

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есаулова Ирина Эдуардовна
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.09.2023 16:50:40
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef81648797523a2e2da0536

**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 № 7 от 23 мая 2023 года
Декан ФПКВК Е.А. Лещева

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

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

**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
2023 г.**

ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«ГЕРИАТРИЯ»

Цель - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача дерматовенеролога для оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.

Задачи:

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

- ✓ проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста в целях выявления болезней кожи и ее придатков,
- ✓ назначению и проведению лечения пациентов с заболеваниями кожи и ее придатков, контролю его эффективности и безопасности,
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала,
- ✓ оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

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

1.1 Проведение обследования и лечения пациентов пожилого и старческого возраста в целях выявления заболеваний кожи и ее придатков

Знать:

- ✓ сбор жалоб, анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ методику осмотра пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ патоморфологические изменения кожи, придатков кожи у пациентов пожилого и старческого возраста,
- ✓ эпидемиологию, этиологию, патогенез дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ клинические проявления дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков у лиц пожилого и старческого возраста, в том числе на ранних стадиях,
- ✓ формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований,
- ✓ методы диагностики дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков у лиц пожилого и старческого возраста,
- ✓ медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза,
- ✓ устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ, определять план лечения,

- ✓ симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов,
- ✓ назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Уметь:

- ✓ собрать жалобы, анамнез у пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ провести осмотр пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ оценивать общее состояние кожи и ее придатков, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов,
- ✓ анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений, и диагностических признаков, симптомов,
- ✓ определить медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза,
- ✓ устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ, определять план лечения,
- ✓ определить симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов,
- ✓ назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Владеть:

- ✓ методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста с учетом анатомо-функционального состояния,
- ✓ методикой осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста, включая основы комплексной гериатрической оценки,
- ✓ знанием синдрома старческой астении и основных гериатрических синдромов, диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением,
- ✓ определением диагностических признаков и симптомов заболеваний кожи и ее придатков,
- ✓ навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
- ✓ навыками направления пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков 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,
- ✓ навыками направления пациентов пожилого и старческого возраста с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков 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

1.2. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями кожи и ее придатков

Знать:

- ✓ медицинские показания для направления пожилых пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием кожи и ее придатков, их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы

Уметь:

- ✓ определить медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием кожи и ее придатков для прохождения медико-социальной экспертизы

Владеть:

- ✓ основами определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленные заболеваниями по профилю "дерматовенерология"

1.3. Ведение медицинской документации

Знать:

- ✓ нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан РФ, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала,
- ✓ правила оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста,

Уметь:

- ✓ заполнять медицинскую документацию при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста,
- ✓ использовать в своей деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»,

Владеть:

- ✓ правилами оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста

1.4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Знать:

- ✓ методику сбора жалоб и анамнеза у пациента пожилого и старческого возраста и его законного представителя,
- ✓ методику физикального осмотра пациента пожилого и старческого возраста,
- ✓ клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания,
- ✓ правила проведения сердечно-легочной реанимации

Уметь:

- ✓ распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе состояние клинической смерти,
- ✓ оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста в экстренной форме,
- ✓ применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Владеть:

- ✓ методикой сбора жалоб и анамнеза у пациента пожилого и старческого возраста и его законного представителя,
- ✓ методикой физикального осмотра пациента пожилого и старческого возраста,
- ✓ клиническими признаками состояний, представляющих угрозу жизни пациента пожилого и старческого возраста,
- ✓ правилами проведения сердечно-легочной реанимации

1.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями

Знать:

- ✓ медицинские показания для направления пожилых пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы

Уметь:

- ✓ определить медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы

Владеть:

- ✓ основами определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленные заболеваниями по профилю "ревматология"

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
УК-2	Готовность толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- текущий - промежуточный
УК-3	Готовность к участию в профессиональной деятельности по программам высшего медицинского образования	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Профилактическая деятельность</i>		
ПК-1	Готовность к проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	- текущий - промежуточный
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	- текущий - промежуточный
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	- текущий - промежуточный
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	- текущий

	информации о показателях здоровья взрослых	- промежуточный
<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 медицинской помощи	- текущий - промежуточный
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	- текущий - промежуточный
<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.	- текущий - промежуточный

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

Код компетенции и её содержание	Оказание первичной специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»			
	Проведение обследования и лечения пациентов пожилого и старческого возраста в целях выявления заболеваний кожи и ее придатков	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями кожи и ее придатков	Ведение медицинской документации	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
УК-1	+	+	+	+
ПК-1	+	+	+	+
ПК-2	+	+	+	+
ПК-3	+	+	+	+
ПК-4	+	+	+	+
ПК-5	+	+	+	+
ПК-6	+	+	+	+
ПК-7	+	+	+	+
ПК-8	+	+	+	+

