

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.06.2023 10:30:11
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef01048f77525a2e2da0536

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

УТВЕРЖДЕНО

решением цикловой методической комиссии
по координации подготовки кадров высшей квалификации
протокол № 15 от 24.06.2021г.

Декан ФПКВК Е.А. Лещева

24 июня 2021 г

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины
«ГЕРИАТРИЯ»
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.49 «Терапия»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

курс - 1

кафедра – **поликлинической терапии**

всего **36 часов (1 зачётная единица)**

контактная работа: **20 часов**

✓ практические занятия **16 часов**

внеаудиторная самостоятельная работа **16 часов**

контроль: **зачет 4 часа**

**Воронеж
2021 г.**

ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Цель - на основе теоретических и практических знаний по гериатрии сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача терапевта.

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-терапевта, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования взрослого населения с целью установления диагноза;
- ✓ назначению лечения пациентам, контроль его эффективности и безопасности;
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

2.1. Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза:

Знать:

- ✓ Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- ✓ Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- ✓ Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения;
- ✓ Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;
- ✓ Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей);
- ✓ Методику осмотра и обследования пациентов;
- ✓ Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний;
- ✓ Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний;
- ✓ Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения;
- ✓ **Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний у взрослого населения:**

Болезни органов дыхания

Основные клинические симптомы и синдромы:

- □ Кашель
- Одышка
- Кровохарканье
- Боль в грудной клетке
- Синдром легочного уплотнения
- Плевральный синдром
- Синдром полости в легком
- Бронхообструктивный синдром
- Синдром гипервоздушности легких
- Пиквикский синдром и синдром апноэ во время сна
- Синдром легочной недостаточности

Нозологические формы:

- Бронхиты, острый и хронический
- Бронхоэктатическая болезнь
- Бронхиальная астма
- Эмфизема лёгких
- Пневмонии
- Альвеолиты
- Абсцесс и гангрена легкого
- Рак легкого
- Хроническая дыхательная недостаточность
- Легочное сердце
- Плевриты, сухой и экссудативный
- Эмпиема плевры
- Пневмоторакс
- Ателектаз легкого
- Пневмосклероз

Болезни системы кровообращения

Основные клинические симптомы и синдромы:

- Острый коронарный синдром
- Аритмии сердца
- Артериальная гипертензия
- Дислипотеидемия
- Злокачественная артериальная гипертензия
- Синдром острой сердечной недостаточности (сердечная астма, гемодинамический отек легких, кардиогенный шок)
- Гипертонический криз
- Недостаточность кровообращения
- Остановка сердца

Нозологические формы:

- Гипертоническая болезнь
- Атеросклероз
- Ишемическая болезнь сердца
- Инфаркт миокарда
- Стенокардия
- Постинфарктный кардиосклероз
- Атеросклеротический кардиосклероз
- Врожденные и приобретенные пороки сердца

Заболевания миокарда:

- Миокардиты
- Миокардиодистрофии
- Кардиомиопатии
- Заболевания эндокарда:
 - Инфекционный эндокардит
 - Ревматический эндокардит
- Заболевания перикарда:
 - Перикардит сухой и экссудативный
 - Перикардит при синдроме Дресслера
 - Констриктивный перикардит
- Нарушения ритма и проводимости (аритмии, блокады)
- Застойная сердечная недостаточность
- Тромбоэмболия легочной артерии
- Вегетососудистая дистония (нейроциркуляторная дистония)

Заболевания системы пищеварения

Основные клинические симптомы и синдромы:

- Тошнота, рвота
- Изжога
- Дисфагия
- Боль в животе
- Диарея
- Желудочно-кишечное кровотечение
- Запор

Основные нозологии

Заболевания пищевода:

- Ахалазия пищевода
- Эзофагит
- Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- Рак пищевода
- Хронические гастриты
- Язвенная болезнь желудка

- Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
- Рак и другие новообразования желудка
- Болезнь оперированного желудка
- Дуоденит
- Хронический энтерит
- Хронический колит:
- Неспецифический язвенный колит
- Болезнь Крона
- Опухоли толстой и тонкой кишки
- Рак прямой кишки
- Синдром раздражения толстой кишки
- Панкреатит, острый и хронический
- Рак поджелудочной железы
- Дисбактериоз

Заболевания печени и желчевыводящих путей

Основные клинические симптомы и синдромы:

- Желтуха
- Боль в животе
- Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря
- Печеночная колика
- Асцит

Основные нозологические формы:

- Холецистит
- Холангит
- Желчно-каменная болезнь
- Постхолецистэктомический синдром
- Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей
- Хронический гепатит
- Острый гепатит
- Цирроз печени
- Новообразования печени, первичная карцинома печени
- Паразитарные болезни печени

Заболевания мочевыделительной системы

Основные клинические симптомы и синдромы:

- Почечная колика
- Недержание мочи
- Мочевой синдром
- Нефротический синдром
- Гипертензивный синдром
- Острая почечная недостаточность

- Хроническая почечная недостаточность
- Острая задержка мочи

Нозологические формы:

