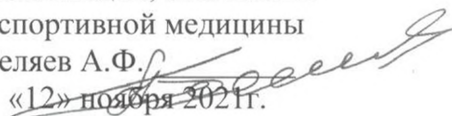


Приморская автономная некоммерческая организация
Дополнительного профессионального образования
«Институт вертеброневрологии и мануальной медицины»

Кафедра медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины

«УТВЕРЖДЕНО»
на заседании кафедры
медицинской
реабилитации, остеопатии
и спортивной медицины
Беляев А.Ф.
«12» ноября 2021 г.



«ПРИНЯТО»
на заседании
Ученого совета
ПЛАН ДПО «ИВММ»
Протокол № 2
«26» ноября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**
(для специалистов с высшим медицинским образованием)

Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями

(название программы)

Нормативный срок освоения: **«36» академических часов**

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Кафедра **медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной
медицины**

**ВЛАДИВОСТОК
2021**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями»

Разработана кафедрой медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины
ПАНО ДПО Института вертеброневрологии и мануальной медицины
Одобрена на заседании института/ кафедры Протокол № 3 от «12» ноября 2021 г.

Заведующий кафедрой:

д.м.н. профессор Беляев А.Ф.

ученая степень, звание, должность, Ф.И.О.

Разработчики:

Заведующий учебной частью ПАНО ДПО ИМВВ Мальчук В.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

директор Института Традиционной Медицины, к.м.н. И.Л. Ли



1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Общие положения

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) **«Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями»**

разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.01.2014 № 31014);

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации"»

Программа реализуется на основании лицензии на образовательную деятельность от 17.05.2017 № 122, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.

1.2. Цель реализации Программы заключается: в обновление и совершенствование системы теоретических знаний и практических умений в области применения мануальной терапии в комплексном неврологических больных в рамках имеющейся квалификации

1.3. Вид профессиональной деятельности - Оказание медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» в амбулаторных и стационарных условиях, а также в санаторно-курортных организациях. Применение методик мануальной терапии с целью первичной профилактики, лечения заболеваний, восстановления и компенсации нарушенных функций организма больных и инвалидов, с последствиями травм, операций и хронических заболеваний, уменьшения количества обострений, удлинения периода ремиссии, замедления прогрессирования заболеваний и предупреждения инвалидизации в независимо от пола и возраста пациента.

Врачебная практика в области мануальной терапии

Уровень квалификации: 7,8

1.4. Основными компонентами Программы являются:

- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы

1.5. Формы освоения Программы:

Очная с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6. Программа предназначена для лиц с высшим медицинским образованием по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», соответствующих Квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Мануальная терапия», утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки

"Здравоохранение и медицинские науки"

1.7. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы модулей.

Структурными единицами учебного модуля являются разделы.

Каждый раздел модуля 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 модуля (1), на втором - код темы (1.1)

1.8. Для формирования профессиональной компетенции, необходимой для выполнения трудовых функций в Программе отводятся часы на практические занятия (ПЗ), направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков: проведение реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями с учетом индивидуальных особенностей и возраста, контроль его эффективности реабилитации.

1.9. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, конкретизирует формы контроля знаний и умений слушателей.

1.10. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

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

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания ПАНО ДПО ИВММ.

1.11. Для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у слушателей и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы при реализации программы проводятся промежуточная и итоговая аттестация.

1.12. Слушателям, успешно завершившим обучение и имеющим положительный результат итоговой аттестации, выдается удостоверение о повышении квалификации.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы слушателем должны быть усовершенствованы следующие имеющиеся профессиональные компетенции и повышен профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации

Код усовершенствуемых ПК:	Описание компетенции	Код соответствующей ОТФ, ТФ, ТД профстандарта или ЕКС (при отсутствии профстандарта)
ПК 1	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями неврологического профиля с использованием методов мануальной терапии	A/01.8
ПК-2	Готовность дать рекомендации пациенту по оптимизации и коррекции двигательного режима, ведению здорового образа жизни	A/04.8
ПК-3	Способность к определению медицинских показаний для медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля	A/03.8
Должен уметь:	Обосновывать план и тактику лечения (с использованием методов мануальной терапии) с учетом выявленных патобиомеханических изменений Определять медицинские показания и	

