

Приказ Минздрава России от 28.09.2018 N  
655н

"Об утверждении примерной  
дополнительной профессиональной  
программы по специальности "Остеопатия"  
(вместе с "Примерной дополнительной  
профессиональной программой  
профессиональной переподготовки врачей  
со сроком освоения 3504 академических часа  
по специальности "Остеопатия")  
(Зарегистрировано в Минюсте России  
18.10.2018 N 52468)

---

Зарегистрировано в Минюсте России 18 октября 2018 г. N 52468

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 28 сентября 2018 г. N 655н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ**  
**ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ОСТЕОПАТИЯ"**

В соответствии с [частью 3 статьи 82](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 9) приказываю:

1. Утвердить примерную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 3504 академических часа по специальности "Остеопатия" согласно [приложению](#).

2. Признать утратившим силу [приложение N 3](#) "Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 996 академических часов по специальности "Остеопатия" к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июля 2015 г. N 481н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальности "Остеопатия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный N 38835).

Врио Министра  
Т.В.ЯКОВЛЕВА

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2018 г. N \_\_\_\_

**ПРИМЕРНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ**  
**3504 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ОСТЕОПАТИЯ"**

**I. Общие положения**

---

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов по специальности "Остеопатия" (далее - Программа) заключается в получении компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, в приобретении новой квалификации <1>.

-----  
<1> **Часть 5 статьи 76** Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

Трудоемкость освоения - 3504 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей) "фундаментальные дисциплины", "специальные дисциплины", "смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <2>.

-----  
<2> **Пункт 9** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014) (далее - Порядок).

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

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием 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" <3>.

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности "Остеопатия" <3>, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования <4>.

-----

<3> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

<4> [Приказ](#) Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1095 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34505).

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

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности "Остеопатия", составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия", в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

- 1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
-

2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия" при urgentных состояниях в амбулаторных условиях, в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия".

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающегося.

1.9. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины" разрабатываются в целях обеспечения обучающегося качественным дополнительным профессиональным образованием и формируют взаимосвязь теоретической и практической подготовки обучающегося с современными специфическими условиями предстоящей профессиональной деятельности.

1.10. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

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

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия", соответствующие требованиям [Порядка](#) организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы <5>.

-----

<5> [Приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).

1.11. Программа может реализовываться частично в форме стажировки <6>. Стажировка

---

осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю "osteопатия". Характер стажировки и виды деятельности, предусмотренные стажировкой, определяются с учетом предложений организаций, направляющих на стажировку специалистов.

-----

<6> [Часть 12 статьи 76](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; N 27, ст. 4223).

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах <7>.

-----

<7> [Пункт 13](#) Порядка.

1.12. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение <8>. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

-----

<8> [Часть 2 статьи 13](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).

1.13. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы <9>.

-----

<9> [Статья 15](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).

1.14. При реализации программы проводится текущий контроль и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических

---

умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная аттестация и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и материалов, позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке <10>.

-----

<10> [Часть 10 статьи 60](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; N 27, ст. 4223).

## **II. Планируемые результаты обучения**

2.1. Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы. 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);

- способность и готовность организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой медицинского персонала (УК-2);

- способность и готовность выстраивать профессиональное взаимодействие с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов (УК-3);

- способность и готовность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-4).

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

- способность и готовность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности (ОПК-1);

- способность и готовность разрабатывать, реализовывать проект, управлять им, в том числе в условиях неопределенности (ОПК-2);

- 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).

---

2.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы. У обучающегося должны быть сформированы следующие новые 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 "osteопатия" у пациентов при реализации мероприятий по медицинской реабилитации (ПК-3);

- готовность к осуществлению контроля эффективности оказания медицинской помощи по профилю "osteопатия" у пациентов с соматическими дисфункциями (ПК-4);

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

2.3. Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю "Oстеопатия". По окончании обучения обучающийся должен знать:

2.4. Общие знания:

- законодательство в сфере охраны здоровья;

- трудовое законодательство;

- медицинская этика и деонтология;

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

- страхование в сфере здравоохранения;

- основы функциональной и клинической анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;

- Международная статистическая **классификация** болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- современные направления развития медицины;

- принципы доказательной медицины;

- методология проведения научного исследования.

2.4.1. Специальные знания:

---

- предмет, задачи и разделы остеопатии;
  - история, философия, методологические основы остеопатии, принципы холистического подхода;
  - понятие "соматическая дисфункция", классификация соматических дисфункций;
  - уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный);
  - механизмы формирования соматических дисфункций (биомеханический, ритмогенный, нейродинамический);
  - глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение);
  - региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное нейродинамическое нарушение);
  - локальные соматические дисфункции;
  - соматические дисфункции верхней конечности (грудино-ключичного сустава, акромиально-ключичного сустава, плечевого сустава);
  - соматические дисфункции нижней конечности (тазобедренного сустава, коленного сустава, малоберцовой кости, голеностопного сустава, подтаранного сустава, ладьевидно-кубовидной пары, кубовидных костей);
  - соматические дисфункции лонного сочленения;
  - соматические дисфункции подвздошной кости;
  - соматические дисфункции крестца;
  - соматические дисфункции позвонков;
  - соматические дисфункции ребер;
  - соматические дисфункции 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;

- современные функциональные, инструментальные и лабораторные методы диагностики состояния здоровья;

- остеопатические методы в реабилитации и профилактике;

- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или остеопатической коррекции пациентов с соматическими дисфункциями;

- организация медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

#### 2.4.2. Знания сопутствующих и смежных дисциплин:

- основы лучевой диагностики заболеваний, травм и аномалий развития опорно-двигательного аппарата;

- медицинские показания к лучевой диагностике дистрофических заболеваний позвоночника;

- методы диагностики и коррекции "хлыстовой травмы";

- общие синдромы нарушений нервной системы;

- клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии;

- основные принципы неврологического, ортопедического осмотра пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и нервной системы;

- общие синдромы нарушений желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой, дыхательной, мочеполовой систем;

- основы рефлексотерапии.

#### 2.4.3. По окончании обучения обучающийся должен уметь:

- 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;
  - учитывать индивидуальные особенности пациента;
  - выстраивать психологически грамотное общение с пациентом;
  - проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов;
  - осуществлять руководство средним и младшим медицинским персоналом и контролировать выполнение ими служебных обязанностей;
  - соблюдать требования санитарно-эпидемического режима;
  - соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в своей врачебной практике;
  - консультировать врачей других специальностей по вопросам применения методов остеопатии;
  - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;
-

- анализировать и оценивать медицинскую информацию;
- использовать принципы доказательной медицины;
- оформлять медицинскую документацию;
- планировать свой профессиональный рост и развитие.

2.4.4. По окончании обучения обучающийся должен владеть навыками:

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

### III. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Виды контроля
			Л	ОСК	ПЗ, С	
Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины"						
1	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю "Остеопатия"	126	18	-	108	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Правовое регулирование в сфере здравоохранения в Российской Федерации	2	2	-	-	Текущий контроль (собеседование)
1.2	Организация медицинской помощи населению по профилю "Остеопатия"	4	4	-	-	Текущий контроль (собеседование)
1.3	Основы доказательной медицины. Принципы проведения научной	120	12	-	108	Текущий контроль (собеседование)

	работы					
2	Фундаментальные дисциплины	156	44	20	92	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Анатомия (функциональная, клиническая)	96	20	20	56	Текущий контроль (собеседование, тестовый контроль)
2.2	Нормальная физиология (функциональная, клиническая)	60	24	-	36	Текущий контроль (собеседование, тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"						
3	Основы остеопатии	298	36	108	154	Промежуточный контроль (экзамен)
3.1	История, философия остеопатии	16	12	-	4	Текущий контроль (собеседование)
3.2	Общие принципы и методологические основы остеопатии	132	12	-	120	Текущий контроль (собеседование)
3.3	Основы остеопатической пальпации	150	6	108	36	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
4	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций органов и тканей организма человека	2060	144	780	1136	Промежуточный контроль (экзамен)
4.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы	1070	72	372	626	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
4.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций	770	54	288	428	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)

	краниосакральной системы					
4.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов	220	18	120	82	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5	Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии	322	36	144	142	Промежуточный контроль (экзамен)
5.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента	290	24	144	122	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
5.2	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии	16	6	-	10	Текущий контроль (собеседование)
5.3	Современные инструментальные методы исследования	16	6	-	10	Текущий контроль (собеседование)
6	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у разных групп населения и при различных патологических состояниях.	422	72	-	350	Промежуточный контроль (экзамен)
6.1	Психовисцеросоматическое расстройство: остеопатическая диагностика и коррекция.	24	4	-	20	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.2	Остеопатическая диагностика и коррекция нарушений постурального баланса.	44	8	-	36	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.3	Остеопатическая	18	4	-	14	Текущий контроль

	диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных					(собеседование, оценка практических умений)
6.4	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей разного возраста	84	16	-	68	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.5	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у лиц пожилого возраста	24	4	-	20	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.6	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций при "хлыстовой травме"	36	6	-	30	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.7	Остеопатическое сопровождение пациентов с цефалгиями	24	4	-	20	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.8	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у спортсменов	12	2	-	10	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.9	Остеопатическое сопровождение пациентов со сколиотической болезнью и сколиотической осанкой	24	4	-	20	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
6.10	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций при нарушениях лимфотока	24	4	-	20	Текущий контроль (собеседование, оценка практических умений)
Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"						