- Хроническая болезнь почек
- Острый и хронический гломерулонефрит
- Острый и хронический пиелонефрит
- Амилоидоз
- Цистит, острый и хронический
- Мочекаменная болезнь
- Токсические поражения почек
- Новообразования почек, рак почки
- Уретрит
- Врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей
- Простатит
- Аденома предстательной железы
- Рак простаты
- Рак мочевого пузыря
- Гипертрофия крайней плоти, фимоз, парафимоз
- Крипторхизм
- Мочеполовой свищ
- Недержание мочи
- Энурез

Болезни системы кроветворения

Основные клинические синдромы и нозологические формы:

- Геморрагический синдром
- Анемии:
 - Гемолитическая анемия
 - Постгеморрагическая анемия
 - Железодефицитная анемия
 - В12 и фолиево-дефицитная анемия
 - Гипо- и апластическая анемия
- Геморрагические диатезы
- Агранулоцитоз
- Острые и хронические лейкозы
- Эритремия и эритроцитозы
- Миеломная болезнь
- Лимфаденопатии
- Лимфогранулематоз
- Лимфомы

Нарушения обмена веществ

- Подагра
- Гипо- и авитаминозы
- ✓ **Клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам:**
 - открытый, закрытый клапанный пневмоторакс;
 - тромбоэмболия легочной артерии;
 - острая сердечная недостаточность;
 - печеночная колика;
 - почечная колика;
 - кровотечения наружные (артериальное, венозное), внутренние (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное);
 - острая задержка мочи;
 - фимоз, парафимоз;
 - острая почечная недостаточность;
 - острая печеночная недостаточность;
 - острая надпочечниковая недостаточность;
 - закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга.

“Острый живот”

- Острый аппендицит
- Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки
- Острый холецистит
- Острый панкреатит
- Острая кишечная непроходимость
- Острый перитонит
- Ущемленные грыжи

Неотложные состояния:

- острые нарушения мозгового кровообращения;
- судорожные состояния, эпилептический статус;
- алкогольный делирий, абстинентный синдром;
- психомоторное возбуждение;
- острый приступ глаукомы;
- химические и термические ожоги, обморожения;
- поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;
- отравления;
- утопление, удушение;
- тиреотоксический криз;
- преэклампсия, эклампсия;
- переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения;
- первичная реакция при острой лучевой болезни;

Болезни женских половых органов и молочной железы

Ведущие клинические синдромы и нозологические формы:

- Бесплодие
- Нарушения менструального цикла:
- Дисменорея
- Аменорея
- Альгоменорея
- Предменструальный синдром
- Угрожающий аборт, роды
- Токсикозы беременности:
- Неукротимая рвота беременных
- Преэклампсия, эклампсия
- Послеродовые заболевания молочных желез:
- Инфекция соска
- Абсцесс молочной железы
- Негнойный мастит
- Застой в молочных железах
- Рак молочной железы
- Дисгормональные заболевания молочной железы:
- Мастопатия

Заболевания эндокринной системы.

Основные клинические синдромы:

- Жажда
- Кожный зуд
- Полиурия
- Избыточная масса тела
- Увеличение щитовидной железы (зоб)
- Тахикардия
- Артериальная гипертензия
- Офтальмопатия
- Мышечная слабость

Основные клинические синдромы и нозологические формы:

- Сахарный диабет
- Тиреоидит
- Диффузный токсический зоб
- Рак щитовидной железы
- Гипотиреоз (микседема)
- Гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз
- Болезнь и синдром Иценко-Кушинга
- Заболевания коры надпочечников (болезнь Аддисона, феохромоцитомы)
- Ожирение

Заболевания суставов и соединительной ткани

Основные клинические симптомы и синдромы:

- Боль в суставах
- Боль в мышцах
- Дисфагия
- Лихорадка

Основные нозологические формы:

- Системные заболевания соединительной ткани:
- Системная красная волчанка
- Системная склеродермия
- Узелковый полиартериит
- Дерматополимиозит
- Ревматизм
- Ревматоидный артрит
- Реактивный артрит
- Деформирующий остеоартроз
- Болезнь Бехтерева
- Болезнь и синдром Рейтера
- Опухоли костей и соединительной ткани
- Остеохондроз позвоночника
- Остеопороз
- Миозит
- Контрактуры
- Бурсит, тендовагинит, синовит

Инфекционные болезни

Основные инфекционно-токсические синдромы:

- Шок инфекционно-токсический
- Нейротоксический синдром
- Инфекционный токсикоз
- Нейротоксикоз
- Отек и набухание мозга
- Гипертермия

Нозологические формы:

- Кишечные инфекции и инвазии:
- Брюшной тиф
- Сальмонеллез
- Пищевые токсикоинфекции
- Иерсиниоз
- Дизентерия
- Ботулизм

- Амебиоз
- Лямблиоз
- Гельминтозы
- Воздушно-капельные инфекции:
- Грипп, парагрипп
- Аденовирусная инфекция
- Эпидемический паротит
- Дифтерия
- Менингококковая инфекция

Особоопасные (карантинные) инфекции:

- Холера
- Натуральная оспа
- Чума
- Сибирская язва
- Детские инфекции:
- Корь
- Краснуха
- Скарлатина
- Ветряная оспа
- Коклюш
- Инфекционный мононуклеоз
- Раневые инфекции:
- Столбняк
- Рожа
- Бешенство
- Прочие инфекционные заболевания:
- Малярия
- Токсоплазмоз
- Вирусный гепатит
- Герпес
- Кандидамикоз
- Сыпной тиф
- СПИД
- Туберкулез легких и плевры:
- Первичный туберкулезный комплекс у взрослых
- Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов у взрослых
- Диссеминированный туберкулез легких
- Очаговый туберкулез легких
- Инфильтративный туберкулез легких
- Туберкулома легких

- Фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- Туберкулезный плеврит
- *Внелегочные формы туберкулеза:*
- Туберкулез мочевыделительной системы
- Туберкулез наружных половых органов
- Туберкулез глаз
- Туберкулез периферических лимфатических желез
- Абдоминальный туберкулез
- Костно-суставной туберкулез
- Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы
- Туберкулез кожи и подкожной клетчатки

Болезни сосудов:

- Облитерирующий эндартериит
- Варикозная болезнь
- Флебит и тромбофлебит
- Острая артериальная непроходимость, эмболия
- Тромбоз сосудов конечностей

Гнойные заболевания, раневая инфекция:

- Фурункул, карбункул
- Гидраденит
- Абсцесс
- Флегмона
- Лимфаденит
- Панариций
- Остеомиелит гематогенный и травматический
- Сепсис
- Гангрена

Основные симптомы заболеваний нервной системы:

- Общие симптомы поражения нервной системы:
 - Головная боль
 - Головокружение (системное несистемное)
 - Рвота
 - Расстройства сна и бодрствования
 - Нарушения сознания
- Патология черепно-мозговых нервов (12 пар)
- Патология движения
 - Периферический, центральный паралич
 - Расстройство координации
 - Нарушение статики и походки
 - Насильственные движения (гиперкинезы, эпилепсия)

- Патологии рефлексов
- Общая семиотика нарушений чувствительности
- Менингеальные симптомы:
 - Ригидность затылочных мышц
 - Симптомы Кернига, Брудзинского
- Тазовые расстройства:

Расстройства функции мочевого пузыря (центральные, периферические)

Расстройства функции прямой кишки

- Трофические расстройства:
- Нарушение высших корковых функций
- Нарушение высшей нервной деятельности

Основные нозологические формы:

- Сосудистые заболевания головного мозга:
 - Преходящие нарушения мозгового кровообращения
 - Ишемические инсульты
 - Геморрагические инсульты
 - Вегетативная дисфункция
 - Старческая дегенерация головного мозга
 - Гипертоническая энцефалопатия
- Заболевания периферической нервной системы:
 - Невриты
 - Плекситы
 - Радикулиты, ишиас
 - Алкогольная полиневропатия
- Воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек:
 - Энцефалит
 - Менингит
 - Арахноидит

Травматические повреждения головного мозга:

- Сотрясение головного мозга
- Перинатальная энцефалопатия

Диэнцефальный гипоталамический синдром

Врожденные заболевания:

- Микроцефалия
- Гидроцефалия

Эпилепсия, судорожные состояния

Детский церебральный спастический паралич

Рассеянный склероз

Мигрень

Паркинсонизм:

- Болезнь Паркинсона (дрожательный паралич)

Опухоли головного мозга

Опухоли спинного мозга

Основные психопатологические синдромы:

- Астенический синдром
- Аффективные синдромы
- Неврозоподобные синдромы
- Бредовые и галлюцинаторные синдромы
- Кататонический синдром
- Синдромы помрачения сознания
- Судорожный синдром
- Амнестические синдромы
- Синдром слабоумия

Нозологические формы:

- Шизофрения
- Психозы

Пограничные состояния:

- Психопатии
- Неврозы
- Неврастении

Психо-соматические заболевания:

- Психические нарушения при соматических заболеваниях
- Психические нарушения при инфекционных заболеваниях
- Функциональные психозы инволюционного периода

Хронический алкоголизм

- Наркомании
- Токсикомании
- Сексопатологические расстройства

Основные нозологические формы и синдромы поражения ЛОР- органов

- Тугоухость
- Воспалительные заболевания уха
- Воспалительные заболевания носа и его придаточных пазух
- Острый гайморит
- Острый фронтит
- Острый сфеноидит
- Хронические воспаления придаточных пазух носа
- Воспалительные заболевания глотки:
- Гиперплазия миндалин
- Аденоидные разрастания, аденоидит
- Ангина ^[L]_[SEP]

- Хронический тонзиллит
- Воспалительные заболевания гортани

Основные нозологические формы и синдромы поражения глаз

Нарушения рефракции:

- миопия
- гиперметропия
- пресбиопия
- косоглазие

Заболевания вспомогательных органов глаза:

- заболевания век
- воспалительные заболевания кожи век
- стрепто- и стафилококковые пиодермии
- фурункул
- абсцесс
- флегмона
- рожистое воспаление
- простой герпес
- опоясывающий лишай
- грибковые заболевания
- аллергические заболевания век
- ангионевротический отек
- крапивница
- фотоаллергический дерматоз
- контактная экзема
- микробные экземы
- грибковые экземы