	<p>противопоказания к применению конкретного технического приема мануальной коррекции (мануальной терапии)</p> <p>Проводить мануальную терапию с учетом индивидуальных особенностей пациента</p> <p>Применять методы мануальной терапии при неврологических заболеваниях</p> <p>Оценивать и контролировать эффективность и безопасность мануальной диагностики и мануальной терапии</p> <p>Давать рекомендации пациенту по ведению здорового образа жизни и оптимизации двигательного стереотипа, эргономике рабочего места</p> <p>Корректировать побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие у пациентов при проведении мануальной диагностики или мануальной терапии</p>	
<p>Должен знать:</p>	<p>Абсолютные и относительные противопоказания для проведения мануальной терапии при неврологических заболеваниях</p> <p>Основы различных методов восстановления функций больного</p> <p>Организационные и гигиенические основы мануальной терапии</p> <p>Анатомические, биомеханические и физиологические основы мануальной терапии</p> <p>Методологические основы мануальной терапии</p> <p>Клинические принципы мануальной терапии</p> <p>Методы мануальной терапии</p> <p>Медицинские показания и противопоказания для применения конкретных методик мануальной терапии</p> <p>Способы предотвращения и/или коррекции побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших у пациентов при проведении мануальной диагностики или мануальной терапии</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы</p> <p>Основы санитарного просвещения</p> <p>Правила внутреннего трудового распорядка; правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты</p>	

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№	Наименование модулей и разделов модулей	Всего часов	В т.ч. с применением ДОТ ЭО	По видам занятий					Форма контроля**
				Лекции	Практикум (ПЗ, СЗ ЛЗ)*	ОСК	СТ	Аттестация	
1	Модуль 1. <i>«Этиология, патогенез и классификация туннельных невропатий. Особенности клинических проявлений туннельного синдрома»</i>	6,0	2,0	2,0	4,0	-	-	-	ТК
1.1	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности периферических нервов. Этиология и патогенез развития туннельного синдрома. Клинические проявления.	3	1	1	2	-	-	-	
1.2	Тема 2. Классификация туннельных невропатий. Этиологические особенности и клинические проявления туннельных невропатии верхних и нижних конечностей.	3	1	1	2	-	-	-	
2	Модуль 2. <i>«Клинико-неврологическая и инструментальная диагностика туннельных невропатий»</i>	12,0	4,0	4,0	8,0	-	-	-	ТК
2.1	Тема 1. Клинико-неврологическое обследование туннельных синдромов.	6	2	2	4	-	-	-	
2.2	Тема 2. Основные инструментальные методы диагностики туннельных синдромов: ЭНМГ-исследование, нейровизуализация (МРТ, УЗИ).	6	2	2	4	-	-	-	
3	Модуль 3. <i>«Комплексная реабилитация туннельных невропатий»</i>	17,0	-	1,0	16,0	-	-	-	ТК
3.1	Тема 1. «Принципы лечения туннельных невропатий.	6	-	1	5	-	-	-	

	Современные методы консервативной терапии. Хирургическое лечение								
3.2	Тема 2. Мануальная терапия в лечении туннельных синдромов верхних и нижних конечностей	11	-	-	11	-	-	-	
4	Итоговая аттестация	1,0			1,0			1,0	зачет
	ИТОГО:	36	6	7	29			1,0	

Примечание:

*ПЗ-практическое занятие/ СЗ – семинарские занятия/ ЛЗ лабораторные занятия, ОСК-обучающий симуляционный курс, СТ – стажировка, ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение (обучение на Портале Дистанционного образования ТГМУ)

**Форма контроля: ПК - промежуточный контроль (тестовый контроль), ТК - текущий контроль (собеседование, тестовый контроль, оценка практических навыков), ИА - итоговая аттестация зачет и/или защита итоговой аттестационной работы (ИАР) и т.д.

***Если какой-либо вид учебной работы не предусмотрен, необходимо удалить соответствующий столбец или поставить прочерк

2.3. Рабочие программы учебных модулей

МОДУЛЬ 1

Этиология, патогенез и классификация туннельных невропатий. Особенности клинических проявлений туннельного синдрома

Код структурных элементов	Коды компетенций	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	2	3
		Лекции:
1.1		Анатомо-физиологические особенности периферических нервов. Этиология и патогенез развития туннельного синдрома. Клинические проявления.
1.2		Классификация туннельных невропатий. Этиологические особенности и клинические проявления туннельных невропатий верхних и нижних конечностей.
		Практические занятия:
1.1		Нормальная анатомия и гистология периферических нервов. Физиология и патофизиология функций периферических нервов и мышц. Этиология туннельных невропатий. Особенности патогенеза. Характерные клинические проявления.
1.2		Классификация туннельных невропатий Ведущие туннельные синдромы верхних и нижних конечностей. Этиологические особенности карпального и кубитального синдрома. Клинические проявления карпального и кубитального синдромов. Этиологические особенности туннельных невропатий нижних конечностей. Клинические особенности туннельных невропатий нижних конечностей

МОДУЛЬ 2

Клинико-неврологическая и инструментальная диагностика туннельных невропатий

Код структурных элементов	Коды компетенций	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	2	3
		Лекции:
2.1		Клинико-неврологическое обследование туннельных синдромов.
2.2		Основные инструментальные методы диагностики туннельных синдромов: ЭНМГ-исследование, нейровизуализация (МРТ, УЗИ).
		Практические занятия:
2.1		Диагностика расстройств чувствительности Диагностика двигательных нарушений Диагностика вегетативно-трофических расстройств Использование клинических опросников: Бостонский опросник, шкала quickDASH и др.
2.2		Основные виды инструментальной объективизации