---

7	Смежные дисциплины	90	20	-	70	Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Ортопедия и травматология	18	4	-	14	Текущий контроль (собеседование)
7.2	Неврология	18	4	-	14	Текущий контроль (собеседование)
7.3	Терапия	18	4	-	14	Текущий контроль (собеседование)
7.4	Основы рефлексотерапии	18	4	-	14	Текущий контроль (собеседование)
7.5	Основы прикладной кинезиологии	18	4	-	14	Текущий контроль (собеседование)
8.	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме	6		6		Промежуточный контроль (зачет)
Итоговая аттестация		24	-	-	24	Экзамен
Всего		3504	364	1058	2082	

---

#### IV. КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК













## V. Рабочая программа

### Раздел 1. Основы социальной гигиены и организации медицинской помощи по профилю "Остеопатия" в Российской Федерации

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Правовое регулирование охраны здоровья граждан Российской Федерации
1.1.1	Основы организации здравоохранения и общественное здоровье. Принципы организации системы здравоохранения Российской Федерации
1.1.2	Направления, основные мероприятия развития здравоохранения Российской Федерации. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
1.1.3	Организация медицинской помощи населению
1.1.4	Права граждан в сфере здравоохранения
1.1.5	Правовое регулирование деятельности и статуса медицинских работников
1.2	Организация медицинской помощи населению по профилю "Остеопатия"
1.2.1	Правовое регулирование остеопатии
1.2.2	Квалификационные требования к врачам-osteопатам
1.2.3	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Остеопатия"
1.2.4	Номенклатура медицинских услуг. Медицинские услуги по профилю "Остеопатия"
1.2.5	Качество медицинской помощи
1.2.5.1	Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
1.2.5.2	Экспертиза качества медицинской помощи
1.2.5.3	Лицензирование медицинской деятельности
1.2.6	Врачебная этика и медицинская деонтология
1.3	Основы доказательной медицины. Принципы проведения научной работы
1.3.1.	Основы доказательной медицины
1.3.1.1	Основные принципы доказательной медицины. Термин "доказательная медицина"

1.3.1.2	Основные цели внедрения принципов доказательной медицины в практику здравоохранения
1.3.1.3	Международная система доказательной медицины
1.3.1.4	Источники доказательной медицины. Термин Evidence based medicine
1.3.1.5	Модели информационных систем в медицине
1.3.1.6	Базы данных медицинской информации - определение, классификация
1.3.1.7	Базы клинических данных (MedLine, Cochrane Library и др.) и методология поиска
1.3.2	Принципы проведения научной работы
1.3.2.1	Методика организации, проведения и оценки научных исследований
1.3.2.2	Структура научного исследования. Виды дизайнов клинических исследований по изучению эффективности и безопасности новых инвазивных и неинвазивных методов лечения и диагностики
1.3.2.3	Критерии включения и исключения пациентов в клинические исследования
1.3.2.4	"Слепой" метод проведения клинического исследования. Рандомизация
1.3.2.5	Системы оценки клинических исследований
1.3.2.6	Методы математической статистики и техника статистических расчетов
1.3.2.7	Значимость и статистическая достоверность полученных данных
1.3.2.8	Описание результатов научного исследования
1.3.3	Научная работа и требования к ее выполнению
1.3.3.1	Виды научных работ (практическая, фундаментальная, теоретическая)
1.3.3.2	Планирование научной работы, выбор темы и порядок ее утверждения
1.3.3.3	Определение проблемы, предмета и объекта исследования. Формулировка цели и задач исследования
1.3.3.4	Изучение литературы по проблеме, уточнение основных понятий, предварительное описание предмета исследования и формулировка названия работы
1.3.3.5	Составление календарного плана работы
1.3.3.6	Методы исследования
1.3.3.7	Сбор фактического материала и создание базы данных

1.3.3.8	Первичный анализ данных. Алгоритм статистической обработки результатов исследования
1.3.3.9	Формулировка выводов
1.3.3.10	Оформление. Порядок защиты научной работы. Критерии оценки научных работ

## Раздел 2. Фундаментальные дисциплины

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Анатомия
2.1.1	Анатомия и функциональное единство соединительной ткани
2.1.1.1	Классификация соединительной ткани
2.1.1.2	Эмбриология фасций
2.1.1.3	Микроскопическая анатомия и гистология фасций. Топографическая анатомия фасций
2.1.1.4	Биомеханические свойства соединительной ткани
2.1.1.5	Фасция как биополимер. Связки, сухожилия, апоневрозы, кости
2.1.1.6	Функциональное единство фасциальной системы
2.1.1.7	Фасциальные цепи
2.1.2	Анатомия кранио-сакральной системы
2.1.2.1	Эмбриогенез черепа
2.1.2.2	Нейрокраниальный рост
2.1.2.3	Хрящевое и мембранозное происхождение костей мозгового и лицевого черепа
2.1.2.4	Смешанные кости
2.1.2.5	Ядра и сроки окостенения костей черепа
2.1.2.6	Краткие сведения о филогенезе и онтогенезе головного мозга
2.1.2.7	Мембраны взаимного натяжения и ось твердой мозговой оболочки черепа
2.1.2.8	Анатомия краниальной твердой мозговой оболочки: костные прикрепления и ход гистологических типов волокон

2.1.2.9	Силовые линии черепа
2.1.2.10	Ось Сатерленда
2.1.2.11	Наружные проекции мембран взаимного натяжения
2.1.2.12	Спинальная твердая мозговая оболочка
2.1.2.13	Ход и плотные прикрепления спинальной твердой мозговой оболочки
2.1.2.14	Эмбриологическое происхождение мозговых оболочек
2.1.2.15	Места прикрепления мозговых оболочек, взаимосвязи с внечерепными апоневрозами
2.1.2.16	Функциональное значение в реализации первичного дыхательного механизма (далее - ПДМ)
2.1.2.17	Механическая роль мозговых оболочек в перинатальном периоде
2.1.2.18	Анатомия краниального шва
2.1.2.19	Гистологическая картина краниального шва
2.1.2.20	Срезы швов: наружные и внутренние
2.1.2.21	Точки изменения ориентации швов на основании и своде черепа
2.1.2.22	Опознавательные ориентиры мозгового и лицевого черепа, их практическое применение
2.1.2.23	Анатомо-физиологические особенности крестца
2.1.2.24	Функциональные взаимосвязи крестца с мышцами, связками, нервами, внутренними органами, костями таза и позвоночником
2.1.2.25	Клиническая биомеханика крестца в положении стоя, сидя и при ходьбе
2.1.2.26	Физиологическая ось движения крестца и возможные движения в ПДМ
2.1.3	Анатомия позвоночника и конечностей
2.1.3.1	Анатомические особенности шейного отдела позвоночника и подзатылочной области
2.1.3.2	Анатомические особенности плечелопаточной области и свободной верхней конечности
2.1.3.3	Анатомические особенности грудного и поясничного отделов позвоночника, таза и нижней конечности
2.1.4	Анатомия центральной и периферической нервной систем

2.1.4.1	Эмбриогенез нервной системы. Структура нервной ткани. Строение головного мозга
2.1.4.2	Анатомия центральной нервной системы. Продолговатый мозг. Задний мозг. Средний мозг. Промежуточный мозг. Конечный мозг. Базальные ядра, проводящие пути и оболочки мозга. Локализация корковых центров анализаторов
2.1.4.3	Анатомия периферической нервной системы. Принципы организации периферических нервов. Спинномозговые нервы. Шейное сплетение. Плечевое сплетение. Грудные нервы. Поясничное сплетение. Крестцовое сплетение. Копчиковое сплетение
2.1.5	Анатомия вегетативной нервной системы
2.1.5.1	Общий план строения вегетативной нервной системы. Нейроны. Нейроглия. Центральный отдел (вегетативные ядра)
2.1.5.2	Периферический отдел (вегетативные узлы, вегетативные нервы, висцеральные сплетения, внутриорганные сплетения)
2.1.5.3	Симпатическая часть вегетативной нервной системы. Шейный, грудной, поясничный, крестцовый отделы симпатического ствола. Брюшные вегетативные сплетения. Вегетативные сплетения малого таза
2.1.5.4	Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы. Головной отдел парасимпатической нервной системы. Крестцовый отдел парасимпатической нервной системы. Энтеральная нервная система
2.1.6	Анатомия висцеральной системы
2.1.6.1	Анатомические особенности дыхательной и сердечно-сосудистой систем
2.1.6.2	Анатомические особенности органов гортанно-глоточного комплекса
2.1.6.3	Анатомические особенности органов грудной полости и средостения
2.1.6.4	Анатомические особенности органов желудочно-кишечного тракта
2.1.6.5	Анатомические особенности мочеполовой системы
2.2	Нормальная физиология
2.2.1	Физиология мышц
2.2.1.1	Физиология мышечного сокращения
2.2.1.2	Мышечная рецепция
2.2.1.3	Понятие о нейромышечной передаче возбуждения