Аллергические заболевания век со смешанным типом реакции:

- инсектная реакция
- гельминтная аллергия
- лекарственный дерматит

Заболевания реберного края век (блефарит):

- себорея (чешуйчатый блефарит)
- язвенный блефарит
- розацеа блефарит
- инфекционные фолликулярные блефариты
- ячмень
- Заболевания конъюнктивы:
- Острые бактериальные конъюнктивиты
- Вирусные конъюнктивиты
- герпетический

- аденовирусный

□ Заболевания слезных органов:

- острое воспаление слезной железы
- хроническое воспаление слезных желез
- заболевание слезного мешка и слезно-носового канала
- острый дакриоцистит (флегмона)
- хронический дакриоцистит

□ Заболевания роговицы

Неинфекционные болезни кожи:

- дерматиты
- токсикодермии
- экзема
- нейродермит
- узловатая эритема
- псориаз
- фотодерматозы
- зудящие дерматозы

Нозологические формы и синдромы новообразований

- Рак легкого
- Рак пищевода
- Рак желудка
- Рак поджелудочной железы
- Первичный рак печени
- Рак толстой кишки
- Рак прямой кишки
- Паранеопластические синдромы:
 - гипертрофическая остеоартропатия
 - гиперурикемия и гипоурикемия
 - эндокринные расстройства
 - параонкологические дерматоз
 - мигрирующий тромбофлебит
 - аутоиммунный паранеопластический синдром
 - гипертермический синдром
 - нефропатический синдром
 - паранеопластический амилоидоз
 - паранеопластические поражения нервной системы

✓ **Клиническую картину, особенности течения профессиональных заболеваний.**

Основные нозологические формы и синдромы

- Профессиональные заболевания химической этиологии:
- с преимущественным поражением органов дыхания ^[1]_{SEP}

- с преимущественным поражением органов кроветворения
- с преимущественным поражением гепатобилиарной системы
- с преимущественным поражением почек и мочевыводящих путей
- с преимущественным поражением нервной системы клинические синдромы поражения нервной системы при
- острых интоксикациях
- хронических интоксикациях
- с преимущественным поражением периферической нервной системы (токсические полиневропатии)
- клинические синдромы при воздействии нейротропных ядов на сердечно-сосудистую эндокринную, пищеварительную систему, органы зрения
- Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии:
 - пневмокониозы карбокониозы пылевые бронхиты
- Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов:
 - -вибрационная болезнь
 - лучевая болезнь
- Профессиональные аллергозы
- Профессиональный рак
- Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием вредных производственных биологических факторов
 - Влияние вредных производственных факторов на специфические функции женского организма: нарушение овариально-менструальной функции
- Профессиональные заболевания от перенапряжения органов и систем:
 - заболевания периферических нервов и мышц координаторные невроты
 - заболевания опорно-двигательного аппарата заболевания голосового аппарата заболевания органов зрения
- вибрационная болезнь лучевая болезнь:
 - Клинические синдромы, обусловленные неионизирующего излучения:
 - клинический синдром, обусловленный электромагнитных излучений радиодиапазона
 - клинический синдром, обусловленный лазерного излучения
 - Декомпрессионная (кессонная) болезнь
 - Клинический синдром, обусловленный воздействием воздействием воздействием на организм нагревающего микроклимата
 - Клинический синдром, обусловленный воздействием воздействием на организм охлаждающего микроклимата
- МКБ;
- Порядок госпитализации.

Уметь:

- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);
- ✓ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями ;
- ✓ Проводить осмотр пациентов;
- ✓ Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация);
- ✓ Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- ✓ Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента;
- ✓ Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты:
 - физикальное обследование пациента;
 - пальцевое исследование прямой кишки;^[LSEP]
 - регистрация электрокардиограммы;^[LSEP]
 - расшифровка, описание и электрокардиографических данных;^[LSEP]
 - измерение артериального давления на периферических артериях;
 - пульсометрия;^[LSEP]
 - пневмотахометрия, спирометрия;^[LSEP]
 - исследование уровня глюкозы в крови
- ✓ Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ЭКГ, спирометрии);
- ✓ Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;
- ✓ Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами;
- ✓ Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов;
- ✓ Установить диагноз с учетом МКБ ;
- ✓ Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- ✓ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ;
- ✓ Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
- ✓ Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия;

- ✓ Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.

Владеть:

- ✓ Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);
- ✓ Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей);
- ✓ Проведение осмотра пациента;
- ✓ Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов;
- ✓ Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов;
- ✓ Определение диагностических признаков и симптомов болезней;
- ✓ Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований;
- ✓ Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными;
- ✓ Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- ✓ Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации.

2.2. Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности:

Знать:

- ✓ Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением ;

- ✓ Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;
- ✓ Порядок оказания паллиативной медицинской помощи;
- ✓ Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- ✓ Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара;
- ✓ Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной.

Уметь:

- ✓ Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов;
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии;
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;
- ✓ Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар.

Владеть:

- ✓ Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития;

- ✓ Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития;
- ✓ Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;
- ✓ Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных;
- ✓ Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения;
- ✓ Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;
- ✓ Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения;
- ✓ Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных;
- ✓ Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар;
- ✓ Участие в консилиумах и/или их проведение;
- ✓ Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации;
- ✓ Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний;
- ✓ Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения;
- ✓ Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями.