		туннельных невропатий Цели и задачи ЭНМГ в диагностике туннельных синдромов Основные показатели ЭНМГ в диагностике туннельных синдромов в практике врача-клинициста Нейровизуализация: особенности исследования нарушений в периферических нервах с помощью МРТ и УЗИ.
--	--	---

МОДУЛЬ 3

Комплексная реабилитация туннельных невропатий

Код структурных элементов	Коды компетенций	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	2	3
		Лекции:
3.1		Принципы лечения туннельных невропатий. Современные методы консервативной терапии. Хирургическое лечение
3.2		Остеопатический подход к лечению туннельных синдромов верхних и нижних конечностей
		Практические занятия:
3.1		Неврологические принципы лечения туннельных синдромов. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение: показания и современные направления хирургического освобождения периферических нервов
3.2		Мануальная медицина в реабилитации пациентов с туннельными невропатиями: лечебный массаж, диагностические и лечебные подходы прикладной кинезиологии, техники мануальной терапии.

2. 4. Оценка качества освоения Программы

Контроль и оценка освоения Программы осуществляется в рамках итоговой аттестации.

Итоговая аттестация проводится посредством тестового контроля в ПАНО ДПО ИВММ.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом.

Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля в ЕИОС ПАНО ДПО ИВММ.

2.5. Критерии оценки результатов освоения Программы.

1. По результатам итоговой аттестации в форме зачета:

Итоговая аттестация в форме зачета проводится в форме тестирования. В зависимости от доли правильных ответов (в процентах) на вопросы теста выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено». Положительным результатом сдачи зачета считается не менее 70% правильных ответов. Не зачтено выставляется при 69% и ниже правильных ответов.

2.6. Оценочные средства

Оценочные материалы представлены в виде тестов

Примеры тестовых заданий (итоговая аттестация):

1. Между какими нервами образуется анастомоз Мартина-Грубера:

- А. +Локтевым и срединным
- Б. Локтевым и лучевым
- В. Малоберцовым и большеберцовым
- Г. Срединным и лучевым
- Д. Поверхной и глубокой ветвью малоберцового нерва

2. Наиболее распространенный туннельный синдром:

- А. кубитальный синдром
- Б. синдром Сейфарта
- В. метатарзалгия Мортонна
- Г. +карпальный синдром
- Д. синдром ложа Гийона

3. Изменение в каком показателе ЭНМГ, характерно для туннельной невропатии срединного нерва на уровне карпального канала

- А. СРВ- моторная
- Б. СРВ-сенсорная
- В. амплитуда М-ответа
- Г. +резидуальная латентность
- Д. F –волна

Полный комплект оценочных материалов представлен в виде тестовых заданий в Приложении 1, являющимся неотъемлемой частью настоящей Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Материально-технические условия

Кафедра медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины имеет соответствующую материально-техническую базу для проведения занятий в очной форме

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции, практические занятия	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, подвесная система «Экзарта», гимнастические маты, негатоскоп, набор рентгенологических снимков, медицинские кушетки, муляжи скелетов, набор схем по анатомии.

Реализация дистанционной части Программы обеспечивается материально-техническими средствами электронного образования ПАНО ДПО ИВММ.

Занятия с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения проводятся в ЕИОС ПАНО ДПО ИВММ, которая обеспечивает:

- возможность входа слушателя из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ слушателей обучающихся по Программе;
- доступ к электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса.

Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса, программного обеспечения и информационно-справочных

систем.

1. Zoom Video Webinars
2. SunRav Software Tester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования «Прометей»
7. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. Гарант

3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

Модуль 1.

1. Берзынып, Ю.Э. Туннельные поражения нервов верхней конечности / Ю.Э. Берзынып, Р.Т. Думбере. – Рига : Зинатне, 1989. – С. 216.
2. Жулев Н. М. Невропатии: Руководство для врачей / Н. М. Жулев, Б. А. Осетров, С. Н. Жулев, Т. В. Лалаян. — СПб: Издательский дом СПб МАПО, 2005. — 416 с.
3. Кипервас, И.П. Туннельные синдромы / И.П. Кипервас. – М. : Ньюдиамед, 2010. – Изд. 3. – 520 с.
4. Попелянский, Я.Ю. Болезни периферической нервной системы : руководство для врачей / Я.Ю. Попелянский. – М. : Медицина, 1989. – С. 464.
5. Попелянский Я.Ю. Ортопедическая неврология (вертеброневрология). Руководство для врачей. – М.: МЕД-пресс информ, 2003. – 672 с.
6. Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.А. Скоромец, Т.А. Скоромец. – М. : Политехника, 2002. – 399 с.
7. Голубев В.Л., Меркулова Д.М., Орлова О.Р., Данилов А.Б. Туннельные синдромы руки // РМЖ. 2009. С. 7.
8. Стефаниди, А.В., Москвитин, А.В., Елисеев, Н.П., Духовникова, И.М. Туннельные невропатии. Структура, клиническая биомеханика и патофизиология периферических нервов // Мануальная терапия. – 2011. – № 57. – №2 (42).
9. Поражение периферических нервов и корешковые синдромы Под ред. Марко Мументалерасоавт. – М.:МЕД-пресс информ, 2014. – 614 с.
10. Ф.А.ХабиروفФ.И.Девликамова, Г.А.Нугайбекова Синдром малоберцового нерва/ Ф.А.ХабиروفФ.И.Девликамова, Г.А.Нугайбекова. – Казань Медицина, 2003. – 161с.
11. Lundborg, G. Anatomy, function, and pathophysiology of peripheral nerves and nerve compression / G. Lundborg, L.B. Dahlin // Hand Clin. – 1996 May; 12(2):185-193.
12. Sunderland, S. The anatomy and physiology of nerve injury / S. Sunderland // Muscle Nerve. – 1990; 13(9): 771- 84
13. Topp, K.S. Structure and biomechanics of peripheral nerves: nerve responses to physical stresses and implications for physical therapist practice / K.S. Topp, B.S. Boyd // Phys. Ther. – 2006; 86(1):92-109

