

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.12.2024
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2a3da8356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор, д.м.н.  А.А. Пашкова
03 декабря 2024 г.
приказ ректора от 03 декабря 2024 г. № 772
на основании решения ученого совета
от 28 ноября 2024 г., протокол № 4



Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.52 Остеопатия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс – 2
квалификация выпускника: врач-остеопат
кафедра – неврология
трудоемкость: **108 часов (3 зачётных единицы)**

Воронеж

2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.52 Остеопатия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1095;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) 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 – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.52 Остеопатия разработана сотрудниками кафедры неврологии: доцентом, кандидатом медицинских наук Андреевой В.В., ассистентом Гуричевым А.А.

Программа рассмотрена на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России, протокол № 4 от 30 октября 2024 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 28 ноября 2024 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.52 Остеопатия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;
3. определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача-невролога, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача-невролога.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
УК-3	Готовность 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.
Профессиональные компетенции	
Профилактическая деятельность	
ПК-1	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-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
<i>Диагностическая деятельность</i>	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<i>Лечебная деятельность</i>	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<i>Реабилитационная деятельность</i>	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача-невролога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями с целью постановки диагноза
- ✓ назначению лечения пациентам с неврологическими заболеваниями и/или состояниями, контроль его эффективности и безопасности
- ✓ проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации

- индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
 - ✓ оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 - ✓ проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
 - ✓ проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
 - ✓ оказанию медицинской помощи в экстренной форме

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2024-2025 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.52 Остеопатия в 2024-2025 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2024-2025 учебном году проводится с «21» июня 2025 года по «04» июля 2025 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.52 Остеопатия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень

доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2024-2025 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося,

подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.52 Остеопатия по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.52 Остеопатия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан сотрудниками кафедры неврологии: доцентом, кандидатом медицинских наук Андреевой В.В., ассистентом Гуричевым А.А.. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 4 от 30 октября 2024 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 12 ноября 2024 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	103
Задачи	25

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен

1. Пара нервов, иннервирующих наружную прямую мышцу глаза:

- а) V
- б) VI
- в) VII
- г) X

2. Пирамидальные отростки небной кости по отношению к клиновидной кости в фазе флексии движутся:

- а) вверх
- б) вниз
- в) не движутся
- г) латерально
- д) медиально

3. Количество ядер окостенения в чешуе височной кости:

- а) 2
- б) 1
- в) 4
- г) 5
- д) 6

4. Вспомогательное движение, использующееся 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

5. Тип височно-нижнечелюстного сустава:

- а) блоковидный
- б) шарнирный
- в) скользящий
- г) шаровидный
- д) эллипсоидный

Выберите все правильные ответы

6. Нервы, выходящие через верхнеглазную щель:

- а) CN III
- б) CN IV
- в) CN VII
- г) CNVI д) CN VI

7. Физиологические соматические дисфункции в коленном суставе:

- а) переднее смещение
- б) в трансляции
- в) в приведении
- г) в ротации
- д) заднее смещение

8. Фиксирующий аппарат почки:

- а) сосудистый пучок (почечная ножка)
- б) околопочечная жировая клетчатка
- в) внутрибрюшное давление
- г) поясничный лордоз

9. Параметры при проведении коррекции соматической дисфункции переднего смещения головки 5 ребра справа:

- а) латерофлексия вправо
- б) латерофлексия влево
- в) флексия в грудном отделе
- г) выдох
- д) ротация влево

10. Мышцы, осуществляющие протрузию нижней челюсти:

- а) медиальная крыловидная
- б) нижняя головка латеральной крыловидной
- в) верхняя головка латеральной крыловидной
- г) височная (передние пучки)

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Клиническая задача 1

Пациент К., 46 лет

Выявлено

Жалобы: на боли грудно-поясничного перехода, в области нижних краёв рёбер, мечевидного отростка, перебои в области сердца, ощущение остановки сердца, нарушение дыхания, возникающее при физической, эмоциональной нагрузке, склонность к простудным заболеваниям, головные боли, распространённые по всей голове, возникающие после физической нагрузки