2.3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения:

Знать:

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
- ✓ Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и

иными документами

- ✓ Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации
- ✓ Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- ✓ Правила обучения оказания первой помощи, проводимой пациентом или его близкими при внезапной остановке сердца, при развитии острого коронарного синдрома, нарушениях ритма и проводимости, гипертоническом кризе, острой сердечной недостаточности, остром нарушении мозгового кровообращения, приступе бронхиальной астмы, гипо- и гипергликемических состояниях.
- ✓ Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
- ✓ Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин
- ✓ Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы

Уметь:

- ✓ Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- ✓ Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
- ✓ Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском
- ✓ Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
- ✓ Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту

- ✓ Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- ✓ Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- ✓ Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно
- ✓

Владеть:

- ✓ Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- ✓ Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- ✓ Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
- ✓ Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Контроль соблюдения профилактических мероприятий
- ✓ Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
- ✓ Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
- ✓ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- ✓ Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения

потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

- ✓ Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
- ✓ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<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	- текущий - промежуточный
<i>Лечебная деятельность</i>		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	- текущий - промежуточный

3. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА НЕВРОЛОГА

Код компетенции и её содержание	Оказание неврологической помощи населению		
	Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
УК-1	+	+	+
ПК-5	+	+	+
ПК-6	+	+	+

4. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.49 «ТЕРАПИЯ»

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»	
	Общие вопросы гериатрии.	Особенности ведения пожилого и старческого возраста.
Терапия	+	+
Медицина чрезвычайных ситуаций	+	
Общественное здоровье и здравоохранение	+	
Педагогика	+	
Патологическая анатомия		+
Патологическая физиология		+
Реанимация и интенсивная терапия	+	+
Клиническая фармакология	+	+
Паллиативная медицина		+
Эндокринология		+
Экстренная медицинская помощь	+	+
Клиническая лабораторная диагностика	+	+
Инфекционные болезни		+
Фтизиатрия		+
Информационные технологии и основы доказательной медицины	+	+
Практика	+	+

6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	20	1	2
ЛЕКЦИИ			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	16		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	16		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование раздела	контактная работа (часов)		самостоятельная работа (часов)	контроль (часов)	всего (часов)	виды контроля
		занятия лекционного типа	клинические практические занятия				
		0	16	16	4	36	
1.	Общие вопросы гериатрии.		4	4	текущий	8	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Особенности ведения пожилого и старческого возраста.		12	12	текущий	24	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи

	промежу- точная аттестация: зачет	4	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость		36	

7.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А-алгоритмы выполнения практических навыков.

№	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы 16	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Общие вопросы гериатрии.				4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Концепция старения	УК-1 ПК-5 ПК-6	Основные теории старения. Понятие «старческая астения». Распространенность, факторы риска старческой астении. Фенотипическая модель старческой астении и саркопения. Модель накопления дефицита. Маркеры старческой астении. Немедикаментозные методы коррекции старческой астении. Медикаментозная терапия.	4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 2. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста.				12	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Ведение пациентов с	УК-1	Эпидемиология артериальной гипертонии,	4	В	✓ текущий

	артериальной гипертонией и ХСН в пожилом и старческом возрасте.	ПК-5 ПК-6	социальная и клиническая значимость, влияние на качество жизни и функциональный статус пожилого человека. Особенности артериальной гипертонии в пожилом и старческом возрасте. Принципы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с артериальной гипертонией. Особенности этиологии и патогенеза у пациентов старших возрастных групп. Синдром старческой астении и ХСН. Общие подходы к терапии ХСН пациентов пожилого и старческого возраста.		Т З А	✓ ✓	промежуточный итоговый
3	Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте. Особенности ведения пожилых пациентов с фибрилляцией предсердий.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Влияние возраста на риск тромбозов и кровотечений. Рекомендации по использованию антиагрегантных препаратов в пожилом и старческом возрасте. Особенности назначения парентеральных антикоагулянтов пациентам гериатрического профиля. Рекомендации по применению пероральных антикоагулянтов. Особенности антитромботической терапии при возраст-ассоциированных заболеваниях и состояниях. Значимость влияния фибрилляции предсердий на функциональный статус пожилого человека. Особенности терапии пожилых пациентом с фибрилляцией предсердий.	4	В Т З А	✓ ✓ ✓	текущий промежуточный итоговый
4.	Неврологические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Скрининговые тесты для диагностики деменции: тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), монреальская когнитивная шкала (Мока-тест). Дифференциальный диагноз деменции и псевдодеменции. Эпидемиология, социальная и клиническая	4	В Т З А	✓ ✓ ✓	текущий промежуточный итоговый

			значимость падений в пожилом возрасте. Факторы риска падений. Методы оценки риска падений. Многофакторная оценка риска падений. Причины неустойчивости в пожилом возрасте. Клиническое обследование пожилого пациента с нарушением равновесия. Характерные клинические особенности наиболее распространенных причин неустойчивости в пожилом возрасте.			
--	--	--	--	--	--	--

7.3 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического клинического занятия, включает в себя учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов) и творческих заданий, а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ: «Неврологические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста».

