляющая (1 балл), регион поясничный, структуральная составляющая (1 балл), висцеральная составляющая (2 балла)) и хронические локальные соматические дисфункции (Th3-Th4, 1 ребро, грудобрюшная диафрагма, мочевого пузыря).

Вопросы:

1. Какую соматическую дисфункцию можно подозревать по результатам анамнеза и представленных данных остеопатического осмотра?
2. Для коррекции выявленной локальной соматической дисфункции врач использовал следующую технику. Правильно ли выполнена коррекция?
 - Пациентка лежит на спине у правого края стола, удерживаясь левой рукой за другой край стола. Правая нога свешивается за край стола.
 - Врач стоит со стороны дисфункции (справа).
 - Левой рукой врач контролирует SIAS слева.
 - Врач правой рукой опускает правое бедро больного до начала движения SIAS.
 - Пациентка поднимает ногу, согнутую в коленном суставе к потолку против сопротивления врача до уровня кушетки, затем разгибает ногу в коленном суставе и опускает её на стол. Техника выполняется с одинаковой скоростью, сила сопротивления врача каждый раз больше.
 - Повторить маневр 3 раза.
 - Ретестирование.
3. К какому типу техник относится выполненная врачом техника, и в каких случаях их используют?
4. Учитывая данные осмотра, предложите вариант остеопатического заключения.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Плечевое сплетение: анатомия и топография ветвей.
2. Поясничное сплетение: анатомия и топография ветвей.
3. Крестцовое сплетение: анатомия и топография ветвей.
4. Нарушение двигательных стереотипов вследствие разобщения в центральных звеньях рефлекторных дуг.
5. Подмышечный нерв: топография, клинические проявления при поражении, варианты коррекции.

Пример практических умений:

1. Пальпаторное определение хода седалищного нерва.
2. Пальпаторное определение фасциального футляра большеберцового нерва
3. Пальпаторное определение хода общего малоберцового нерва.

IX. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература основная

Не предусмотрена

Литература дополнительная:

1. Белаш В.О., Мохов Д.Е. Методология клинического остеопатического обследования. Учебное пособие. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. - 80 с.
2. Бер М., Фротшер М. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу. М.: Практическая медицина, 2015. - 608 с.: ил.
3. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека. Т.1. 5-е издание.- СПб.: СпецЛит, 2007. - Т.1. - 560 с.
4. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека. Т.II. 5-е издание.- СПб.: СпецЛит, 2007. - Т.2. - 423 с.
5. Жувлев Н.М. Невропатии: Руководство для врачей.- СПб.: "Издательский дом СПбМАПО", 2005. - 416 с.
6. «Остеопатическая диагностика соматических дисфункций». Клинические рекомендации. - СПб.: «Невский ракурс», 2015.-90с.

Периодические издания

«Российский остеопатический журнал» <http://www.osteopathie.ru>

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 «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/>

Х. Материально-техническое обеспечение:

1. Кабинеты: учебные аудитории
2. Лаборатории: нет
3. Мебель: столы, стулья
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: скелет.
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): кушетка с регулятором высоты, массажные валики
6. Аппаратура, приборы: нет
7. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа.
8. Аптечка

Разработчик:

к.м.н. Белаш В.О.