Анамнез заболевания: занимался боксом, были травмы черепа, с 1980 периодически появлялись боли в грудно-поясничном отделе, далее присоединились жалобы на боли в области мечевидного отростка, перебои в области сердца. При ЭКГ исследовании нарушений не выявлено

Анамнез жизни: 1990 г тиреотоксикоз, в 2000г хронический холецистит

Визуальная диагностика: Неоптимальная статика. Смещение ОЦТ вперёд и влево. Выраженный гиперкифосколиоз в торако-люмбальном переходе, асимметричный тонус разгибателей спины, крыловидное стояние лопаток, нарушенный паттерн дыхания с резким втяжением брюшных мышц на уровне мечевидного отростка

Висцеральная диагностика. Спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии n. phrenicus на уровне средне-шейного отдела позвоночника) с ущемлением

кардиального отдела желудка, гипотонией прямых мышц живота и расхождением белой линии Неврологический осмотр ЧМН без видимой патологии, в позе Ромберга устойчив, тремор пальцев вытянутых рук. Тонус мышц рук в норме. Признаки компрессии блуждающего нерва слева на уровне югулярного отверстия. Чувствительность не нарушена, рефлексы живые, симметричные.

Кранио-сакральная диагностика: Блокада кранио-сакрального ритма, резкое натяжение серпа мозга и палатки мозжечка и базальной поверхности твёрдой мозговой оболочки в задней и передней поверхности головного мозга

Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Клиническая задача 2

Пациентка Л, 32 года

Жалобы: на мигрирующие тянущие, ноющие боли в различных отделах позвоночника и конечностей: в поясничном отдела позвоночника, правой паховой области, в локтевых, коленных суставах на нарушение осанки, боль в шейном отделе при ротации головы с иррадиацией в область черепа, провоцирующиеся длительным положением сидя, ходьбой, сутулость, искривление позвоночника, повышенная возбудимость,

Анамнез болезни: В детстве травма копчика. В 1994 травма головы без потери сознания, длительные головные боли 1995-96 г появилась острая боль в поясничном отделе позвоночника, при длительной работе правой руки возникла острая боль в лучезапястном канале с диагнозом тендовагинит проходила медикаментозное лечение. В 2005 после смерти отца боль в шейном отделе позвоночника, 2006 боль в правом плечевом суставе. В 2007 боль в правом тазобедренном суставе. Последние годы боль постоянная, при любой нагрузке возникают боли в суставах, испытывающих нагрузку. Консультация ревматолога данных за ревматизм не выявлено.

Рентгенография: S-образный сколиоз 1 ст на уровне шейного, грудного, поясничного отделов с вершиной дуги на уровне С 3-4, Th 4-5, и Th 6-7, кифотическая установлена на уровне С 5-6

УЗИ: гипокинетическая функция желчного пузыря

Колоноскопия: долихосигма

Визуальная диагностика: неоптимальная статика в виде смещение ОЦТ вперёд и влево, грудной гиперкифосколиоз, гипотония мышц фиксирующих лопатки, гипертонус разгибателей спины справа, гипотония слева. S-образный сколиоз с максимальной выпуклостью вправо на уровне Th 6-7.

Мануальная диагностика: фиксация нижних рёбер, ФБ грудно-брюшного перехода, ФБ С0-1- 2.

Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии диафрагмального нерва на уровне средне-шейного отдела позвоночника). Спазм верхней брызжеечной артерии с последующей дисфункцией тонкого и толстого кишечника.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Клиническая задача 3

Пациентка М., 51 год

Выявлено

Жалобы на тупые ноющие боли в области грудного отдела позвоночника больше слева усиливаются в положении стоя, ноющие боли в области стоп, одышка (затруднение выдоха), головные боли, головокружение, подъёмы артериального давления, ноющие боли в левом тазобедренном суставе, тупые боли во всех суставах при физической нагрузке, сниженный уровень качества жизни, увеличение веса на 10-15 кг.

Анамнез: 2005г. консолидированный оскольчатый перелом правой лучевой кости со смещением отломков, вывих правого плече-лучевого сустава. С 2000г. обструктивный бронхит. В 2003 холецистэктомия, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки 2004-2005г.

