

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова
«27» июня 2024 г.
ПРИНЯТО на
заседании ученого совета
Института НМФО
№ 18 от «27» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование образовательной дисциплины: **Государственная итоговая аттестация**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.40 Мануальная терапия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-мануальный терапевт**

Кафедра: **Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования**

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Объем: 3 З.Е./108 часов

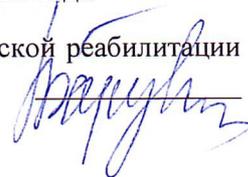
Волгоград, 2024

Разработчики программы:

	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Курушина Ольга Викторовна	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
3.	Гордеева Ирина Евгеньевна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
4.	Калинченко Богдан Максимович	Ассистент		Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 7 от «28» мая 2024 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент
Барулин А.Е.



Рецензенты:

Главный внештатный специалист-невролог Северо-Западного федерального округа РФ, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова д.м.н., профессор Баранцевич Е. Р.

Главный внештатный специалист невролог по СКФО, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ, д.м.н., профессор Карпов С.М.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» июня 2024 года

Председатель УМК



М.М. Королева

Начальник  отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО ВолгГМУ протокол № 18 от «27» июня 2024 года

Секретарь Ученого совета  / М.В. Кабытова /

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами: Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - ординатуры»; федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, приказа Министерства Образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 (Зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры - стажировки».

Итоговая (государственная итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (далее – Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (далее – ФГОС ВО).

Итоговая (государственная итоговая) аттестация осуществляется итоговой (государственной) экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком. ГИА относится к Блоку 3 ОПОП ВО и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу итогового/государственного экзамена. На ГИА отводится 108 часов (3 ЗЕ).

К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия.

Программа ГИА, критерии оценки результатов сдачи итогового (государственного) экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения итогового (государственного) аттестационного испытания директор Института НМФО утверждает расписание итоговой (государственных) аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения итогового (государственного) экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ИЭК/ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ИЭК/ГЭК.

Перед итоговым / государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

1. ЦЕЛЬ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

Цель итоговой (государственной итоговой) аттестации: установить соответствие знаний и умений выпускников ординатуры квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующего профиля, оценить сформированность у выпускника ординатуры универсальных и профессиональных компетенций:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

– готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК4);

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовностью к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

2. ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ:

Время проведения ИГА исчисляется в соответствии с часовым поясом места расположения образовательной организации (МСК+1) и должно укладываться в период с 08.00 до 18.00 (за исключением форс-мажорных ситуаций). В случае пребывания обучающегося вне Волгоградской области (особенности реализации региональных ограничительных мероприятий) и наличия разницы часовых поясов, приводящей к тому, что фактическое время проведения ИГА обучающегося выходит за установленные временные рамки, обучающийся должен заблаговременно не менее, чем за 3 дня до ИГА обратиться в Управление подготовки в ординатуре для принятия решения о дате и времени проведения ИГА. При этом Управление подготовки в ординатуре доводит до сведения ординатора утвержденную дату и время проведения ИГА не позднее, чем за 2 дня до проведения ИГА.

Порядок и график проведения ИГА доводится до обучающихся и преподавателей заблаговременно посредством размещения информации в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) ВолгГМУ в разделе «Ординатура».

Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-ревматолог».

Итоговый (государственный) экзамен по специальности 31.08.40 «Мануальная терапия» включает в себя:

- Тестовый контроль (I этап);
- Оценка практических навыков (II этап);
- Заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам) (III этап).

I этап итогового (государственного) аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения, I и III этапы итогового (государственного)

экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов. Протокол результатов прохождения 1 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 1).

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой.

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура,

логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Ординаторам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

3. ПОРЯДОК ПОДВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.