2.2.1.4	Аксонный ток
2.2.1.5	Функция нейромышечного соединения
2.2.1.6	Основные медиаторы, участвующие в процессе нейромышечной передачи
2.2.1.7	Рецепция скелетной мускулатуры
2.2.1.8	Виды рецепции. Физиологические основы рецепции
2.2.2	Физиология вегетативной нервной системы
2.2.2.1	Особенности строения вегетативной рефлекторной дуги
2.2.2.2	Влияние симпатических и парасимпатических волокон на эффекторные органы
2.2.2.3	Нейрогуморальная передача в периферическом отделе вегетативной нервной системы
2.2.2.4	Ацетилхолин, норадреналин, адреналин
2.2.2.5	Функция гипоталамуса
2.2.2.6	Гипоталамо-гипофизарная система
2.2.2.7	Функции лимбической системы, эпифиза

## **Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"**

### **Раздел 3. Основы остеопатии**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	История, философия остеопатии
3.1.1	История остеопатии
3.1.1.1	Основатель остеопатии Эдвард Стилл. Первые шаги Э. Стилла в становлении остеопатической концепции
3.1.1.2	Уильям Сатерленд - основатель краниосакральной остеопатии
3.1.1.3	Вклад в развитие краниальной остеопатии Г. Магуна, Р. Беккера, В. Фрайман. Труды Д. Литтлджона, Д. Вернема
3.1.2	Философские основы остеопатии
3.1.2.1	Холистическая концепция в остеопатии. Подход к организму как к единой системе

3.1.2.2	Здравоцентрическая концепция как философско-методологическая система остеопатии
3.1.2.3	Адаптация как компенсаторная реакция организма
3.1.2.4	Основные принципы остеопатии: взаимосвязь структуры и функции, болезнь как результат нарушения работы целостного организма, подвижность как основной критерий жизнедеятельности
3.2	Общие принципы и методологические основы остеопатии
3.2.1	Основные понятия в остеопатии
3.2.1.1	Определение остеопатии
3.2.1.2	Определение соматической дисфункции. Классификация соматических дисфункций
3.2.1.3	Уровни проявления соматических дисфункций (глобальный, региональный, локальный)
3.2.1.4	Механизмы формирования соматических дисфункций (биомеханический, ритмогенный, нейродинамический)
3.2.1.5	Глобальный уровень проявления соматической дисфункции (глобальное биомеханическое нарушение, глобальное ритмогенное нарушение, глобальное нейродинамическое нарушение)
3.2.1.6	Региональный уровень проявления соматической дисфункции (региональное биомеханическое нарушение, региональное ритмогенное нарушение, региональное нейродинамическое нарушение)
3.2.1.7	Локальные соматические дисфункции
3.2.1.8	Определение понятия "Первичного дыхательного механизма" в работах Уильяма Сатерленда. Реализация ПДМ. Составляющие ПДМ
3.2.1.9	Анатомо-функциональные взаимосвязи краниосакральной системы с другими функциональными системами организма
3.2.1.10	Биомеханика Джона Литтлджона
3.2.2	Основы биодинамики
3.2.2.1	Предбиодинамические техники
3.2.2.2	Локально-региональный тканевой баланс
3.2.2.3	Биодинамические техники - жидкостный баланс
3.2.2.4	Техники CV4 (компрессия четвертого желудочка), EV4 (экспансии

	четвертого желудочка), работа с краниосакральным асинхронизмом
3.2.2.5	Понятие целостности и нейтральности. Понятие основных ритмов. Понятие нескольких уровней баланса. Принципы проведения предбиодинамических техник и биодинамических техник: локально-региональный тканевой баланс, жидкостный баланс
3.2.3	Методологические основы остеопатии
3.2.3.1	Принципы общего остеопатического обследования
3.2.3.2	Особенности сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни
3.2.3.3	Алгоритм общего остеопатического обследования пациента
3.2.3.4	Остеопатические диагностические приемы для выявления соматических дисфункций
3.2.3.5	Методология клинического обследования в структуральном, краниальном и висцеральном разделах
3.3	Основы остеопатической пальпации
3.3.1	Особенности остеопатической пальпации
3.3.2	Уровни пальпации
3.3.3	Четыре этапа подхода к пальпации
3.3.4	Пальпация различных тканевых слоев
3.3.4.1	Пальпация костной ткани, мышечной ткани, фасций
3.3.5	Проприорецепция
3.3.6	Особенности пальпаторной диагностики в структуральном, краниальном и висцеральном разделах остеопатии
3.3.6.1	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в структуральном разделе остеопатии
3.3.6.2	Анатомические ориентиры
3.3.6.3	Участие костей в артикуляции
3.3.6.4	Пальпация в различных видах техник
3.3.6.5	Понятие барьеров
3.3.6.6	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в краниальном разделе остеопатии

3.3.6.7	Пальпация кранио-сакральной системы и ее компонентов
3.3.6.8	Методика пальпаторной диагностики и ее особенности в висцеральном разделе остеопатии. Понятие мотильности

#### **Раздел 4. Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций различных органов и тканей**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы
4.1.1	Миофасциальные мобилизационные техники. Общее остеопатическое лечение
4.1.1.1	Понятие о миофасциальных мобилизационных техниках
4.1.1.2	Процессы, происходящие в тканях при выполнении техник. Эффекты, достигаемые при проведении техник
4.1.1.3	Воздействие на разные уровни организма человека
4.1.1.4	Классификация миофасциальных мобилизационных техник
4.1.1.5	Методы мобилизации миофасциальных структур тела человека
4.1.1.6	Диагностические и лечебные эффекты
4.1.1.7	Миофасциальные мобилизационные техники из исходного положения пациента сидя, лежа на спине. Показания и противопоказания
4.1.1.8	Глобальная остеопатическая техника - общее остеопатическое лечение
4.1.1.9	Десять принципов общего остеопатического лечения
4.1.1.10	Физиологическое обоснование принципов общего остеопатического лечения. Методология проведения. Последовательность артикуляций в положении пациента на спине, на животе, на боку
4.1.2	Артикуляционные мобилизационные техники на позвоночнике и суставах конечностей
4.1.2.1	Особенности артикуляционных мобилизационных техник
4.1.2.2	Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и тракционные мобилизационные воздействия, их особенности в режиме функциональных движений, их особенности на разных уровнях. Диагностические и лечебные эффекты. Медицинские показания и медицинские противопоказания

4.1.2.3	Методы артикуляционной мобилизации позвоночника, плечевого и тазового пояса, суставов верхней и нижней конечностей из исходного положения пациента сидя, лежа на спине
4.1.2.4	Доминирующее движение в каждом сегменте. Особенности направлений мобилизации. Исходная позиция и приемы. Показания и противопоказания
4.1.2.5	Диагностические и лечебные мобилизации. Варианты и особенности приемов: исходные положения, установка рук, тип движения, клинические эффекты, опасности и ограничения
4.1.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками (далее - МЭТ)
4.1.3.1	Общие принципы МЭТ
4.1.3.2	Виды и характеристика МЭТ
4.1.3.3	Теоретическое обоснование методологии МЭТ
4.1.3.4	Соотношение между тонусом мускулатуры, фазой дыхания и направлением взгляда. Основные клинические эффекты
4.1.3.5	Биомеханика и патобиомеханика позвоночника и таза
4.1.3.6	Диагностика соматических дисфункций крестца, подвздошных костей, лонных костей (визуальная и пальпаторная)
4.1.3.7	Соматические дисфункции костей таза
4.1.3.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций подвздошной кости, лонного сочленения, крестца. Позиционная и динамическая диагностика. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения
4.1.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника МЭТ
4.1.4.1	Биомеханика движений позвоночника (механизм флексии, экстензии, ротации и латерофлексии в каждом отделе позвоночника, механизм раскрытия и закрытия фасеток), ребер и грудины
4.1.4.2	Патобиомеханика позвоночника (механизм возникновения блокировки фасеток, ограничения подвижности в суставах позвоночника, законы и дисфункции Фрайетта, механизм возникновения экстензии, ротации и латерофлексии в каждом отделе позвоночника)
4.1.4.3	Специфическая сегментарная диагностика соматических дисфункций отделов позвоночника по Ф. Митчеллу. Положение пациента, врача, положение рук врача, провокационные позиции "сфинкса" и "Магомета"
4.1.4.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника: в

	нейтральной позиции, во флексии, в экстензии
4.1.4.5	Взаимоотношения фасеточных суставов
4.1.4.6	Локализация соматических дисфункций позвоночника
4.1.4.7	Укладка пациента, выход на сегментарный уровень. Этапы коррекции
4.1.4.8	Повторная диагностика. Коррекция МЭТ
4.1.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов нижней конечности
4.1.5.1	Биомеханика и патобиомеханика суставов нижней конечности
4.1.5.2	Особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов нижней конечности
4.1.5.3	Возрастные и конституциональные особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов нижней конечности. Показания и противопоказания к выполнению манипуляций на нижних конечностях
4.1.5.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов нижней конечности. Жалобы. Клиническая картина. Методы диагностики
4.1.5.5	Активные, пассивные тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности
4.1.5.6	Специфические тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности
4.1.5.7	Виды соматических дисфункций нижней конечности
4.1.5.8	Состояние связочного аппарата нижней конечности. Виды коррекции. Позиция врача и пациента. Выход на барьер. Направление воздействия
4.1.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов верхней конечности
4.1.6.1	Биомеханика и патобиомеханика суставов верхней конечности
4.1.6.2	Особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов верхней конечности
4.1.6.3	Возрастные и конституциональные особенности манипуляционных техник, используемых для коррекции соматических дисфункций суставов верхней конечности. Показания и противопоказания к выполнению техник коррекции соматических дисфункций верхней конечности
4.1.6.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций суставов верхней