Модуль 2

1. Команцев В. Н. Методологические основы клинической электронейро-нейромиографии/ В. Н. Команцев, В. А. Заболотных. — СПб: Лань, 2001. — 350 с.
2. Николаев С. Г. Атлас по электромиографии / С. Г. Николаев. — Иваново: ИПК «ПресСто», 2010. — С 58–66
3. Яхно Н. Н. Болезни нервной системы. Руководство для врачей / Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман. — М.: Медицина, 2001. — 2 Т. — 478 с.
- 5 .Скоромец, А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.А. Скоромец, Т.А. Скоромец. – М. : Политехника, 2002. – 399 с.
- 6 Беляков В.В. Электронейромиография в практике мануального терапевта. –

Мануальная терапия. 2001. №4, с. 22-27.

- 7 Гусев Е.И. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. – М.: 2000.
- 8 Николаев С.Г. Практикум по клинической электромиографии. – Иваново: Иван. гос.мед. академия, 2003. – 264 с.
- 9 Панов, Д.Е. Диагностика и тактика лечения больных с повреждением срединного и локтевого нервов на уровне предплечья и кисти : дис. ... канд. мед. наук / Д.Е. Панов. – М., 2006.
- 10 Поражение периферических нервов и корешковые синдромы Под ред. Марко Мументалерасоавт. – М.:МЕД-пресс информ, 2014. – 614 с.
- 11 Wilson, J.K. A review of treatment for carpal tunnel syndrome / J.K. Wilson, T.L. Sevier // Disabil. Rehabil. – 2003. – V. 25, №3. – P. 113–9
- 12 Thompson W.A.L., Kopell H.P. Peripheral entrapment neuropathies of the upper extremity//N.E.J. Med. 1959. V.260. №25. P. 1261-1265.
- 13 Stohr M. Entrapment neuropathies quality requirements for neurological and neurophysiological diagnosis // Handchir. Mikrochir. Plast. Chir. 2002. V. 34. № 5. P. 269-74.

Модуль 3.

1. Барраль Ж. П., КруабыеА. Мануальная терапия периферических нервов. СПб.: Институтклинической прикладной кинезиологии, 2015
2. Кипервас, И.П. Туннельные синдромы / И.П. Кипервас. – М. : Ньюдиамед, 2010. – Изд. 3. – 520 с.
3. Голубев В.Л., Меркулова Д.М., Орлова О.Р., Данилов А.Б. Туннельные синдромы руки // РМЖ. 2009. С. 7.
4. Голубев И.О. Компрессионные невропатии верхней конечности // Избранные вопросы хирургии. 2000. Т. 1. № 3. 52 с.
5. Пономаренко Г. Н. Основы физиотерапии / Г. Н. Пономаренко. – М.: Медицина, 2008. — 416 с.
6. Поражение периферических нервов и корешковые синдромы Под ред. Марко Мументалерасоавт. – М.:МЕД-пресс информ, 2014. – 614 с.
7. Скоромец А. А. Нервные болезни / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. — М.: МЕДпресс-информ, 2005. — 544 с.
8. Стефаниди А. В., Духовникова И.М., Ж.Н. Балабанова, Н.В. Балабанова. Синдром запястного канала: анатомо-физиологическое обоснование мануальной терапии // мануальная терапия. – 2015. -№1. -74с.
9. Ф.А.ХабиروفФ.И.Девликамова, Г.А.Нугайбекова Синдром малоберцового нерва/ Ф.А.ХабиروفФ.И.Девликамова, Г.А.Нугайбекова. – Казань Медицина, 2003. – 161с.
10. Яхно Н. Н. Болезни нервной системы. Руководство для врачей / Н. Н. Яхно, Д. Р. Штульман. — М.: Медицина, 2001. — 2 Т. — 478 с.
11. Barral, J-P. Manual Therapy for the Peripheral Nerves / J-P. Barral, A. Croibier. – N. Y., 2007, Churchill Livingstone. – 270 p
12. Segmental study of the median nerve versus comparative tests in the diagnosis of mild carpal tunnel syndrome. / Sheu JJ, Yuan RY, Chjou HY, Hu CJ, Chen WT. //ClinNeurophysiol. — 2006
13. Nakao Y., Takauama S., Touama Y. Cubital tunnel release with lift-type endoscopic surgery// Hand Surg. 2001. V. 6. № 2. P. 199-203.
14. Shacklock M. Clinical Neurodynamics. A new system o f musculoskeletal treatment. – Elsevier, 2005 . – 258