Гипертоническая болезнь 2 ст. Хронический вазомоторный ринит последние 5 лет.
УЗИ от 22.06.2008 поверхностный гастрит, дуоденит, постязвенный рубец луковицы 12-типерстной кишки, скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, недостаточность кардии, дуодено-гастральный рефлюкс, желчь в желудке
Спирометрия: выраженные нарушения бронхиальной проводимости, умеренное снижение ЖЕЛ.
Эхокардиография – митральная регургитация 1-2 степени, хроническая ишемическая болезнь сердца.
Визуальная диагностика: Неоптимальная статика, смещение ОЦТ вперёд и влево. Асимметрия плечевого пояса, гипертонус разгибателей спины слева, асимметрия тазового региона вследствие асимметрии тонусно-силового баланса квадратных мышц поясницы, асимметричное расположение лопаток.
Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы, спазм кардиального отдела желудка, 12-ти перстной кишки, фиксация илео-цекального клапана.
Кранио-сакральная диагностика: болезненность паравerteбральных мышц на уровне С0-1, С1-2, выраженная болезненность крестцово-остистых связок. Блокада кранио-сакрального ритма, выраженный кранио-сакральный асинхронизм, внутрикостный блок затылочной кости, напряжение серпа мозга и палатки мозжечка.
Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.
Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

Клиническая задача 4

Пациент Б., 54 г.

Выявлено

Жалобы ограничение подвижности на ноющие боли в правой поясничной области с иррадиацией по задней поверхности бедра, до коленного сустава, периодически возникает гипотония и онемение большого пальца, провоцирующиеся статодинамической нагрузкой, и ноющие боли в поясничном отделе позвоночника.

Анамнез: В 17 лет на фоне физической нагрузки и переохлаждения приступы острой боли, с 24 июня 1990 г на фоне эмоциональной нагрузки вновь появились острые боли в поясничном отделе, в течение 1,5 лет не мог сидеть, на фоне кинезотерапии состояние улучшилось. В 2000 г начал заниматься большим теннисом в фиксирующем поясе, состояние было удовлетворительное. В 2009 г зимой при переохлаждении и физической нагрузке появилась незначительная боль, постепенно она нарастала, появились ночные боли, онемение, жжение в ноге. Во время кинезиотерапии поскользнулся, и появилась острая боль в поясничном отделе с иррадиацией по боковой поверхности левой ноги до коленного сустава, с иррадиацией в область ягодицы, анального отверстия, не мог спать на боку, слабость в ногах не мог поднять ногу, слабость мышц ступни, на фоне радиочастотной терапии состояние улучшилось, сон восстановился.

Анамнез жизни: генитальный герпес, хронический бронхит, гайморит, аппендеэктомия
МРТ ПОП: грыжа диска L4-5, L5-S1

Визуальная диагностика: Неоптимальный статический стереотип, поясничный гиперлордозсколиоз, дисбаланс квадратных мышц поясницы с преимущественным укорочением справа, гипотония большой и средней ягодичной мышц, нарушение паттерна дыхания (ограничение подвижности нижних рёбер, спазм грудно-брюшной диафрагмы)
Кранио-сакральная диагностика. Фиксация затылочно-сосцевидных сочленений с последующей раздражением в югулярном отверстия блуждающего нерва (формирование вегетативного дисбаланса с преобладанием парасимпатикотонии и синдромом вегетососудистой дистонии, цервикобрахиалгии) и добавочного нерва (гипотония грудиноключичной и верхней порции трапециевидной слева и гипертонус мышц-антагонистов верхне- шейного отдела и спазмом нижней косой мышцы головы и синдромом позвоночной артерии)
Составить заключение и программу реабилитации с использованием методик остеопатии.

1.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Анатомо-физиологические особенности детей разного возраста. Особенность сбора анамнеза. Методы коррекции соматических дисфункций

Компетенции. УК-1, ПК-1.

2. Тканевые феномены. Их значение в остеопатических техниках

Компетенции. УК-1, ПК-1.