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

	пациента. Постановка рук врача. Направление коррекции. Повторная диагностика
4.1.7.19	Техника уравнивания диафрагмы
4.1.8	Высокоскоростные низкоамплитудные техники в остеопатии
4.1.8.1	Общие принципы высокоскоростных низкоамплитудных техник в остеопатии
4.1.8.2	Особенности высокоскоростных низкоамплитудных техник
4.1.8.3	Медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к конкретным техникам
4.1.8.4	Артикуляционная диагностика шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника (флексия, экстензия, ротация, латерофлексия) в различных положениях пациента (сидя, лежа на спине, на животе, на боку), диагностика соматических дисфункций ребер
4.1.8.5	Высокоскоростные низкоамплитудные техники на поясничном, грудном, шейном отделах позвоночника, в положении пациента на спине, на животе, на боку, сидя. Положение пациента, врача, направление вектора воздействия
4.1.8.6	Высокоскоростные низкоамплитудные техники на ребрах, костях таза в положении пациента на спине, на животе, на боку, сидя. Положение пациента, врача, направление вектора воздействия
4.1.9	Техники сбалансированного связочного (лигаментозного) натяжения (техники Сатерленда)
4.1.9.1	Определение функционального подхода
4.1.9.2	Определение связочно-суставного напряжения
4.1.9.3	Особенности выполнения техник сбалансированного связочного натяжения на отделах позвоночного столба (шейном, грудном, поясничном), таза, суставах верхних и нижних конечностей
4.1.10.	Диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций
4.1.10.1	Патогенез внутрикостных соматических дисфункций
4.1.10.2	Пальпаторная диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций костей черепа (затылочной, клиновидной, лобной, височной, теменной)
4.1.10.3	Пальпаторная диагностика и коррекция внутрикостных соматических дисфункций различных костей скелета (крестец, грудина, трубчатые кости)
4.1.11	Фасциальные позиционные техники в остеопатии ("стрейн-контрстрейн")

4.1.11.1	Физиологические основы применения фасциальных позиционных техник с диагностической и лечебной целью
4.1.11.2	Фасциальные техники длинного рычага
4.1.11.3	Принципы проведения фасциальных позиционных техник для шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника и таза
4.1.11.4	Принципы проведения фасциальных позиционных техник для верхней и нижней конечности
4.2	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций краниосакральной системы
4.2.1	Пальпация краниосакральной системы
4.2.1.1	Пальпация черепа
4.2.1.2	Первичный дыхательный механизм, его составляющие (по У. Сатерленду)
4.2.1.3	Три основных вида пальпаторных захватов черепа для диагностики физиологических и патологических паттернов
4.2.1.4	Практическое значение техник "моделирования черепа" и техник коррекции внутрикостных дисфункций костей мозгового и лицевого черепа
4.2.1.5	Клиническая биомеханика крестца при волевым движениям (в положении стоя, сидя и при ходьбе)
4.2.1.6	Клиническая биомеханика крестца при неволевым движениям
4.2.1.7	Опознавательные ориентиры крестца
4.2.1.8	Основные паттерны крестца
4.2.1.9	Пальпация крестца. Виды пальпаторных захватов крестца
4.2.1.10	Пальпаторная оценка положения крестца. Оценка синхронности движений крестца и черепа у пациентов
4.2.1.11	Приемы одновременной пальпации крестца и черепа. Определение понятия "асинхронизм"
4.2.2	Биомеханика и пальпация костей черепа
4.2.2.1	Опознавательные точки затылочной кости
4.2.2.2	Основные приемы пальпации затылочной кости
4.2.2.3	Оценка подвижности затылочной кости
4.2.2.4	Пальпаторные признаки соматической дисфункции затылочной кости

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

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

4.2.2.59	Оценка подвижности нижней челюсти
4.2.2.60	Пальпаторные признаки соматической дисфункции нижней челюсти
4.2.2.61	Клинические аспекты соматической дисфункции нижней челюсти
4.2.2.62	Опознавательные точки подъязычной кости
4.2.2.63	Основные приемы пальпации подъязычной кости
4.2.2.64	Оценка подвижности подъязычной кости
4.2.2.65	Пальпаторные признаки соматической дисфункции подъязычной кости
4.2.2.66	Клинические аспекты соматической дисфункции подъязычной кости
4.2.3	Система кровообращения головного мозга. Методы коррекции нарушений венозного кровообращения. Желудочковая система головного мозга. Основы диагностики и коррекции
4.2.3.1	Анатомия и клиническая биомеханика желудочков головного мозга
4.2.3.2	Ликворопродукция и ликвородинамика
4.2.3.3	Хориоидальные сплетения
4.2.3.4	Опосредованная пальпация желудочковой системы головного мозга
4.2.3.5	Основы диагностики и коррекции желудочковой системы головного мозга
4.2.3.6	Техника "CV4", техника "латеральных флюктуаций"
4.2.3.7	Общие принципы выполнения техник. Критерии эффективности
4.2.3.8	Анатомия и физиология кровообращения головного мозга
4.2.3.9	Проекция венозных синусов на черепе
4.2.3.10	Методы коррекции нарушений венозного кровообращения
4.2.3.11	Общие принципы выполнения техники "дренирования" венозных синусов
4.2.3.12	Техники понижения венозного внутричерепного давления
4.2.3.13	Критерии эффективности выполнения техники
4.2.4	Соматические дисфункции сфено-базилярного синхондроза (далее - СБС)
4.2.4.1	Соматические дисфункции СБС во флексии и экстензии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.2	Соматические дисфункции СБС в торсии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция

4.2.4.3	Соматические дисфункции СБС в латерофлексии с ротацией: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.4	Соматические дисфункции СБС в вертикальном смещении: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.5	Соматические дисфункции СБС в латеральном смещении: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.4.6	Соматические дисфункции СБС в компрессии: патофизиология, тестирование, коррекция. Прямая и непрямая коррекция
4.2.5	Соматические дисфункции костей черепа. Этиология и патогенез. Диагностика. Коррекция
4.2.5.1	Патофизиология височной кости
4.2.5.2	Этиология и патогенез соматических дисфункций височной кости, по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.3	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций височной кости: - в наружной ротации; - во внутренней ротации; - дисфункция в области височно-затылочного соединения; - дисфункция височно-теменного шва; - дисфункция височно-клиновидного шва; - дисфункция височно-скулового шва
4.2.5.4	Патофизиология лобной кости
4.2.5.5	Этиология и патогенез соматических дисфункций: дисфункция лобной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.6	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций лобной кости: - дисфункция лобно-решетчатого шва; - дисфункция в области лобно-клиновидного соединения; - дисфункция лобно-скулового шва; - дисфункция лобно-верхнечелюстного шва; - дисфункция лобно-носового шва; - дисфункция лобно-теменного шва
4.2.5.7	Патофизиология теменной кости
4.2.5.8	Этиология и патогенез соматических дисфункций теменной кости.

	Дисфункция теменной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.9	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций теменной кости: - дисфункция наружной ротации; - дисфункция внутренней ротации; - лифт теменных костей; - дисфункция теменно-лобного шва; - дисфункция теменно-клиновидного шва; - дисфункция в области теменно-височного соединения; - дисфункция лямбдовидного шва
4.2.5.10	Патофизиология скуловой кости
4.2.5.11	Этиология и патогенез соматических дисфункций скуловой кости. Дисфункция скуловой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.12	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций скуловой кости: - дисфункция наружной ротации; - дисфункция внутренней ротации; - декомпрессия скуловой кости; - дисфункция клиновидно-скулового шва; - дисфункция скуло-височного шва; - дисфункция скуло-челюстного шва
4.2.5.13	Патофизиология решетчатой кости
4.2.5.14	Этиология и патогенез соматических дисфункций решетчатой кости. Дисфункция решетчатой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная
4.2.5.15	Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций решетчатой кости: - дисфункция во флексии решетчатой кости; - дисфункция в экстензии решетчатой кости; - дисфункция в области решетчато-клиновидного соединения; - декомпрессия основания черепа; - дренаж воздушных ячеек решетчатой кости
4.2.5.16	Патофизиология сошника
4.2.5.17	Этиология и патогенез соматических дисфункций сошника. Дисфункция сошника по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная,