Задание № 1: Проведите ролевую игру, распределив роли пациента, врача-терапевта, врача гериатра по оценке когнитивных нарушений среди своих одноклассников

Задание № 2: *решите ситуационные задачи.*

Задача №1

Пациентка С., 86 лет пришла на прием с жалобами на кратковременную потерю сознания.

Anamnesis morbi: Со слов пациентки подобные эпизоды появились 2 недели назад после проведенной операции по поводу катаракты левого глаза. До этого подобные приступы не отмечала.

Anamnesis vitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Кровь и кровезаменители не переливали. Страдает ИБС: стабильной стенокардией напряжения 2 ФК. ГБ 3 стадии, риск 4. Синдром слабости синусового узла. ХСН 2А.ФК 2. Цереброваскулярная болезнь. Последствия острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК 1999, 2009, 2012 гг.). 2 недели назад перенесла операцию по поводу катаракты левого глаза. После операции были назначены: инстилляции тимолола 0,5% раствора по 2 капли 2 р/д в оба глаза, дексаметазона 2 капли 3 р/д в левый глаз, сульфацил натрия 20% 2 капли 3 р/д в оба глаза, глазные капли тропикамида 0,5% по 1 капле 2 р/д для профилактики мириаза; ацетазолamid 125 мг 2 р/д для снижения внутриглазного давления. Основная терапия включает: периндоприл 4 мг, индапамид 2,5 мг,

Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. Тоны сердца – приглушены, ритмичные. Границы сердца не изменены. ЧСС – 56 ударов в минуту. Пульс – 56 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД (пр. рука) – 150/90 мм рт.ст, АД (лев. рука) – 150/90 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – не нарушен. Периферических отеков – не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Установите причину развившегося состояния.
3. Оцените лекарственное взаимодействие у пациентки по шкале Horn-Hansten.
4. Назовите особенности периодов данного синдрома

5. Определите тактику ведения пациента.

Ответы:

1. Синкопе лекарственно индуцированный. ИБС: стабильная стенокардия напряжения 2 ФК. ГБ 3 стадии, риск 4. Синдром слабости синусового узла. ХСН 2А.ФК 2. Цереброваскулярная болезнь. Последствия острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК 1999, 2009, 2012 гг.).

2. Сочетание тимолола и индапамида могло вызвать выраженную гипотонию и брадикардию, что, по-видимому, и явилось причиной падения.

Опасное взаимодействие между ЛС по шкале взаимодействий (http://www.drugs.com/drug_interactions) между тимололом, офтальмологической формой бета-адреноблокатора и индапамидом – тиазидным диуретиком, которое расценивается по степени тяжести как «умеренное» (повышение степени риска развития гипотонии и брадикардии, повышенный риск развития головокружения, обмороков, аритмии, слабости, потеря управления уровня гликемии). Бета-адреноблокаторы, в частности, тимолол в виде офтальмологических капель также включены в перечень лекарственных средств высокого риска развития падений как в монотерапии, так и в комбинации.

3. Количество баллов по шкале Horn-Hansten составило 12 баллов, нежелательная лекарственная реакция вероятна.

4.

Лекарственно-индуцированная ортостатическая гипотензия.	
Возраст пациентов.	Чаще пожилой: мужчины 61 – 74 лет; женщины 56-74 лет.
Обстоятельства, при которых развился синкоп.	Принимаемые лекарственные средства: <ul style="list-style-type: none">• снижающие АД (антигипертензивные, нитраты, диуретики);• снижающие сердечный выброс (β-адреноблокаторы);• удлиняющие интервал Q – T (трициклические антидепрессанты, фенотиазины, хинидин, амиодарон). Это может привести к тахикардии типа «пируэт» и развитию обморока.
Пресинкопальный период.	Резкая слабость, тошнота, звон в ушах, головокружение, потливость, потемнение в глазах.
Собственно синкоп.	Если пациенту удастся принять положение лежа, то чаще обморок можно предотвратить.
Постсинкопальный период.	Кратковременная слабость.
Анамнез.	Артериальная гипертензия, ИБС, атеросклероз. Лекарственные средства, принимаемые по поводу лечения этих заболеваний.

5. Данной пациентке необходима коррекция проводимой терапии с учетом возраста и имеющейся патологии.

Задание № 3: решите тестовые задания.

Выберите один правильный ответ

1. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПАДЕНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1) нарушения поддержания равновесия
- 2) нарушения ходьбы

- 3) парезы
- 4) патология суставов
- 5) все верно

2. К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ВЕДУЩИМ К ПАДЕНИЯМ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ

- 6) плохая освещенность помещений
- 7) неровная или скользкая поверхность пола
- 8) неудобная обувь
- 9) плохо подобранные очки
- 10) нарушения со стороны органа зрения

3. К ЧАСТИЧНО МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ПАДЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение зрения
- 2) тревога
- 3) неподходящие приспособления для ходьбы
- 4) нарушения когнитивных функций
- 5) ЛВД

4. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К ГЕРИАТРУ ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА ПРИ СИНДРОМЕ ПАДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 6) выявление нескольких факторов риска падений, выявленных при опросе пациента
- 7) низкие результаты выполнения функциональных тестов
- 8) питание с дефицитом витамина Д и кальция
- 9) неправильное использование вспомогательных средств для ходьбы
- 10) выраженный болевой синдром

5. ПРИЧИНОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 11) деменция с тельцами Леви
- 12) сосудистая деменция
- 13) ЛВД
- 14) ХСН
- 15) ИБС

6. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С СЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, УСИЛИВАЕТСЯ

- 16) при недостаточном освещении
- 17) при сильном освещении
- 18) при ходьбе по ровной поверхности
- 19) при быстрой ходьбе
- 20) при выполнении тестов на равновесии на фоне когнитивной нагрузки

7. ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕУСТОЙЧИВОСТИ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 21) затруднена инициация ходьбы
- 22) ахейрокинез
- 23) затруднена остановка при ходьбе
- 24) поза просителя
- 25) больной двигается большими шагами

8. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗАМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 26) репозиционные маневры

- 27) вестибулярные супрессанты
- 28) противорвотные средства
- 29) диуретики
- 30) бессолевую диету

9. ПАЦИЕНТ 85 ЛЕТ УТРОМ ПРИ ВСТАВАНИИ С ПОСТЕЛИ ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ НА КОРОТКОЕ ВРЕМЯ. СТРАДАЕТ ГЕМОРРОЕМ. ВЧЕРА ОТМЕЧАЛ ПРИМЕСЬ КРОВИ В КАЛОВЫХ МАССАХ. ЭКГ БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ. НАЗОВИТЕ КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ СИНКОПАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 31) ситуационно обусловленное синкопе
- 32) кардиогенное синкопе
- 33) ортостатическое синкопе
- 34) синокаротидное синкопе
- 35) первичная вегетативная недостаточность

10. ОСОБЕННОСТИ СИНКОПЕ У ХРУПКИХ ПОЖИЛЫХ

- 36) чаще в положении сидя
- 37) чаще в положении стоя
- 38) падают назад
- 39) падают вперед
- 40) происходит после физической нагрузки

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	5	6	1
2	5	7	1
3	1	8	1
4	1	9	3
5	2	10	1

7.4 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Общие вопросы гериатрии.				4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Организация и историческая концепция гериатрии в Российской Федерации	УК-1 ПК-5 ПК-6	Современная концепция развития гериатрической помощи. Увеличение потребности в медицинской, социальной и психологической помощи как следствие старения населения. Место гериатрии в стратегии укрепления здоровья населения РФ. Организация гериатрической помощи. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Ожидаемые результаты развития гериатрической помощи в России.	4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 2. Особенности ведения пожилого и старческого возраста.				12	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Особенности ведения пациентов с заболеваниями эндокринной системы	УК-1 ПК-5 ПК-6	Патофизиология углеводного обмена у пожилых. Особенности клинического течения сахарного диабета 2 типа у пожилых. Опасность гипогликемии в пожилом возрасте.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	в пожилом и старческом возрасте.		Сахароснижающая терапия в пожилом возрасте. Цели гликемического контроля сахарного диабета 2 типа в пожилом возрасте. Гипотиреоз в пожилом и старческом возрасте.			
3.	Нарушение сна у пожилых.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Эпидемиология. Социальная и клиническая значимость, влияние на качество жизни и функциональный статус пожилого человека. Физиология и возрастные изменения в структуре сна. Инсомния у пожилых. Расстройства сна, связанные с нарушением дыхания. Двигательные расстройства во время сна. Поведенческие расстройства во время фазы быстрого сна. Нарушения циркадных ритмов у пациентов пожилого и старческого возраста.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Профилактические мероприятия у пожилых людей		Популяционная стратегия и стратегия высокого риска ХНИЗ у пациентов пожилого и старческого возраста. Вакцинопрофилактика у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности вторичной профилактики у пациентов старших возрастных групп.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. Нормативная правовая база в обеспечении оказания гериатрической помощи в России.
2. Место врача терапевта в положениях нормативных правовых актов, направленных на обеспечение оказания гериатрической помощи.
3. Привлечение внимания гражданского общества к решению проблем пожилых людей.
4. Практика оказания гериатрической помощи зарубежом.
5. Синдром эутиреойдной патологии в пожилом и старческом возрасте.
6. Особенности направления пациентов с сердечно-сосудистой патологией пожилого и старческого возраста.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. провести врачебный опрос, обследование и дать оценку данных физического состояния больного с учётом имеющейся медицинской документации;
2. формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10;
3. определить медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях (или) состояниях в медицинские организации, оказывающие гериатрическую медицинскую помощь населению для назначения необходимого лечения, направленного на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни;
4. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза пациенту гериатрического профиля;
5. владеть принципам и методами профилактики и лечения основных клинических гериатрических синдромов с учетом профиля основного заболевания, а также реабилитации пациентов;
6. назначить лекарственные препараты пациентам пожилого и старческого возраста по профилю основного заболевания;
7. оформить рецептурные бланки на необходимые препараты;
8. проводить профилактику осложнений заболеваний среди пациентов пожилого и старческого возраста.