3. Виды техник Виды: Расслабление, уменьшение напряжения, улучшение кровообращения, увеличение объема движения, МЭТ

Компетенции. УК-1, ПК-1.

4. Анатомо-физиологические особенности детей разного возраста. Особенность сбора анамнеза. Методы коррекции соматических дисфункций

Компетенции. УК-1, ПК-1.

5. Анатомо-физиологические особенности. Особенность сбора анамнеза. Методы коррекции соматических дисфункций

Компетенции. УК-1, ПК-1.

6. Характеристики краниального ритмического импульса у пациента с хлыстовой травмой

Компетенции. УК-1, ПК-1.

7. Растяжения связок при плоской стопе. Режим и лечебная гимнастика при деформации стоп

Компетенции. УК-1, ПК-1.

8. Эффекты коррекции соматических дисфункций компонентов лимфатической системы

Компетенции. УК-1, ПК-1.

9. Соматические дисфункции сфенобазиллярного синхондроза. Остеопатическая коррекция

Компетенции. УК-1, ПК-1.

10. Ось биомеханики подтаранного сустава. Остеопатическая коррекция подтаранного сустава

Компетенции. УК-1, ПК-1.

11. Техника глобального уравнивания височно-нижнечелюстного сустава

Компетенции. УК-1, ПК-1.

12. Методология коррекции передне-внутренней соматической дисфункции подтаранного сустава.

Компетенции. УК-1, ПК-1.

13. Методология прямой коррекции соматической дисфункции верхнего смещения ладьевидной кости

Компетенции. УК-1, ПК-1.

14. Методология прямой коррекции соматической дисфункции нижнего смещения ладьевидной кости

Компетенции. УК-1, ПК-1.

15. Возможные соматические дисфункции головки таранной кости

5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.4.1. Основная литература

- Мохов Д.Е., Трегубова Е.С., Янушанец О.И., Потехина Ю.П.
Основы научной деятельности (остеопатия и доказательная медицина): учебно-методическое пособие.-СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 104 с.
- Мохов Д.Е., Трегубова Е.С.,
Тарасов Н.А., Тарасова В.В.
История и философия остеопатии : учебно-методическое пособие.-
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 104 с.
- Мохов Д.Е., Сафин Р.Ф., Мирошниченко Д.Б. Соматические дисфункции региона нижних конечностей: остеопатическая диагностика и коррекция: учебное пособие
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 124 с.
- Могельницкий А.С.,Мирошниченко Д.Б. , Орешко А.Ю
Миофасциальные мобилизационные техники : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 60 с.
- Белаш В.О., Мирошниченко Д.Б., Сафин Р.Ф.
Соматические дисфункции региона верхних конечностей: остеопатическая диагностика и коррекция : учебное пособие.- 2- е изд., доп.
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 104 с.
- Мизонова И.Б., Белаш В.О.,
Соматические дисфункции ребер: остеопатическая диагностика и техники коррекции : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 68 с.
- Мизонова И.Б., Могельницкий А.С. Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм : учебное пособие
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 72 с.
- Ширяева Е.Е., Мирошниченко Д.Б.,
Орешко А.Ю.
Хлыстовая травма: механизмы формирования соматических дисфункций и остеопатические подходы к их диагностике и коррекции : учебное пособие. – СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 35 с.
- Мизонова И.Б., Кузьмина Ю.О.,
Устинов А.В.
Лимфатическая система: анатомо-физиологические аспекты, соматические дисфункции и техники их коррекции : учебное пособие. – СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 52 с.
- Ширяева Е.Е., Стенькова О.В.,
Кузьмина Ю.О.
Внутрикостные соматические дисфункции: остеопатическая диагностика и коррекция : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 64 с.
- Ширяева Е.Е., Строганова К.А.,
Юшманов И.Г.
Анатомо-физиологические особенности твердой мозговой оболочки и гемодинамики. Остеопатический подход к диагностике и коррекции соматических дисфункции ТМО : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 56 с.
- Ширяева Е.Е., Стенькова О.В.,
Андропова А.В.
Диагностика и коррекция соматических дисфункций у пациентов с заболеваниями лор-органов : учебное пособие. – СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 104 с.