	мембранозная
4.2.5.18	<p>Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций сошника:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дисфункции во флексии и экстензии;</li> <li>- дисфункции торсии сошника;</li> <li>- латеральный сдвиг сошника;</li> <li>- дисфункция клиновидно-сошникового шва;</li> <li>- дисфункция сошниково-верхнечелюстного шва</li> </ul>
4.2.5.19	Патофизиология верхней челюсти
4.2.5.20	<p>Этиология и патогенез соматических дисфункций верхней челюсти. Дисфункция верхней челюсти по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная</p>
4.2.5.21	<p>Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций верхней челюсти:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дисфункция наружной и внутренней ротации;</li> <li>- дисфункция небно-верхнечелюстного шва;</li> <li>- дисфункция резцового шва;</li> <li>- дисфункция срединно-небного шва;</li> <li>- декомпрессия верхнечелюстного комплекса</li> </ul>
4.2.5.22	Патофизиология небной кости
4.2.5.23	<p>Этиология и патогенез кинетических дисфункций небной кости. Дисфункция небной кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная</p>
4.2.5.24	<p>Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций небной кости:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дисфункция в области клиновидно-небного соединения;</li> <li>- дисфункция срединно-небного шва;</li> <li>- общая мобилизация небной кости</li> </ul>
4.2.5.25	Патофизиология носовой кости, слезной кости и нижней носовой раковины
4.2.5.26	<p>Этиология и патогенез соматических дисфункций: дисфункция носовой кости по этиологии: первичная и вторичная; по типу поражения: костная, мембранозная</p>
4.2.5.27	<p>Диагностика: анамнез, визуальный осмотр, позиционная пальпация, пальпация с целью оценки движения. Коррекция соматических дисфункций носовой кости, слезной кости и нижней носовой раковины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дисфункция лобно-носового и межносового швов;</li> </ul>

	- глобальная техника лечения слезных костей
4.2.6	Особенности применения краниальных подходов в клинической практике
4.2.6.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций черепных нервов
4.2.6.2	Соматические дисфункции черепных нервов: травматическая и воспалительная
4.2.6.3	Пути прохождения и зоны биомеханических конфликтов черепных нервов
4.2.6.4	Общие принципы коррекции соматических дисфункций черепных нервов
4.2.6.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
4.2.6.6	Этиология и патогенез соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
4.2.6.7	Остеопатическое обследование соматических дисфункций височно-нижнечелюстного сустава
4.2.6.8	Фасции
4.2.6.9	Принципы остеопатической диагностики и коррекции фасций
4.2.6.10	Фасциальные цепи как пути распространения повреждения
4.2.6.11	Патология фасций
4.2.6.12	Понятие соматической дисфункции на уровне фасций
4.2.6.13	Глобальный и локальные тесты подвижности фасций. Физиологические основы применения фасциальных техник
4.2.6.14	Варианты исполнения фасциальных техник
4.3	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций внутренних органов
4.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций дыхательной и сердечно-сосудистой систем
4.3.1.1	Висцеросоматический и соматовисцеральный рефлекс
4.3.1.2	Методы клинического обследования внутренних органов
4.3.1.4	Принципы диагностики и коррекция соматических дисфункций внутренних органов
4.3.1.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов гортанно-глоточного комплекса

4.3.1.6	Варианты положения врача при пальпации гортанно-глоточного комплекса
4.3.1.7	Доступы спереди и кзади от грудино-ключично-сосцевидной мышцы
4.3.1.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций легких
4.3.1.9	Коррекция соматических дисфункций плевральных спаек. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации легких
4.3.1.10	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов средостения
4.3.1.11	Коррекция соматических дисфункций перикарда и миокарда. Показания и противопоказания. Положения врача и пациента при пальпации органов средостения
4.3.1.12	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем
4.3.1.13	Выбор метода, способа остеопатического воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома
4.3.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.2	Возможность применения остеопатии при различных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.3	Онкологическая настороженность при работе с органами желудочно-кишечного тракта
4.3.2.4	Принципы коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника
4.3.2.5	Диагностика и коррекция соматических дисфункций желудка
4.3.2.6	Диагностика, принципы коррекции и коррекция соматических дисфункций 12-перстной кишки
4.3.2.7	Диагностика и коррекция соматических дисфункций тощей, подвздошной и толстой кишки. Показания и противопоказания
4.3.2.8	Варианты положения пациента и врача при диагностике и коррекции соматических дисфункций различных отделов кишечника
4.3.2.9	Оценка состояния брыжейки тощей кишки
4.3.2.10	Диагностика и коррекция соматических дисфункций печени. Показания и

	противопоказания
4.3.2.11	Диагностика и коррекция соматических дисфункций желчного пузыря. Показания и противопоказания
4.3.2.12	Принципы коррекции соматических дисфункций желчного пузыря
4.3.2.13	Особенности работы при калькулезном холецистите
4.3.2.14	Диагностика, принципы коррекции и коррекция соматических дисфункций поджелудочной железы. Показания и противопоказания
4.3.2.15	Диагностика и коррекция соматических дисфункций селезенки
4.3.2.16	Принципы коррекции соматических дисфункций селезенки
4.3.2.17	Остеопатический подход в комплексной терапии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта
4.3.2.18	Выбор метода, способа мануального воздействия в зависимости от этиологии и патогенеза, клиники, течения болезни, выраженности клинического синдрома
4.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеполовой системы
4.3.3.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций почек. Показания и противопоказания
4.3.3.2	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях почек
4.3.3.3	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочеточников. Показания и противопоказания
4.3.3.4	Стимулирующие и ингибирующие воздействия на мочеточники
4.3.3.5	Растяжение мочеточников
4.3.3.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций мочевого пузыря. Показания и противопоказания
4.3.3.7	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях мочевого пузыря
4.3.3.8	Диагностика и коррекция соматических дисфункций предстательной железы. Показания и противопоказания
4.3.3.9	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях предстательной железы
4.3.3.10	Диагностика и коррекция соматических дисфункций матки. Показания и противопоказания

4.3.3.11	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях матки
4.3.3.12	Диагностика и коррекция соматических дисфункций маточных труб и яичников. Показания и противопоказания
4.3.3.13	Направление корректирующих движений при различных дисфункциях маточных труб и яичников

### **Раздел 5. Остеопатическая диагностика. Дифференциальный диагноз в остеопатии**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Принципы остеопатического обследования и лечения пациента
5.1.1	Принципы и методология остеопатического обследования
5.1.1.1	Сбор анамнеза. Особенности сбора анамнеза при обследовании пациентов с различной сопутствующей патологией. Особенности сбора анамнеза в педиатрии
5.1.1.2	Общий осмотр пациента. Осмотр в положении стоя, лежа. Пальпаторная диагностика кожных покровов, перкуторная диагностика мышечного тонуса
5.1.1.3	Осмотр в положении стоя
5.1.1.4	Оценка характера походки
5.1.1.5	Оценка по костным ориентирам в трех плоскостях (спереди, сзади и сбоку)
5.1.1.6	Осмотр кожных покровов. Цвет. Сосудистые рисунки. Рубцы. Отеки. Припухлости
5.1.1.7	Осмотр мышечной системы. Гипертрофия. Гипотрофия. Атрофия мышечных пучков. Распределение мышечной массы. Признаки напряжения мышечных групп
5.1.1.8	Пальпация кожных покровов. Температура кожных покровов. Тургор кожи. Влажность различных участков кожи
5.1.1.9	Пальпация костных ориентиров
5.1.1.10	Пальпация сосцевидных отростков, 1 ребро, ости лопаток, углы лопаток
5.1.1.11	Пальпация гребней подвздошных костей, большого бугра бедренной кости, "замкнутость" колена, свода стопы
5.1.1.12	Пальпация экскурсии грудной клетки. Оценка симметричности костных ориентиров

5.1.1.13	Мышечная перкуторная пальпация
5.1.1.14	Тест вертебральной трансляции
5.1.1.15	Тест висцеральной смещаемости
5.1.1.16	Тест "трех объемов"
5.1.1.17	Специфические тесты для определения региональных соматических дисфункций
5.1.1.18	Общий тест фасциальных натяжений в положении стоя и лежа
5.1.1.19	Флексионный тест
5.1.1.20	Тест оценки дыхательного, кардиального и краниального ритмических импульсов
5.1.1.21	Тест подвижности верхней и нижней конечностей
5.1.1.22	Тест длины ног
5.1.1.23	Тест "пяти линий"
5.1.1.24	Тесты диагностики краниосакральной системы
5.1.1.25	Основные пальпаторные захваты черепа
5.1.1.26	Определение краниоритмического импульса
5.1.1.27	Определение асинхронизма
5.1.2	Принципы лечения пациента в остеопатии
5.1.2.1	Медицинские показания и медицинские противопоказания к остеопатическому лечению
5.1.2.2	Рекомендации для пациентов после остеопатического лечения
5.2.	Принципы дифференциальной диагностики в остеопатии
5.2.1.	Дифференциальная диагностика болей в спине
5.2.1.1	Особенности сбора анамнеза при болях в спине
5.2.1.2	Особенности осмотра при болях в спине
5.2.1.3	Дополнительные методы исследования при болях в спине
5.2.1.4	Консультация врачей-специалистов при болях в спине
5.2.2.	Дифференциальная диагностика головных болей