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. Реферативная база данных Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
2. Электронные каталоги библиотеки. <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
3. Базаданныхкомпании EBSCO Publishing
Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE<http://web.ebscohost.com/>
4. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций. <http://leb.nlr.ru/search/>

5. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
6. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>
7. КонсультантПлюс. <http://www.consultant.ru/>
8. Тихоокеанский медицинский журнал – электронная версия.
<http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
9. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt.
<http://ucm.sibtechcenter.ru/>
10. Электронный каталог «Российская медицина». Библиографическая база данных Центральной научной медицинской библиотеки. <http://www.scsml.rssi.ru/>
11. www.cardiosite.ru
12. http://consilium-medicum.com/media/consilium/07_01/4.shtml
13. Интернет-библиотека IQlibon-line доступ: <http://www.iqlib.ru/>
14. Электронные книги по медицине on-line доступ:
<http://www.medbook.net.ru>
<http://www.medtext.ru/pafiledb/index.php>
<http://www.medliter.ru/>
<http://www.knigafund.ru/>
<http://www.spb-osteop.ru/>
<http://www.osteopract.ru/book.htm>
<http://www.osteodoc.ru/opract/stillo2.htm# Точ30844534>
<http://www.osteopathie.ru/>

3.3 Кадровые условия.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников кафедры медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины соответствует квалификационным характеристикам, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования.

3.4 Организация образовательного процесса

В Программе используются следующие виды учебных занятий: лекции, практические занятия.

Лекции проводятся полностью с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения очно синхронно в виде вебинаров и /или видеоконференций и /или аудиоконференций, онлайн-чата, виртуальной доски, виртуального класса).

Практические занятия проводятся полностью очно в виде практической работы для отработки умений и навыков в выполнении определенных технологических приемов и функций, процедур, методик мануальной работы с туннельными нейропатиями.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

«Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями»

1. Банк тестовых заданий:

1.1 Тестовые задания для итоговой аттестации:

1. Женщина по профессии бухгалтер 48 лет обратилась с жалобами на «онемение» наружной поверхности правой ладони мизинца и частично безымянного пальца во время нагрузки на руку, работа с компьютерной мышкой. Ночью пробуждается от жгучей боли и онемения в обеих кистях, преимущественно на уровне большого, указательного, срединного и безымянного пальцев, проходящее в течение утра. О повреждении какого нерва или нервов можно предположить:
 - А. срединный и лучевой
 - Б. локтевой
 - В. лучевой
 - Г. срединный
 - Д. +срединный и локтевой

2. Характерный клинически тест при обследовании туннельного синдрома:
 - А. +турникетный Тест
 - Б. тест Фаллена
 - В. тест Вартенберга
 - Г. оппозиционная проба
 - Д. тест Фромена

3. Какой синдром относится к туннельным невропатиям верхних конечностей: болезнь Рота
 - А. синдром тарзального канала
 - Б. +синдром спирального канала
 - В. синдром запирающего канала
 - Г. синдром Гийена

4. При клинико-неврологическом осмотре пациента предположен диагноз «туннельная невропатия локтевого нерва. Кубитальный синдром». Какой наиболее информативный вид исследования провести, чтобы подтвердить диагноз:
 - А. рентген
 - Б. МРТ
 - В. КТ
 - Г. УЗИ
 - Д. +ЭНМГ

- Д. Женщина 52 лет, зубной врач, жалуется на постоянные ночные и периодические дневные парестезии в кистях рук, которые продолжаются более года. Объективно при клинико-неврологическом осмотре: обнаружена гипестезия зоны тенара, большого, указательного, среднего и частично безымянного пальцев обеих рук, более выражено справа. Сила мышцы, противопоставляющей большой палец правой руки снижена. Кожа в области гипестезии влажная, холодная, бледная. Положителен симптом Тиннеля, поднятие рук вверх и удержание их свыше одной минуты

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

«Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями»

1. Банк тестовых заданий:

1.1 Тестовые задания для итоговой аттестации:

1. Женщина по профессии бухгалтер 48 лет обратилась с жалобами на «онемение» наружной поверхности правой ладони мизинца и частично безымянного пальца во время нагрузки на руку, работа с компьютерной мышкой. Ночью пробуждается от жгучей боли и онемения в обеих кистях, преимущественно на уровне большого, указательного, срединного и безымянного пальцев, проходящее в течение утра. О повреждении какого нерва или нервов можно предположить:
 - А. срединный и лучевой
 - Б. локтевой
 - В. лучевой
 - Г. срединный
 - Д. +срединный и локтевой

2. Характерный клинически тест при обследовании туннельного синдрома:
 - А. +турникетный Тест
 - Б. тест Фаллена
 - В. тест Вартенберга
 - Г. оппозиционная проба
 - Д. тест Фромена

3. Какой синдром относится к туннельным невропатиям верхних конечностей: болезнь Рота
 - А. синдром тарзального канала
 - Б. +синдром спирального канала
 - В. синдром запирающего канала
 - Г. синдром Гийена

4. При клинико-неврологическом осмотре пациента предположен диагноз «туннельная невропатия локтевого нерва. Кубитальный синдром». Какой наиболее информативный вид исследования провести, чтобы подтвердить диагноз:
 - А. рентген
 - Б. МРТ
 - В. КТ
 - Г. УЗИ
 - Д. +ЭНМГ

- Д. Женщина 52 лет, зубной врач, жалуется на постоянные ночные и периодические дневные парестезии в кистях рук, которые продолжаются более года. Объективно при клинико-неврологическом осмотре: обнаружена гипестезия зоны тенара, большого, указательного, среднего и частично безымянного пальцев обеих рук, более выражено справа. Сила мышцы, противопоставляющей большой палец правой руки снижена. Кожа в области гипестезии влажная, холодная, бледная. Положителен симптом Тиннеля, поднятие рук вверх и удержание их свыше одной минуты

вызывает появление и нарастание парестезий. Какой диагноз можно предположить:

- А. кубитальный синдром
- Б. +карпальный синдром
- В. синдром Гюйона
- Г. синдром Сейфарта
- Д. синдром Рейно

5. Мужчина 44 года, увлеченный мотоспортом, обратился с жалобой на слабость в левой кисти, во время физической нагрузки на руки появляется ноюще-пекущая боль и ухудшение чувствительность по внутренней поверхности левого предплечья, ладони, 4 и 5 пальцев. Клинико-неврологическое обследование выявило: гипостезия в области локтевой поверхности предплечья, наружной ладони, 4 и 5 пальцев левой кисти, поколачивание в проекции нерва вдоль предплечья болезненные, выражено ближе к локтевому отростку.

Предварительный диагноз:

- А. карпальный синдром
- Б. +кубитальный синдром
- В. синдром Гюйона
- Г. синдром Сейфарта
- Д. синдром Рейно

6. Назовите симптом, не характерный для туннельной невропатии:

- А. +ограничение движения
- Б. мышечная слабость
- В. влажная кожа, гиперемия
- Г. мышечная атрофия
- Д. ночные парестезии

7. Назовите наиболее значимый сопутствующий фактор в развитии туннельной невропатии:

- А. переохлаждение
- Б. стресс
- В. мочекаменная болезнь
- Г. +нейроиммунноэндокринные заболевания
- Д. сосудистые заболевания

8. Выберите комплекс этиологических факторов, которые не являются ключевыми в патогенезе развития туннельной невропатии:

- А. особенности профессии, спорт, заболевания соединительной ткани.
- Б. остеохондроз, ручной труд, эндокринные заболевания.
- В. стереотипные движения, врожденные аномалии мягкотканых и костных структур, ревматоидный артрит
- Г. травма, нейрофиброма, костная шпора
- Д. +аномалии сосудов, стресс, инфекционные заболевания

9. Выберите клинический тест, не входящий в диагностику карпального синдрома

- А. тест Тинеля
- Б. тест Дуркана
- В. тест Фалена
- Г. манжеточный тест
- Д. +тест Вартенберга

10. Выберите клинический тест, используемый только в диагностике туннельной невропатии локтевого нерва

- А. турникетный тест
- Б. тест Фалена

- В. тест Тинеля
- Г. +тест Фромена
- Д. тест Дуркана

11. Назовите симптом, не характерный для проявления туннельной невропатии:

- А. онемение
- Б. боль
- В. нарушение ловкости движений
- Г. слабость мышц
- Д. +гипертонус мышц

12. В какую группу заболеваний входят туннельные невропатии согласно МКБ-10

- А. +G50-59
- Б. G60-64
- В. M50-54
- Г. S40-49
- Д. S50-59

13. Жалобы на боль в области гипотенара и основании кисти, усиление и иррадиация в дистальном направлении при тесте Тинеля. Расстройства чувствительности диагностируются в области ладонной поверхности IV-V пальцев. На тыле кисти чувствительность не нарушена. С каким нарушением следует дифференцировать данный туннельный синдром:

- А. радикулопатия C4
- Б. радикулопатия C5
- В. радикулопатия C6
- Г. радикулопатия C7
- Д. +радикулопатия C8