Все решения ГЭК оформляются протоколами (приложение 1,2, 3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии также подписывается секретарем итоговой (государственной) экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Института НМФО.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

4.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОРДИНАТОРАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

Подготовка к итоговой (государственной итоговой) аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам и задачам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу итогового / государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов ординатора на итоговом / государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.40 «Мануальная терапия». Ординатор выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

5.1. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОРДИНАТОРАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

Подготовка к итоговой (государственной итоговой) аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам и задачам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу итогового / государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов ординатора на итоговом / государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.40 «Мануальная терапия». Ординатор выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

5.2 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ:

5.2 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ:

- Анатомические и физиологические основы мануальной терапии
- Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля
- Общие принципы мануальной диагностики
- Нозологические представления в мануальной терапии. Остеохондроз

- Нозологические представления в мануальной терапии. Остеохондроз позвоночника как полиэтиологическая дистрофическая системная спондилопатия
- Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях
- Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии.
- Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии
- Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания у детей
- Мануальная терапия в смежных клинических специальностях
- Прикладная кинезиология

5.3 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.40 «Мануальная терапия» включает:

- задания в тестовой форме
- вопросы для оценки практических навыков (для II этапа ГИА)
- вопросы для собеседования (для III этапа ГИА)
- ситуационные задачи

5.3.1 ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

1. Неврологический статус в выборе тактики мануального терапевта:

А. Играет ведущую роль;

- Б. Не влияет на выбор тактики;
- В. Влияет на выбор медикаментозной терапии;
- Г. Влияет только на выработку рекомендаций для диспансерного наблюдения пациента.

2. Особенностью шейных позвонков от С-3 до С-7 является наличие:

- А. Унковертебральных сочленений;
- Б. Поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости;
- В. В сегменте С2—С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов;
- Г. Все вышеперечисленное верно.

3. Уровень С1-С2 двигательного позвоночного сегмента соответствует:

- А. Мочке уха;
- Б. Углу нижней челюсти;
- В. Нижнему краю щитовидного хряща;
- Г. Середине расстояния между углом нижней челюсти и верхним краем щитовидного хряща.

4. Артерия Адамкевича — это:

- А. Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;
- Б. Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;
- В. Передняя спинальная артерия; Г. Межреберная артерия.

5. Дискогенная болезнь — это:

- А. Врожденные аномалии развития позвоночника;

- Б. Дегенерация студенистого ядра;
- В. Клинические проявления пояснично-крестцового радикулита;
- Г. Дегенеративные проявления в анатомических структурах позвоночного двигательного сегмента, ведущие к развитию неврологического дефекта, имеющему четкую стадийность.

6. Блокада позвоночно-двигательного сегмента - это:

- А. обратимое ограничение его подвижности;
- Б. ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси;
- В. ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси;
- Г. ограничение ротации;
- Д. ограничение подвижности по отношению к саггитальной оси.

5.3.2 ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ II ЭТАПА ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.46 «РЕВМАТОЛОГИЯ»

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

1. Мануальная диагностика больных с патологией таза и крестцово-подвздошного сочленения.
2. Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника.
3. Исследование двигательной сферы. Активные и пассивные движения. Мышечный тонус.
4. Мануальная диагностика синдрома грушевидной мышцы.
5. Мобилизационная и манипуляционная техника на шейном отделе позвоночника.

6. Мануальная диагностика синдрома задних мышц бедра.
7. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.
8. Мануальная диагностика функционального состояния экстензоров коленного сустава.
9. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах тазового пояса.
10. Мануальная диагностика и приёмы мануальной терапии в лечении синдрома передней лестничной мышцы.
11. Мобилизационная и манипуляционная техника при синдроме кокцигодинии.
12. Мануальная диагностика и приёмы мануальной терапии в лечении синдрома плечелопаточного периартроза.
13. Мануальная диагностика функционального состояния флексоров тазобедренного сустава.
14. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах грудины и ребер.
15. Мобилизационная и манипуляционная техника при синдроме плечо-кисть.
16. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах шейно-затылочного перехода.
17. Мануальная терапия сколиотической болезни.
18. Мобилизационная и манипуляционная техника на двигательных сегментах нижних конечностей.
19. Мобилизационная и манипуляционная техника двигательных сегментов верхних конечностей.