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - зачета.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и 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 (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

12.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

12.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «ГЕРИАТРИЯ»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Педиатрия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях тестирование дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Педиатрия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

12.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «ГЕРИАТРИЯ»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе); ✓ выполнение заданий аудиторной	✓ собеседование ✓ проверка аудиторной самостоятельной

	самостоятельной работы	работы
2.	✓ работа с учебной и научной литературой	✓ собеседование
3.	✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; ✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle	✓ собеседование ✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	✓ тестирование ✓ решение задач
5.	✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	✓ проверка рефератов, докладов
6.	✓ составление программы школы для больных на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации ✓ разработка методического обеспечения для проведения школ для больных ✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	✓ собеседование ✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных ✓ проверка заданий ✓ клинические разборы
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
8.	✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставление сертификатов участников
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	✓ тестирование ✓ собеседование
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний	✓ тестирование ✓ собеседование

12.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «ГЕРИАТРИЯ»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

13. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / А. А. Зуйкова, А. П. Бабкин, Е. Ю. Есина [и др.] ; Воронежский государственный медицинский университет им. Н.И. Бурденко, кафедра поликлинической терапии ; под редакцией В. И. Болотских. – Воронеж : ВГМУ, 2019. – 772 с. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>. – Текст: электронный.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

5. Гериатрия / под редакцией Л. П. Хорошиной. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–4598–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html>. – Текст: электронный.
6. Гериатрия / под редакцией О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–5093–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>. – Текст: электронный.
7. Основы гериатрии / под редакцией О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978–5–9704–5440–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html>. – Текст: электронный.
8. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О. О. Заварзина, С. В. Шмелева, Е. А. Петрова, В. А. Яковлев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–3887–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html>. – Текст: электронный.

МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ ИНТЕРНЕТА

9. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"– <http://www.studmedlib.ru/>
10. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
11. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST
<http://www.search.ebscohost.com/>
12. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
13. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
14. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
15. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
16. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrnngmu.ru/>
17. 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/>
18. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр
19. <http://www.who.int/ru/index.html> Всемирная организация здравоохранения (русский);
20. <http://www.mkb10.ru/> Электронная версия МКБ-10.
21. <http://www.med-edu.ru/> Медицинская видео-библиотека.
22. Справочники лекарственных средств:
 - <http://www.rlsnet.ru/> Справочник лекарственных средств РЛС;
 - <http://www.vidal.ru/> Справочник лекарственных средств Видаль

ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Научно-практический журнал «Геронтология и гериатрия»

2. Терапевтический архив
3. РМЖ
4. Клиническая медицина
5. Профилактическая медицина
6. Трудный пациент
7. Российский медицинский журнал
8. Российский кардиологический журнал
9. Врач
10. Архивъ внутренней медицины
11. Клиническая фармакология и терапия
12. Журнал сердечная недостаточность
13. Кардиология
14. Кардиоваскулярная терапия и профилактика
15. Кардиологический вестник

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория (комната № 4), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	<ul style="list-style-type: none"> • Лицензии Microsoft: License – 69674503 от 19.04.2018: Windows 10 Pro – 15 • Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии: 1096-200706-092555-407-790, Количество объектов: 900 Users, Срок использования ПО: с 2020-07-07 до 2021-07-20 • «Мой Офис» Российский пакет офисных приложений (таблица, редактор, презентация) Сублицензионный договор №223/А/37 от 05.08.2019 г. Количество лицензий 400 МойОфис Стандартный (X2-STD-NE-NDNL-A)). Срок действия: бессрочный. • Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. • Moodle - система управления
Учебная аудитория (комната № 7), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	
Учебная аудитория (комната № 3) для самостоятельной работы обучающихся, с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 8 шт	

<p>электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А</p>		<p>курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webinar (система проведения вебинаров). Сайт https://webinar.ru Номер лицевого счета 0000287005. Период действия с 01.01.2021 по 31.12.2021. Договор № 44/ЭА/4 от 30.12.2020. Тариф Enterprise Total – 2000, до 2500 участников. Период действия с 21.09.2020 по 31.12.2020. Договор № 44/Ед5/71 от 21.09.2020. Тариф Enterprise Total – 2000, до 2500 участников. • Mind (система проведения вебинаров). Сайт https://www.imind.ru Номер лицевого счета 0000287005. Период действия: с 02.12.19 по 01.12.20. Договор IMIND-RU20191202-001 от 02.12.2019 (2 конференции до 50 участников) • Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2020 по 11.10.2021 Договор 223/ЕдР/82 от 12.10.2020 • КонсультантПлюс (справочник правовой информации) Период действия: с 01.01.2021 по 31.12.2021 Договор № 44/ЭА/6 от 25.12.2020 • EndNote X9 Multi User Corporate. Договор: 44/Ед5/10 от 24.04.2019. Лицензий: 5 без ограничений по сроку. • Vitrix (система управления сайтом университета http://vrngmu.ru и библиотеки http://lib.vrngmu.ru). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно. • STATISTICA Base от 17.12.2010
--	--	--

Разработчики:

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А Зуйкова;

доцент кафедры поликлинической терапии, доктор мед. наук, Ю.А. Котова

Рецензенты:

Нехаенко Наталия Евгеньевна – заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области, доктор медицинских наук, профессор

Будневский Андрей Валериевич – заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор медицинских наук, профессор

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии «03» июня 2021 года, протокол № 15.