5.2.2.1	Особенности сбора анамнеза при головных болях
5.2.2.2	Особенности осмотра при головных болях
5.2.2.3	Дополнительные методы исследования при головных болях
5.2.2.4	Консультация врачей-специалистов при головных болях
5.2.3	Дифференциальная диагностика болей в конечностях
5.2.3.1	Особенности сбора анамнеза при болях в конечностях
5.2.3.2	Особенности осмотра при болях в конечностях
5.2.3.3	Дополнительные методы исследования при болях в конечностях
5.2.3.4	Консультация врачей-специалистов при болях в конечностях
5.2.4	Дифференциальная диагностика болей в шее
5.2.4.1	Особенности сбора анамнеза при болях в шее
5.2.4.2	Особенности осмотра при болях в шее
5.2.4.3	Дополнительные методы исследования при болях в шее
5.2.4.4	Консультация врачей-специалистов при болях в шее
5.2.5	Дифференциальная диагностика в педиатрии (синдром срыгивания, нарушения сна, головная боль, запоры и другие наиболее часто встречающиеся состояния)
5.2.5.1	Особенности сбора анамнеза в педиатрии
5.2.5.2	Особенности осмотра в педиатрии
5.2.5.3	Дополнительные методы исследования в педиатрии
5.2.5.4	Консультация врачей-специалистов
5.3	Современные инструментальные методы исследования
5.3.1	Лучевая диагностика
5.3.1.1	Современные методы лучевой диагностики (рентген, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография). Показания к применению различных методов лучевой диагностики
5.3.1.2	Лучевая диагностика краниовертебрального сочленения. Показания к проведению исследования. Родовая травма у новорожденных
5.3.1.3	Рентгенологическое обследование черепа: в двух проекциях с захватом

	верхнего шейного отдела. Показания к проведению исследования
5.3.1.4	Аномалии развития краниовертебрального сочленения. Вторичные деформации. Прогностические показатели. Рентгенологические признаки
5.3.1.5	Переломы затылочной кости. Рентгенологические признаки
5.3.1.6	Показания к рентгенологическому исследованию шейного отдела позвоночника. Функциональные блоки шейных позвонков. Переломы шейных позвонков. Травма шейных межпозвоночных дисков. Рентгенологические признаки
5.3.1.7	Лучевая диагностика аномалий позвоночника. Незаращение задней дуги атланта. Конкресценция шейных позвонков. Седловидная гиперплазия атланта. Гиперплазия реберно-поперечных отростков С7 (шейные ребра). Аномалия Киммерли. Рентгенологические признаки
5.3.1.8	Дифференциально-диагностические признаки врожденного и приобретенного блока: конкресценция и приобретенный блок
5.3.1.9	Лучевая диагностика посттравматических изменений. Посттравматические изменения в позвоночно-двигательных сегментах: формирование костного блока, избыток движения в позвоночно-двигательных сегментах. Рентгенологические признаки
5.3.1.10	Функциональная перестройка костной структуры: клиновидный позвонок. Рентгенологические признаки
5.3.1.11	Изменения межпозвоночных дисков: посттравматический остеохондроз. Рентгенологические признаки
5.3.1.12	Лучевая диагностика дистрофических заболеваний позвоночника. Дистрофические поражения диска: остеохондроз, спондилез, обызвествление диска, центральные узлы Шморля, фиксирующий лигаментоз (болезнь Форестье). Рентгенологические признаки
5.3.1.13	Дистрофические поражения суставов: спондилоартроз. Рентгенологические признаки
5.3.1.14	Дистрофические поражение тел позвонков: асептический некроз, дистрофия позвоночника. Рентгенологические признаки
5.3.1.15	Дифференциальная диагностика естественного и патологического старения позвоночника. Рентгенологические признаки
5.3.2	Ультразвуковая диагностика (далее - УЗД)
5.3.2.1	Виды УЗД (трехмерное УЗИ (3D), эхоконтрастирование, соноэластография, ультразвуковая томография, технология 4D, доплерография). Показания к применению

5.3.3	Различные функциональные методы исследования и показания к их использованию
-------	---

**Раздел 6. Методология диагностики и коррекции  
соматических дисфункций у разных групп населения  
и при различных патологических состояниях**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной и эндокринной системы
6.1.1	Диагностика и коррекция соматических дисфункций нервной системы
6.1.1.1	Принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций центральной и периферической нервной системы
6.1.1.2	Причины поражения центральной нервной системы (далее - ЦНС). Синдромы нарушения ЦНС.
6.1.1.3	Принципы остеопатического воздействия на ЦНС. Показания и противопоказания
6.1.1.4	Причины поражения периферической нервной системы (далее - ПНС). Синдромы нарушения ПНС
6.1.1.5	Принципы остеопатического воздействия на ПНС. Показания и противопоказания
6.1.1.6	Принципы диагностики и коррекции соматических дисфункций вегетативной нервной системы
6.1.1.7	Патофизиология вегетативной нервной системы
6.1.1.8	Классификация вегетативных нарушений
6.1.1.9	Вегетативные синдромы
6.1.1.10	Принципы воздействия на вегетативную нервную систему в остеопатии. Понятие плоскостей обследования и воздействия
6.1.1.11	Рефлекторная зона
6.1.1.12	Техники воздействия на вегетативную нервную систему, применяемые в остеопатии. Показания и противопоказания
6.1.1.13	Техники глобальной стимуляции симпатической нервной системы
6.1.1.14	Техники глобальной стимуляции парасимпатической нервной системы

6.1.1.15	Техники уравнивания вегетативной нервной системы
6.1.1.16	Техники стимуляции вегетативных ганглиев
6.1.1.17	Техники уравнивания вегетативных сплетений
6.1.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций эндокринной системы
6.1.2.1	Принципы остеопатической диагностики и коррекции соматических дисфункций гипоталамо-гипофизарной системы. Показания и противопоказания
6.1.2.2	Диагностика и коррекция соматических дисфункций щитовидной железы
6.1.2.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к диагностике и коррекции соматических дисфункций щитовидной железы. Онкологическая настороженность
6.1.2.4	Диагностика и коррекция соматических дисфункций надпочечников
6.1.2.5	Показания и противопоказания. Онкологическая настороженность
6.1.2.6	Диагностика и коррекция соматических дисфункций гипоталамо-гипофизарной системы. Пальпаторная диагностика. Техники коррекции. Этапы коррекции
6.2	Психовисцеросоматические расстройства: остеопатическая диагностика и коррекция
6.2.1	Психосоматический подход в медицине
6.2.1.1	Патогенез психосоматических заболеваний
6.2.1.2	Понятие психосоматики и психосоматических расстройств, их классификация
6.2.1.3	Теории и модели возникновения психосоматических заболеваний
6.2.1.4	Психологические аспекты диагностики и принципы терапии психосоматических заболеваний
6.2.2	Остеопатическая диагностика и коррекция психовисцеросоматических расстройств
6.2.2.1	Психогенный компонент в возникновении соматических дисфункций
6.2.2.2	Психовисцеросоматические нарушения как глобальные нейродинамические нарушения
6.2.2.3	Особенности сбора анамнеза и остеопатического осмотра пациентов с психовисцеросоматическими нарушениями

6.2.2.4	Диагностические тесты
6.2.2.5	Техники коррекции соматических дисфункций
6.3	Остеопатическая диагностика и коррекция нарушений постурального баланса
6.3.1	Понятие постурального баланса и его составляющих
6.3.2	Постуральный дисбаланс, как глобальный нейродинамический уровень проявления соматических дисфункций
6.3.3	Постуральные синдромы
6.3.4	Стабилометрия в постурологии
6.3.5	Алгоритм обследования постуральной системы
6.3.5.1	Основные постурологические тесты шейного тонического рефлекса, установочных рефлексов мозгового ствола и зубочелюстной системы
6.3.5.2	Основные постурологические тесты позвоночника и стоп
6.3.5.3	Тесты постуральных нарушений, вызванных травматической дисфункцией твердой мозговой оболочки (далее - ТМО)
6.3.6	Принципы коррекции постурального дисбаланса
6.3.7	Техники коррекции постурального дисбаланса, связанного с нарушением проприоцепции
6.4	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у беременных
6.4.1	Особенности соматических дисфункций у беременных
6.4.2	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению остеопатической коррекции соматических дисфункций у беременных
6.4.3	Основные жалобы во время беременности
6.4.4	Сбор анамнеза и жалоб остеопатический
6.4.5	Осмотр беременной остеопатический
6.4.6	Диагностические тесты. Пальпация остеопатическая у беременных
6.4.7	Техники остеопатической коррекции соматических дисфункций у беременных
6.4.8	Взаимодействие остеопата и акушер-гинеколога при оказании остеопатической помощи беременным

6.5	Методология диагностики и коррекции соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.1	Механизмы формирования соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.2	Анатомо-физиологические особенности детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.3	Основные жалобы и мотив к консультации у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.4	Особенности остеопатической диагностики соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах. Пальпация остеопатическая (кроме новорожденных)
6.5.5	Медицинские показания и медицинские противопоказания для остеопатической коррекции соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.6	Остеопатическая коррекция соматических дисфункций у детей в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.5.7	Взаимодействие остеопата и педиатра при оказании остеопатической помощи детям в разных возрастных группах (кроме новорожденных)
6.6	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
6.6.1	Особенности соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
6.6.2	Основные жалобы и мотив к консультации у врача-osteopata лиц пожилого возраста
6.6.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к остеопатической диагностике и коррекции соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
6.6.4	Особенности остеопатической диагностики соматических дисфункций у лиц пожилого возраста. Пальпация остеопатическая
6.6.5	Особенности остеопатической коррекции соматических дисфункций у лиц пожилого возраста
6.7	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций при "хлыстовой травме"
6.7.1	Понятие "хлыстовой травмы"
6.7.1.1	Классификация, характеристика "хлыстовой травмы"