Техники сбалансированного лигаментозного натяжения : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 60 с.
Белаш В.О., Ненашкина Э.Н.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов мочеполовой системы : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 116 с.
Лебедев Д.С., Белаш В.О., Ненашкина Э.Н.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 128 с.
Белаш В.О., Ненашкина Э.Н.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов грудной полости : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 75 с.
Ширяева Е.Е., Курбатов О.И.
Остеопатическая диагностика и техники коррекции соматических дисфункций вегетативной нервной системы : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 64 с.
Устинов А.В., Ненашкина Э.Н., Белаш В.О.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций висцеральной составляющей региона шеи : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 52 с.
Ширяева Е.Е., Стенькова О.В., Андропова А.В.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций орбиты и органов зрения : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 60 с.
Мохов Д.Е., Белаш В.О.
Методология остеопатии : учебно-методическое пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 78 с.
Мохова Е.С.
Цефалгии : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 36 с.
Мохов Д.Е., Могельницкий А.С.
Глобальные нейродинамические нарушения в остеопатии. Постурология : учебное пособие . - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 116 с.
Мизонова И.Б., Мирошниченко Д.Б.
Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций позвоночника мышечно-энергетическими техниками : учебное пособие . - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 104 с.
Могельницкий А.С., Мирошниченко Д.Б., Мизонова И.Б.,
Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 100 с.
Мирошниченко Д.Б., Мохов Д.Е.
Артикуляционные мобилизационные техники : учебное пособие . - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 92 с.
Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б.
Высокоскоростные низкоамплитудные техники на позвоночнике : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 54 с.
Мизонова И.Б., Могельницкий А.С., Остеопатический подход к лечению чувствительных к боли точек. Метод "Стрейн-контрстрейн": учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 76 с.
Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б.
Общее остеопатическое лечение : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 60 с.

Ширяева Е.Е., Тарасов Н.А.,
Бабкин О.А., Юшманов И.Г., Стенькова О.В., Строганова К.А., Курбатов И.О.
Соматические дисфункции швов черепа. Диагностика и коррекция : учебное пособие. -
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 194 с.

Ширяева Е.Е., Кузьмина Ю.О.,
Петрова Т.Ю.
Сфенобазиллярный синхондроз: соматические дисфункции : учебное пособие . - СПб.:
Изд-во Невский ракурс, 2022. – 32 с.

Ширяева Е.Е., Кузнецова Е.Л.,
Курбатов О.И.
Остеопатическая диагностика и техники коррекции соматических дисфункций
черепных нервов : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 116 с.

Тарасов Н.А., Ширяева Е.Е.
Соматические дисфункции региона головы и краниосакральной системы : учебное
пособие . - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 40 с.

Свирин С.В., Гайворонский И.В.
Анатомия и клиническая биомеханика костей черепа : учебное пособие . - СПб.: Изд-во
Невский ракурс, 2022. – 94 с.

Ширяева Е.Е.
Эндокринная система. Остеопатическое сопровождение пациентов с патологией
эндокринных органов : учебное пособие. -
СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 44 с.

Педиатрия : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 24 с.

Фасции : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 52 с.

Мохов Д.Е., Ширяева Е.Е., Юшманов И.Г., Милутка Ю.А.
Височно-нижнечелюстной сустав: анатомия, биомеханика, остеопатическая диагностика
и коррекция соматических дисфункций : учебное пособие . - СПб.: Изд-во Невский
ракурс, 2021. – 100 с.

Дневник внесеминарской работы слушателя. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 56
с.

Симуляционное обучение в остеопатии : учебное пособие / под редакцией Д.Е. Мохова.
- СПб.: «Невский ракурс», 2020. – 76 с.: ил

Трегубова Е.С., Белаш В.О.,
Ненашкина Э.Н.
Ситуационные задачи для формирования клинического мышления врачей-osteопатов :
учебное пособие . - СПб.: «Невский ракурс», 2020. – 78 с.: ил

Сборник тестовых заданий по остеопатии : учебное пособие : в 2 томах. Т. I / под ред.
Д.Е. Мохова. – СПб.: «Невский ракурс», 2020 . – 464 с.