20. Мобилизационная и манипуляционная техника лечения ювенильных спондилопатий.

21. Мануальные лечебные техники при болезни Паркинсона.

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

1. Предмет и задачи мануальной терапии.
2. Какие противопоказания к проведению мануальной терапии?
3. Какие виды мобилизационной и манипуляционной техник на двигательных сегментах плечевого пояса Вы знаете?
4. Какие показания для проведения мануальной терапии?
5. Какие противопоказания для проведения мануальной терапии?
6. Основные принципы рентгенологической и лучевой диагностики в мануальной терапии.
7. Какие основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии Вы можете назвать?
8. Как классифицируются функциональные блоки по А. Stoddart?
9. Каковы анатомо-физиологические особенности пояснично-крестцового отдела позвоночника?
10. Чем проявляются основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии?
11. Какие основные признаки сколиотической болезни? Тактика обследования и ведения больного.
12. Как классифицируется сколиоз? Перечислите варианты течения сколиотической болезни.

13. Как осуществляется кровоснабжение позвоночника, его суставов и паравертебральных мышц?
14. Как осуществляется венозный и лимфатический отток от позвоночника и спинного мозга?
15. Как организована служба мануальной терапии в Российской Федерации?
16. Каковы структурные особенности позвоночного столба и локомоторной системы?
17. Что включает в себя понятие функционального блока?
18. Какие особенности проведения мануальной терапии в пожилом и старческом возрасте?
19. Какие основные положения общей теории функциональных систем?
20. Какие виды манипуляций Вы знаете?
21. Какие виды мобилизаций Вы знаете?
22. Какие лечебные приемы релаксации Вы знаете?
23. Что относится к основным рентгенологическим признакам остеохондроза?
24. Какие виды хондропатий Вы знаете?
25. Классификация вертеброгенных заболеваний нервной системы
26. Охарактеризуйте стадии дискогенной болезни. Особенности мануального обследования при дискогенной болезни.
27. Дайте определение вертебробазилярному синдрому. Дифференциальный диагноз и тактика ведения больного.
28. Ювенильная спондилопатия. Дифференциальный диагноз при ювенильной спондилопатии.

29. Расскажите о принципах мануального и комплексного лечения при ювенильной спондилопатии.
30. Дайте определение вертеброгенной дистонии. Каковы симптомы и клинические проявления вертеброгенной дистонии.
31. Перечислите варианты течения вертеброгенной дистонии. Особенности мануального обследования при вертеброгенной дистонии.
32. Охарактеризуйте радикулярный и псевдордикулярный синдромы. Тактика ведения больного.
33. Синдромы поражения грудного отдела. Диагностика и принципы лечения.
34. Приёмы исследования грудного отдела позвоночника, грудины и ребер.
35. Приёмы исследования шейного отдела позвоночника.
36. Приёмы исследования шейно-затылочного перехода.
37. Приёмы исследования поясничного отдела позвоночника.
38. Приёмы исследования крестцово-подвздошного сочленения.
39. Приём манипуляций на шейном отделе позвоночника.
40. Приёмы манипуляций на грудном отделе позвоночника, груди и ребрах.
41. Приёмы мобилизации на поясничном отделе позвоночника.
42. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии.
43. Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике
44. Общие принципы оказания приемов мануальной терапии при ортопедической патологии.
45. Приёмы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей.