6.7.1.2	Патогенетические механизмы "хлыстовой травмы"
6.7.1.3	Механизм травматического повреждения
6.7.2	Остеопатическое обследование
6.7.2.1	Выявление глобальных проявлений "хлыстовой травмы"
6.7.2.2	Регионарное и локальное обследование. Диагностика на уровне дуг
6.7.3	Принципы остеопатической коррекции
6.7.3.1	Цель лечения
6.7.3.2	Устранение застойных явлений в лимфатической и кровеносной системе
6.7.3.3	Противодействие факторам стресса
6.7.3.4	Устранение краниальных суставных повреждений
6.8	Остеопатическое сопровождение пациентов с цефалгиями
6.8.1	Патофизиологические механизмы цефалгии. Пути проведения болевой чувствительности
6.8.2	Патогенетическая классификация головной боли
6.8.2.1	Первичная и вторичная (симптоматическая) головная боль
6.8.2.2	Острая и хроническая головная боль
6.8.3	Диагностика цефалгии. Принципы лечения
6.8.4	Мигрень
6.8.4.1	Этиология и патогенез мигрени
6.8.4.2	Классификация мигрени
6.8.4.3	Диагностические критерии различных форм мигрени
6.8.4.4	Хроническая мигрень. Факторы, провоцирующие приступы мигрени
6.8.4.5	Аллопатическое лечение мигрени. Принципы реабилитации и санаторно-курортного лечения
6.8.5	Принципы остеопатической диагностики и лечения цефалгии
6.8.5.1	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции при цефалгиях
6.8.5.2	Принципы остеопатических подходов в диагностике цефалгий

6.8.5.3	Принципы остеопатических подходов в лечении цефалгий
6.8.5.4	Принципы остеопатических подходов в диагностике и лечении мигрени
6.9	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций у спортсменов
6.9.1	Особенности формирования соматических дисфункций у спортсменов (травматических и нетравматических), занимающихся разными видами спорта
6.9.2	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции у спортсменов
6.9.3	Основные жалобы и мотив к консультации у спортсменов
6.9.4	Показания и противопоказания к остеопатической коррекции
6.9.5.	Принципы остеопатической диагностики и коррекции соматических дисфункций у спортсменов
6.9.5.1	Особенности сбора анамнеза
6.9.5.2	Осмотр и пальпаторная диагностика глобальных, региональных и локальных соматических дисфункций
6.9.5.3	Техники коррекции
6.10	Остеопатическое сопровождение пациентов со сколиотической болезнью и сколиотической осанкой
6.10.1	Сколиотическая болезнь и сколиотическая осанка
6.10.1.1	Классификация, этиология, патогенез
6.10.1.2	Морфология и генетика
6.10.1.3	Степени сколиоза. Клиника
6.10.1.4	Принципы диагностики и лечения в ортопедии
6.10.2	Особенности остеопатической диагностики при сколиозах
6.10.2.1	Глобальные, региональные и локальные соматические дисфункции при сколиозах
6.10.2.2	Сегментарная диагностика, диагностика на уровне сколиотических дуг
6.10.2.3	Диагностика по системе Д. Литтлджона
6.10.3	Остеопатические подходы к лечению

6.11	Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций при нарушениях лимфотока
6.11.1	Эмбриогенез, анатомия и физиология лимфатической системы
6.11.2	Соматические дисфункции, вызывающие нарушения лимфотока
6.11.3	Диагностика соматических дисфункций, вызывающих нарушения лимфотока
6.11.4	Лимфодренажные техники

## Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"

### Раздел 7. Смежные дисциплины

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Ортопедия и травматология
7.1.1	Повреждения опорно-двигательного аппарата
7.1.1.1	Повреждения и заболевания мышц, сухожилий и сумок суставов
7.1.1.2	Повреждения сухожилий разгибателей пальцев кисти, сгибателей пальцев кисти
7.1.1.3	Мышечные грыжи
7.1.1.4	Дифференциальная диагностика. Методики остеопатии в диагностике и лечении
7.1.1.5	Повреждения сумок суставов, гигромы. Диагностика. Показания и противопоказания к лечению
7.1.2	Повреждения верхней конечности
7.1.2.1	Родовые повреждения плечевого сплетения
7.1.2.2	Повреждения и контрактуры плечевого сустава
7.1.2.3	Переломы плечевой кости
7.1.2.4	Переломы костей предплечья
7.1.2.5	Внутрисуставные переломы верхней конечности (локтевого и лучезапястного суставов). Методики остеопатии в диагностике и лечении
7.1.3	Повреждения таза и нижних конечностей
7.1.3.1	Переломы с нарушением непрерывности тазового кольца

7.1.3.2	Переломы вертлужной впадины
7.1.3.3	Переломы шейки бедра
7.1.3.4	Переломы бедренной кости
7.1.3.5	Переломы костей голени
7.1.3.6	Переломы костей стопы
7.1.3.7	Внутрисуставные переломы коленного и голеностопного суставов
7.1.4	Повреждения позвоночника
7.1.4.1	Переломы позвоночника. Компрессионные переломы (шейного, грудного, поясничного отделов). Классификация. Методики остеопатии в диагностике и лечении
7.1.4.2	Растяжение связочно-капсулярного аппарата. Ротационный подвывих первого шейного позвонка
7.1.4.3	Ротационный подвывих второго шейного позвонка
7.1.4.4	Полный односторонний вывих шейного позвонка
7.1.4.5	Полный двусторонний вывих шейного позвонка
7.1.4.6	Переломы-подвывихи шейных позвонков. Повреждения дисков и связок позвонков шейного отдела
7.1.4.7	Повреждения дисков. Спинальные и корешковые болевые синдромы. Классификация. Дифференциальная диагностика. Методики остеопатии в диагностике и лечении
7.2	Неврология
7.2.1	Методика неврологического обследования
7.2.1.1	Осмотр
7.2.1.2	Исследование черепных нервов
7.2.1.3	Исследование сухожильных рефлексов
7.2.1.4	Патологические рефлексы
7.2.1.5	Исследование мышечной силы, мышечного тонуса
7.2.1.6	Исследование чувствительности
7.2.1.7	Исследование функции мозжечка (координаторные пробы)

7.2.1.8	Исследование вегетативной нервной системы (вегетативные пробы)
7.2.2	Методики вертеброневрологического обследования
7.2.2.1	Определение локализации патологии позвоночника, отдельного позвонка, отростка, связки, позвоночно-двигательных сегментах
7.2.2.2	Выявление функционального блока, болевых точек
7.2.2.3	Выявление локального, регионального (рефлекторного) напряжения мышц
7.2.2.4	Определение объема движений на разных уровнях позвоночника (норма, ограничение или гипермобильность)
7.2.2.5	Последовательность обследования
7.2.2.6	Оценка статики, симметрии
7.2.2.7	Дыхательные волны
7.2.2.8	Функциональное обследование
7.2.2.9	Выполнение пациентом активных и пассивных движений во всех суставах
7.2.2.10	Пальпация позвоночника, паравертебральных точек, суставов
7.2.2.11	Оценка тургора, тонуса, силы мышц
7.2.2.12	Функциональное обследование суставов верхних и нижних конечностей
7.2.2.13	Выявление рефлекторных изменений кожи - зон гипералгезии, кожной складки, наличие пигментных пятен
7.2.2.14	Рефлекторные изменения мышц, триггерных зон
7.2.3	Общие синдромы нарушений нервной системы
7.2.3.1	Общемозговая и очаговая симптоматика. Менингеальные симптомы
7.2.3.2	Вегетативные кризы
7.2.3.3	Виды нарушений чувствительности
7.2.3.4	Нарушения мышечного тонуса
7.2.3.5	Расстройства двигательной функции
7.2.3.6	Рефлекторные нарушения
7.2.3.7	Дистрофические и дегенеративные нарушения тканей
7.2.3.8	Основные топические, этиопатогенетические синдромы (раздражения, выпадения, менингоррадикулярный, радикулярный радикулоалгический,