Сборник тестовых заданий по остеопатии : учебное пособие : в 2 томах. Т. II / под ред.
Д.Е. Мохова. – СПб.: ООО «Невский ракурс», 2020 . – 368 с.

Мохов Д.Е., Мирошниченко Д.Б.
Атлас остеопатических техник. Биомеханический подход к коррекции соматических
дисфункций шейного, грудного, поясничного и тазового регионов . - СПб.: ООО
«Невский ракурс», 2016. - 224 с.: ил.

Мирошниченко Д.Б., Малков С.С., Мизонова И.Б., Мохов Д.Е.
Атлас остеопатических техник. Биомеханический подход к диагностике и коррекции
соматических дисфункций регионов верхних и нижних конечностей. -
СПб.: ООО «Невский ракурс», 2018 - 216 с.

Основы остеопатии: учебник для ординаторов / под ред. Д.Е. Мохова
Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 400 с. : ил.

Амиг Ж.-П.
Зубочелюстная система. Стоматологическая концепция. Остеопатическая концепция
СПб.: ООО «Невский ракурс», [2017]. - 240 с.

Ландузи Ж.-М.

Височно-нижнечелюстные суставы. Определение, стоматологическое и остеопатическое лечение / под редакцией Д.Е. Мохова. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2014. - 276 с.: ил. Паолетти С.

Фасции. Роль тканей в организме человека / перевод с фр. О. Старцевой. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб.: ООО «Невский ракурс», [2019]. - 296 с.

Корр И. Нейрофизиологические основы остеопатии : сборник статей. - СПб.: «Невский ракурс», 2012. - 144 с.

Джонс Лоуренс Х.

Стрейн – контрстрейн. Остеопатическое лечение чувствительных к боли точек
СПб.: ООО «Невский ракурс», 2012. - 150 с.

Мохов Д.Е.

Что такое остеопатия и как она поможет вам быть здоровым : включены ответы врачей на вопросы пациентов, несложные упражнения для всех. - 2-е изд. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2021. - 184 с. : ил.

Фессенмейер М.-О.

Кость как элемент диагностики. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2016. - 100 с. : ил.

Тетради Франсиса Пейралада.

Младенцы и дети раннего возраста

СПб.: ООО «Невский ракурс», 2016. - 112 с. : ил.

Тетради Франсиса Пейралада. Неонатология

СПб.: ООО «Невский ракурс», 2016. - 96 с. : ил.

Краниосакральная архитектура. Применение в остеопатической концепции. 3 диафрагмы, фундаментальная связь, центральное сухожилие. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2017. - 100 с.

Нейровегетативная система и её функциональные нарушения : перевод с фр. / под редакцией Д.Е. Мохова. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2020. - 296 с.

Мохов Д.Е., Трегубова Е.С., Потехина Ю.П.

Остеопатия и её восстановительный потенциал. - СПб.: «Невский ракурс», 2020. - 200 с. : ил. Арбакл Берил Е.

Остеопатия в гинекологии : практическое руководство / под редакцией Д.Е. Мохова
СПб.: ООО «Невский ракурс», 2022. - 232 с. : ил. Ландузи Ж.-М.

Боль в спине - боль в зубах. Боли, вызванные дисбалансом нижней челюсти и зубов / под редакцией Д.Е. Мохова
СПб.: ООО «Невский ракурс», 2019. - 196 с.

Сколиозы : учебное пособие / Е.Е.Ширяева, А.Ю. Орешко, Д.Б. Мирошниченко. - СПб.: ООО «Невский ракурс», 2022. - 48 с.

Дополнительная литература

1. Боль : руководство для студентов и врачей / под редакцией Н. Н. Яхно. - 2-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016. - 304 с. - ISBN: 9785000300138. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/bol-194314/>. - Текст: электронный.
2. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-2850-4. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428504.html>. - Текст: электронный.
3. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-3151-1. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431511.html>. - Текст: электронный.

12.3 МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" - <http://www.studmedlib.ru/>

2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST
<http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
 - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>

6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	Аудитория 515, УЛК, ВГМУ им. Н.Н.Бурденко