46. Приёмы исследования тазового пояса и нижних конечностей.
47. Приёмы мобилизации сегментов плечевого пояса и верхних конечностей.
48. Приёмы мобилизации двигательных систем.
49. Синдром крестцово-подвздошной связочной системы.
50. Охарактеризуйте синдром тазового пояса (синдром заблокированного крестца, синдром короткой ноги, косоного и скрученного таза.)
51. Основные принципы применения мануальной терапии в педиатрии.
52. Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания.
53. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
54. Мануальная терапия при заболеваниях органов пищеварения.
55. Мануальная терапия при заболеваниях мочевыделительной системы .
56. Мануальная терапия при заболеваниях периферической нервной системы .
57. Мануальная терапия при заболеваниях центральной нервной системы.
58. Мануальная терапия при неврозах и неврозоподобных состояниях.

Собеседование:

1. Методика исследования гнозиса.
2. Методика исследования функции 12 черепного нерва.
3. Методика исследования праксиса.
4. Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.
5. Методика исследования обонятельного анализатора.
6. Методика исследования функции экстрапирамидной системы.

7. Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.
8. Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.
9. Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).
10. Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.
11. Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.
12. Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.
13. Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.
14. Методика исследования менингеального симптомокомплекса.
15. Методика исследования функции лицевого нерва.
16. Методика исследования координации движений и равновесия.
17. Методика исследования зрительного анализатора.
18. Методика исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера, ортоклиностагическая проба).
19. Методика исследования функции бедренного нерва.
20. Методика исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения.
21. Методика исследования функции срединного нерва.
22. Методика исследования функции лучевого нерва.
23. Методика составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье.
24. Методика исследования патологических стопных рефлексов.
25. Принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой.
26. Принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии.
27. Принципы ухода за больными с поражением спинного мозга.

28. Оценка состояния жизненноважных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга.
29. Оценка состояния сознания.
30. Исследование функции 11 пары черепных нервов.
31. Оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности)
32. Оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции.
33. Выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности
34. Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром.
35. Оценить высшие корковые функции (чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства.
36. Методика исследования функции седалищного нерва.
37. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
38. Уметь оценить показатели периферической крови, данные - биохимического исследования крови: содержание общего белка и его фракций; содержание ферментов (АСТ, АЛТ, КФК); содержание мочевины и креатинина; показатели активности воспалительного процесса; липидного спектра; показатели тромбоэластограммы и коагулограммы; электролитного и кислотно-основного баланса крови, гормонального статуса
39. Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора
40. Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга, магнитной томографии головного и спинного мозга.
41. Методика исследования симптомов орального автоматизма.
42. Методика исследования функции локтевого нерва.
43. Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.

44. Исследование сухожильных рефлексов.
45. Исследование периостальных рефлексов.
46. Методика исследования полей зрения.
47. Методика исследования функции большеберцового нерва.
48. Методика исследования функции малоберцового нерва.
49. Исследование функции 8 пары черепных нервов.
50. Исследование поверхностных рефлексов.

5.3.5 ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ВЫНОСИМЫЕ НА III ЭТАП ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ».

Задача 1. Девочка 8 лет жалуется на боли в грудном и поясничном отделе позвоночника при ходьбе, физической нагрузке. При осмотре: реберное дыхание, комбинированный сколиоз в грудном и верхнем поясничном отделе позвоночника, мышечный валик в поясничном отделе позвоночника справа, реберный горб в грудном отделе слева. Определяется сколиоз 2 степени. Была сделана рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Установить диагноз сколиотической болезни позволяют следующие изменения на рентгенограмме девочки:

- А. наличие грыж Шморля;
- Б. клиновидные изменения позвонков и их разворот вокруг своей оси;
- В. клиновидные изменения 4-5 позвонков;
- Г. наличие гемангиом тел позвонков;

Д. наличие сколиоза поясничного отдела позвоночника.

Ответ: Б.

2. Проведение мануальной терапии необходимо начинать с:

А. манипуляции в виде тракции в грудном отделе;

Б. манипуляции в ротации грудного отдела;

В. мобилизации шейно-грудного перехода;

Г. мобилизации грудопоясничного перехода;

Д. релаксации паравертебральных мышц на внутреннем радиусе сколиотической дуги.

Ответ: Д.