	радикулоневрический, полиневропатический)
7.2.3.9	Фасциально-связочные боли
7.2.3.10	Болевые корешковые синдромы
7.2.3.11	Нарушение моторного стереотипа
7.2.4	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии. Рефлекторные и компрессионные синдромы
7.2.4.1	Рефлекторные синдромы на шейном уровне
7.2.4.2	Цервикокраниалгия
7.2.4.3	Синдром позвоночной артерии
7.2.4.4	Цервикобрахиалгии с проявлениями мышечно-тоническими, вегетативно-сосудистыми или нейроdistрофическими
7.2.4.5	Корешковые. Корешково-сосудистые синдромы (радикуло-ишемия)
7.2.4.6	Рефлекторные синдромы грудного уровня
7.2.4.7	Торакалгии с проявлениями мышечно-тоническими, вегетативно-висцеральными, нейроdistрофическими
7.2.4.8	Корешковые синдромы, радикулалгии
7.2.4.9	Рефлекторные синдромы пояснично-крестцового уровня. Люмбаго. Люмбалгия
7.2.4.10	Люмбоишиалгия с проявлениями мышечно-тоническими, вегетососудистыми, нейроdistрофическими, корешковыми
7.2.4.11	Радикулоневралгия (радикулоишиалгия)
7.2.4.12	Радикулит (ишиорадикулит)
7.2.4.13	Радикулоневралгия конского хвоста
7.2.4.14	Корешково-сосудистые синдромы (радикулоишемия)
7.2.4.15	Кокцигодиния
7.3	Терапия
7.3.1	Гастроэнтерология
7.3.1.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях органов пищеварения

7.3.1.2	Клиническая характеристика форм заболеваний органов пищеварения, при которых возможно использование остеопатического подхода
7.3.1.3	Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой кишки
7.3.1.4	Воспалительные и невоспалительные заболевания толстой кишки
7.3.1.5	Хронический панкреатит
7.3.1.6	Болезни печени и желчевыводящих путей
7.3.1.7	Рефлекторные изменения в тканях туловища и конечностей при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
7.3.2	Кардиология
7.3.2.1	Основные патофизиологические нарушения при болезнях сердечно-сосудистой системы
7.3.2.2	Клиническая характеристика форм заболеваний сердечно-сосудистой системы, при которых возможно использование остеопатического подхода
7.3.2.3	Функциональные заболевания сердечно-сосудистой системы
7.3.2.4	Атеросклероз, начальные стадии (1 - 2 ст.). Вертеброкардиальный синдром
7.3.2.5	Кардиовертбральный синдром
7.3.2.6	Диагностики рефлекторных изменений в тканях туловища и конечностей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
7.3.3	Пульмонология
7.3.3.1	Основные патофизиологические нарушения при заболеваниях органов дыхания
7.3.3.2	Клиническая характеристика нозологических форм, при которых возможно использование остеопатического подхода
7.3.3.3	Бронхиты
7.3.3.4	Пневмонии
7.3.3.5	Бронхопневмония (очаговая пневмония)
7.3.3.6	Бронхиальная астма
7.3.3.7	Диагностики рефлекторных изменений в тканях туловища и конечностей
7.3.3.8	Исследование феномена "дыхательной волны"
7.3.3.9	Пальпация паравертебральных точек

7.3.3.10	Определение изменений в коже (зоны гипералгезии), соединительной ткани, мышцах, надкостнице
7.4	Основы рефлексотерапии
7.4.1	Философские и медицинские трактаты о смысле и целях иглоукалывания. Точка акупунктуры. Определение. Современные представления об анатомии биологически активных точек. Классификация точек акупунктуры. Канальные, внеканальные, "новые" и "безымянные"
7.4.2	Определение канала (меридиана). Классификация каналов. Строение классического акупунктурного меридиана (наружный и внутренний ход, "управляющий орган", система стандартных пунктов)
7.4.3	Теория "большого энергетического круга". Почасовая активность меридианов. Время оптимального воздействия на биологически активные точки. Правило "полдень - полночь", концепция "открытых точек"
7.4.4	Непарные срединные меридианы: строение и функциональное значение. Порядок движения энергии по непарным меридианам
7.4.5	Возможные осложнения при применении методов рефлексотерапии, их профилактика и лечение
7.5	Основы прикладной кинезиологии
7.5.1	История и основные понятия прикладной кинезиологии
7.5.2	Методы диагностики в прикладной кинезиологии
7.5.2.1	Мануальный мышечный тест, правила тестирования, объективизация
7.5.2.2	Терапевтическая локализация и правила ее выполнения. Понятие о функциональных цепях
7.5.2.3	Феномен мышечных ассоциаций
7.5.2.4	Феномен провокации
7.5.3	Основные синдромы дисбаланса

### **Раздел 8. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1.	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
8.2	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

8.3	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
8.4	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
8.5	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

## **VI. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, должна быть не менее 10%.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции

профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. Формы аттестации**

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-остеопата в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке <11>.

-----

<11> [Часть 10 статьи 60](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).

## **VIII. Оценочные материалы**

### **8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:**

1. Основные принципы и определение остеопатии.
2. Понятие соматической дисфункции, механизмы ее возникновения и уровни проявления.
3. Глобальный, региональный и локальный уровень проявления соматических дисфункций.
4. Отличие миофасциальных триггерных точек от чувствительных к боли точек.
5. Классификация трастовых техник. Показания к проведению трастовых техник. Абсолютные противопоказания к проведению трастовых техник.
6. Основные соматические дисфункции в грудинно-ключичном суставе.
7. Височная кость: соматические дисфункции, дисфункции на уровне швов как фактор,

способствующий развитию ЛОР-патологии. Примеры возможных клинических симптомов.

8. Алгоритм оценки движения диафрагмы.

9. Основные пальпаторные феномены, определяемые у пациента со спаечной болезнью брюшной полости.

### **8.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-osteопата:**

1. Выполните остеопатическую диагностику соматических дисфункций у пациента (сбор анамнеза и жалоб остеопатический, визуальный осмотр остеопатический, пальпация остеопатическая), определите доминирующую соматическую дисфункцию, сформулируйте остеопатическое заключение.

2. Проведите остеопатическую коррекцию выявленных соматических дисфункций.

3. Перечислите абсолютные и относительные противопоказания к проведению остеопатической коррекции.

4. Проведите тест "трех объемов" и оцените полученные результаты.

5. Перечислите и покажите на черепе основные пальпаторные ориентиры. Перечислите отверстия основания черепа и структуры, которые проходят в каждом отверстии.

6. Назовите респираторную ось движения крестца и его возможные движения в кранио-сакральном механизме. Покажите основные пальпаторные захваты крестца.

7. Продемонстрируйте алгоритм выполнения техники дренирования венозных синусов. Критерии выполнения техники. Показания и противопоказания к проведению техники.

8. Назовите и покажите на черепе три синхондроза и три шиндиллеза, которые функционируют на протяжении всей жизни.

9. Тесты локального прослушивания фасций: порядок проведения тестов, положение врача и пациента, принцип действия тестов, интерпретация полученных результатов.

10. Опишите принцип выполнения помпажных техник при работе на околоносовых пазухах.

### **8.3. Примеры тестовых заданий:**

**ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

1. Вспомогательное движение, которое используется при определении положения нижнего полюса почки:

а) дорзо-флексия противоположной стопы

б) торакальное дыхание пациента

- в) сгибание противоположной ноги в колене
- г) напряжение мышц передней брюшной стенки живота

Ответ: б

2. Основное прикрепление фасций шеи на основании черепа:

- а) тело клиновидной кости
- б) большие крылья клиновидной кости
- в) глоточный бугорок затылочной кости
- г) сосцевидный отросток затылочной кости
- д) нижняя челюсть

Ответ: в

3. Нерв, раздражение которого вызывает боли в подвздошной области при опущении почки:

- а) межреберный
- б) диафрагмальный
- в) верхние поясничные спинномозговые
- г) паховый
- д) латеральный кожный нерв бедра

Ответ: г

4. Состояние, при котором улучшается доступ во время остеопатической коррекции соматической дисфункции почки в положении сидя:

- а) одноименная латерофлексия пациента
- б) противоположная латерофлексия пациента
- в) задержка дыхания пациентом на вдохе
- г) при дорзо-флексии противоположной стопы
- д) задержка дыхания пациентом на выдохе

Ответ: а

5. Соматические дисфункции, которые возможны на 11 - 12 ребре:

- а) подвывих передний
- б) подвывих задний
- в) вдоховая дисфункция
- г) выдоховая дисфункция

Ответ: г

6. Клинические проявления соматических дисфункций:

- а) всегда совпадают с локализацией соматической дисфункции
- б) никогда не совпадают с локализацией соматической дисфункцией
- в) всегда отсутствуют
- г) могут совпадать, а могут и не совпадать (в случае дезадаптации) с локализацией соматической дисфункции
- д) имеют локализацию, которая зависит от стадии соматической дисфункции

Ответ: г.

7. Элементы краниосакральной системы:

- а) палатка мозжечка
- б) ликвор
- в) поверхностный апоневроз черепа
- г) большой серп мозга

Ответ: в

8. Тест декомпрессии черепа используется для:

- а) определения витальности организма
- б) выявления шовных дисфункций региона головы
- в) дифференциальной диагностики нарушений выработки и проведения кранио-ритмического импульса
- г) выявления асинхронизма краниосакральной системы

Ответ: в.

**ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

---

9. Пальпаторными признаками внутрикостной дисфункции крестца являются:

- а) жесткость
- б) ригидность
- в) ограничение подвижности
- г) положение крестца в задней торсии
- д) положение крестца в передней торсии

Ответ: а, б, в

УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

10. Последовательность коррекции дисфункции обонятельного нерва:

- а) освобождение большого плеча лобно-клиновидного шва
- б) освобождение малого плеча лобно-клиновидного шва
- в) коррекция решетчатой кости
- г) коррекция С0 - С1

Ответ: г, б, а, в

---