14. Жалобы на боль в мышцах-разгибателях предплечья, их слабость и гипотрофия. Тыльная флексия и супинация кисти, активная экстензия пальцев против сопротивления провоцирует боль. Активное разгибание III пальца при его прижатии и одновременном выпрямлении руки в локтевом суставе вызывает интенсивную боль в локте и верхней части предплечья. Определите синдром:

- А. кубитальный синдром
- Б. синдром круглого пронатора
- В. +синдром «локтя теннисиста»
- Г. синдром спирального канала
- Д. синдром супрокондиллярного отростка плеча

15. Снижение какого из представленных показателей ЭНМГ характерно при диагностике туннельной невропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала

- А. латентность
- Б. амплитуда М-ответа запястье-локтевой изгиб
- В. +амплитуда М-ответа локтевой изгиб-нижняя треть плеча
- Г. СРВ – моторная запястье-локтевой изгиб
- Д. СРВ – сенсорная

16. Нехарактерный клинический симптом при туннельной невропатии малоберцового нерва:

- А. парестезии
- Б. +боль
- В. двигательные нарушения
- Г. вегетативные нарушения
- Д. атрофия мышц

17. Мужчина 42 лет, сборщик мебели, обратился на выраженную слабость в правой стопе, выраженное онемение в области голени и особенно первых двух пальцев, нарушением в походке из-за сложности в движении стопой. Объективно: походка изменена, не может стоять на пятке правой стопы, ахиллов рефлекс сохранен, нарушение функций разгибания стопы и отведение с одновременной попыткой поднять ее наружу, парестезиями и гипестезией по наружной поверхности левой голени и на тыльной поверхности левой стопы. Какое нарушение можно предположить:
- А. Синдром грушевидной мышцы
 - Б. синдром тарзального канала
 - В. +фибулярный синдром
 - С. метатарзалгияМортона
 - Д. невропатия нижнего пяточного нерва
18. Какие физиологические особенности периферического нерва не входят в компетенцию электронейромиографического исследования:
- А. состояние миелиновой оболочки нерва
 - Б. нервная терминаль в мышечном волокне
 - В. скорость проведения нервного импульса
 - Г. регенерация аксона
 - Д. +объем, структура и поперечное сечение нерва
19. Жалобы на жгучую боль и парестезии в подошвенной части правой стопы и пальцев, распространяющиеся в заднемедиальный отдел голени. При обследовании небольшая припухлость вокруг правой лодыжки, кожа в области подошвенной части стопы влажная, бледная, активное сгибание пальцев ограничено, усиление боли и онемения происходит при одновременной пронации и форсированным разгибанием в голеностопном суставе. Поставьте предварительный диагноз:
- А. болезнь Рота
 - Б. +синдром тарзального канала
 - В. фибулярный синдром
 - Г. метатарзалгияМортона
 - Д. тракционно-компрессионная невропатия подошвенных нервов
21. Какие нарушения не относятся к туннельному синдрому?
- А. двигательные
 - Б. чувствительные
 - В. трофические
 - Г. +когнитивные
 - Д. Вегетативные
22. Мужчина, 35 лет. Жалобы на момент обращения: боли, жжение и онемение в левой верхней конечности, пастозность дистальных отделов левой верхней конечности, слабость и неловкость левой кисти («свисающая кисть»). На фоне алкогольного и наркотического опьянения уснул в неудобном положении, в результате чего отмечает появление слабости и нарушения чувствительности левой верхней конечности. Повреждение какого нерва можно предположить:
- А. срединный
 - Б. надлопаточный
 - В. локтевой
 - Г. подкрыльцовый
 - Д. +лучевой
23. Между какими нервами образуется анастомоз Мартина-Грубера:
- Е. +Локтевым и срединным
 - Ж. Локтевым и лучевым
 - З. Малоберцовым и большеберцовым

- И. Срединным и лучевым
- К. Поверхной и глубокой ветвью малоберцового нерва

24. Наиболее распространенный туннельный синдром:

- Е. кубитальный синдром
- Ж. синдром Сейфарта
- З. метатарзалгия Мортона
- И. +карпальный синдром
- К. синдром ложа Гийона

25. Изменение в каком показателе ЭНМГ, характерно для туннельной невропатии срединного нерва на уровне карпального канала

- Е. СРВ- моторная
- Ж. СРВ-сенсорная
- З. амплитуда М-ответа
- И. +резидуальная латентность
- К. F –волна

**Паспорт дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации.**

Название ДПП	РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ НЕЙРОМЫШЕЧНОЙ АКТИВАЦИЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОДВЕСНОЙ СИСТЕМЫ «ЭКЗАРТА»
Специальность (основная)	Мануальная терапия
Специальность (дополнительная)	нет
Нормативный срок обучения	36 часов
Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)	очно
Применение дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	да
Применение симуляционного обучения	нет
Наличие стажировки	нет
Целевая аудитория	Программа предназначена для лиц с высшим медицинским образованием по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», соответствующих Квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Мануальная терапия», утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
Планируемые результаты обучения	В результате освоения Программы слушателем должны быть усовершенствованы имеющиеся профессиональные компетенции и повышен профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации по специальности «Мануальная терапия»
Форма итоговой аттестации	Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля в ЕИОС ПАНО ДПО ИВММ.
Документ, выдаваемый по результатам освоения программы	Удостоверение о повышении квалификации