3. После проведения курса мануальной терапии для закрепления полученного результата показано проведение:

А. курса физиотерапии;

Б. медикаментозного лечения;

В. грязелечения;

Г. лечебной физической культуры (далее – ЛФК);

Д. фитотерапии.

Ответ: Г.

Задача 2. Женщина 25 лет жалуется на боли в грудном отделе позвоночника, которые возникают у неё после длительного стояния у плиты или стирки. Достаточно полежать 10-15 минут и боль проходит.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Формирование болевого синдрома связано с:

А. гипермобильностью грудных позвонков;

- Б. анкилозом;
- В. спондилоартрозом;
- Г. компрессионным переломом тела позвонка;
- Д. септическим моноартрозом 5 грудного позвонка.

Ответ: А.

Наиболее вероятным механизмом болевой ирритации является:

- А. механически-компрессионный;
- Б. механически-дисфиксационный;
- В. дисгемический;
- Г. асептико-воспалительный.
- Д. миофасциальный.

Ответ: Б.

При таком механизме болевой ирритации Вы назначите больному:

- А. ношение корсета;
- Б. ЛФК, массаж;
- В. стационарное лечение;
- Г. проведение курса вытяжения позвоночника;
- Д. электростимуляцию мышц грудного отдела.

Ответ: Б.

**6. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ К ИТОГОВОЙ
(ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ».**

Основная литература	<p>Медицинская реабилитация / Елифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4843-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html</p>
	<p>Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html</p>
	<p>Елифанов, В. А. Массаж : атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Елифанов, А. В. Елифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454527.html</p>
	<p>Эрдес, Ш. БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ / Ш. Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0009.html</p>
	<p>Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / Елифанов В. А., Корчажкина Н. Б. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-5028-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450284.html</p>
	<p>Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4314-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html</p>
	<p>Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Елифанов В. А. ; Елифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html
	Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. , Глазкова И. И. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6033-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460337.html
	Кейл, Э. Тейпирование в спортивной и клинической медицине / Кейл Энн. - Москва : Спорт, 2015. - 136 с. - ISBN 978-5-990673-2-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978599067327.html
Дополнительная литература	Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с. - ISBN 978-5-906839-39-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839398.html
	Иваничев Г. А. Мануальная медицина : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / Г. А. Иваничев. - М. : МЕДпресс-информ, 2003. - 485 с. : ил. – Текст : непосредственный.
	Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.
	Майерс, Томас В. Анатомические поезда : миофасциальные меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлению движения : [медицинский атлас] / Майерс Томас В. ; пер. с англ. Н. В. Скворцовой, А. А. Зимина. - Изд. 3-е. - Москва : Эксмо, 2020. - 306 с. : ил., цв. ил. - (Мировой бестселлер). - ISBN 978-5-04089521-2–Текст : непосредственный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____

заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки (I этап ГИА)

(наименование специальности)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

/ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии:

/ФИО/

Секретарь подкомиссии:

/ФИО/

Количество заданных вопросов при проведении аттестационного тестирования – 100

Количество правильных ответов при проведении аттестационного тестирования - _____

Оценка _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____
сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /

Приложение 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(II этап ГИА - практические навыки)

_____ (наименование специальности)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

/ФИО/.

Члены государственной

экзаменационной комиссии:/ФИО/

Секретарь подкомиссии:/ФИО/

Экзаменационный билет № _____

Вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____

сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /

Приложение 3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____

заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(III этап ГИА – устное собеседование)

_____ (наименование специальности)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____ /ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии: _____ /ФИО/

Секретарь подкомиссии: _____ /ФИО/

Экзаменационный билет № _____

Вопросы:

1. _____

2. _____

3. _____

Постановили:

Признать, что ординатор _____

сдал государственный экзамен с оценкой: _____

Председатель ГЭК _____ / _____ /

Секретарь ГЭК _____ / _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

02.12.24 14:16 (MSK)

Сертификат 056420A9000DB2B8874BDE155105CF60D0