Квалификация преподавателей	Квалификация руководящих и научно-педагогических работников кафедры медицинской реабилитации, остеопатии и спортивной медицины соответствует квалификационным характеристикам, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования.
------------------------------------	--

Аннотация программы	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) «Мануальная терапия в реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями» разработана в соответствии со следующими нормативными документами: Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Официальный интернет-портал правовой информации http://www.pravo.gov.ru;</p> <p>Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (Зарегистрировано в Минюсте России 14.01.2014 № 31014);</p> <p>Программа реализуется на основании лицензии на образовательную деятельность от 17.05.2017 № 122, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.</p> <p>Цель реализации Программы заключается: в обновление и совершенствование системы теоретических знаний и практических умений в области применения мануальной терапии в комплексном неврологическом больных в рамках имеющейся квалификации</p> <p>Вид профессиональной деятельности - Оказание медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» в амбулаторных и стационарных условиях, а также в санаторно-курортных организациях. Применение методик мануальной терапии с целью первичной профилактики, лечения заболеваний, восстановления и компенсации нарушенных функций организма больных и инвалидов, с последствиями травм, операций и хронических заболеваний, уменьшения количества обострений, удлинения периода ремиссии, замедления прогрессирования заболеваний и предупреждения инвалидизации в независимо от пола и возраста пациента.</p> <p>Врачебная практика в области мануальной терапии</p> <p>Уровень квалификации: 7,8</p> <p>Формы освоения программы - очная, с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.</p> <p>Программа предназначена для лиц с высшим медицинским образованием по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», соответствующих Квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Мануальная терапия», утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"</p> <p>Трудоемкость программы составляет – 36 часов.</p> <p>Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, конкретизирует формы контроля знаний и умений слушателей.</p> <p>Программа состоит из трех модулей:</p> <p>Модуль 1. Этиология, патогенез и классификация туннельных невропатий. Особенности клинических проявлений туннельного синдрома»</p> <p>Модуль 2. Клинико-неврологическая и инструментальная диагностика туннельных невропатий</p> <p>Модуль 3. Комплексная реабилитация туннельных невропатий</p> <p>Для формирования профессиональной компетенции, необходимой для выполнения трудовых функций в Программе отводятся часы на практические занятия (ПЗ), направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков: проведение реабилитации пациентов с туннельными нейропатиями с учетом индивидуальных особенностей и возраста, контроль его эффективности реабилитации.</p> <p>Для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у слушателей и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы при реализации программы проводятся промежуточная и итоговая аттестация. Слушателям, успешно завершившим обучение и имеющим положительный результат итоговой аттестации, выдается удостоверение о повышении квалификации.</p>
----------------------------	--

Календарный учебный график	№	Разделы модуля	Вид занятий	1 день	2 день	3 день	4 день	5 д
	1	2	3	4	5	6	7	
	1	Модуль 1.						

	«Этиология, патогенез и классификация туннельных невропатий. Особенности клинических проявлений туннельного синдрома»							
1.1	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности периферических нервов. Этиология и патогенез развития туннельного синдрома. Клинические проявления.	Л	1					
		ПЗ	2					
		СЗ						
		СР						
1.2	Тема 2. Классификация туннельных невропатий. Этиологические особенности и клинические проявления туннельных невропатии верхних и нижних конечностей.	Л	1					
		ПЗ	2					
		СЗ						
		СР						
2	Модуль 2. «Клинико-неврологическая и инструментальная диагностика туннельных невропатий»	Л						
		ПЗ						
		СЗ						
		СР						
2.1	Тема 1. Клинико-неврологическое обследование туннельных синдромов.	Л		2				
		ПЗ		4				
		СЗ						
		СР						
2.2	Тема 2. Основные инструментальные методы диагностики туннельных синдромов: ЭНМГ-исследование, нейровизуализация (МРТ, УЗИ).	Л			2			
		ПЗ			4			
		СЗ						
		СР						
3	Модуль 3. «Комплексная реабилитация туннельных невропатий»	Л						
		ПЗ						
		СЗ						
		СР						
3.1	Тема 1. «Принципы лечения туннельных невропатий. Современные методы консервативной терапии. Хирургическое лечение»	Л					1	
		ПЗ					5	
		СЗ						
		СР						
3.2	Тема 2. Мануальная терапия в лечении туннельных синдромов верхних и нижних конечностей	Л						
		ПЗ						
		СЗ						
		СР						
5	Итоговая аттестация:							
	ИТОГО:	36	6	6	6	6	6	