**4. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32 «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»	
	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.	Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями кожи и ее придатков.
Дерматовенерология	+	+
Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
Общественное здоровье и здравоохранение	+	+
Педагогика	+	+
патологическая анатомия	+	+
патологическая физиология	+	+
симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза	+	+
симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	+	+
онкология	+	+
клиническая фармакология	+	+
терапия	+	+

эндокринология	+	+
клиническая анатомия	+	+
гериатрия	+	+
экстренная медицинская помощь	+	+
клиническая лабораторная диагностика	+	+
инфекционные болезни	+	+
фтизиатрия	+	+

5. 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
АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)	20	1	2
ЛЕКЦИИ			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	16		
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА	16		
ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

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

6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 20		самостоятельная работа (часов) 16	контроль (часов)	всего (часов) 36	виды контроля
		занятия лекционног о типа 0	клинические практические занятия 16				
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.		4	4	текущий	8	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями кожи и ее придатков		12	12	текущий	24	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
					промежу- точная аттеста- ция:зачет	4	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость							36

6.2 Тематический план клинических практических занятий

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

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.				4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	Современная концепция развития гериатрической помощи. Приказ Минздрава от 29.01.2016 г. № 38н «Порядок организации медицинской помощи по профилю гериатрии». Основные теории старения. Хрупкость, или старческая астения, диагностика и клиническое значение.	4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 2. Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении				12	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Понятие о комплексной гериатрической оценке. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5	Комплексная гериатрическая оценка. История возникновения. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка психоэмоциональных нарушений, характера питания, когнитивного статуса. Краткая шкала	.4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	(Занятие в дистанционном формате)	ПК-6 ПК-7 ПК-8	оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL. Краткая шкала оценки питания -MNA			
3.	Особенности фармакотерапии лиц пожилого и старческого возраста. Полипрагмазия. Депрескрайбинг. (Занятие в дистанционном формате)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	Особенности фармакотерапии пожилого человека. Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста. Понятие полипрагмазии и каскад назначений вследствие развития нежелательных реакций. Лекарственные взаимодействия широко применяемых фармакологических групп в гериатрической практике. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов. Шкала антихолинергической нагрузки АСВ. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше. Шкала Brighton Adverse Drug Reactions Risk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.	4	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Болезни, проявляющиеся	УК-1	Эпидемиология, социальная и клиническая	3	В	✓ текущий

	папуло-сквамозной сыпью у лиц пожилого и старческого возраста. Микозы у лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8	значимость болезней, проявляющихся папуло-сквамозной сыпью и микозов у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности в пожилom и старческом возрасте. Диагностика. Принципы ведения пациентов пожилого и старческого возраста с болезнями, проявляющимися папуло-сквамозной сыпью и микозами. Обучение пациентов и их родственников.		Т З А	✓ промежуточный ✓ итоговый
--	--	--	---	--	-------------	-------------------------------

6.3 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: «Болезни, проявляющиеся папуло-сквамозной сыпью у лиц пожилого и старческого возраста».

Задание № 1:

Изучите наиболее часто встречающиеся заболевания, проявляющиеся папуло-сквамозной сыпью у лиц пожилого и старческого возраста.

Задание № 2: решите ситуационные задачи.

Задача 1

На прием к врачу обратился больной К., 77 лет, с жалобами на высыпания на коже туловища и конечностей, периодическую боль в правом коленном и голеностопном суставах, общую слабость, повышенную утомляемость, снижение настроения, плохой сон, снижение двигательной активности.

Anamnesis morbi: Заболел 20 лет назад, когда осенью на руках появились высыпания красного цвета, покрытые чешуйками. Затем подобные высыпания появились на коже туловища и ног. Ухудшение заболевания отмечает в зимнее время года, летом - улучшение. Боль в суставах появилась 4 года спустя, неинтенсивная, беспокоит утром, после сна, иногда ночью. По совету матери эпизодически применял мазь «Тридерм» с незначительным положительным эффектом. Общая слабость, повышенная утомляемость, появились около 2 лет назад, в течение последнего года отмечает снижение настроения.

Anamnesis vitae: Туберкулез, ИППП отрицает. Операций, переливания крови и кровезаменителей не было. В течение 15 лет страдает хроническим тонзиллитом. Работает операционистом в банке. Мать страдает красным плоским лишаем.

Страдает гипертонической болезнью более 10 лет. Лекарственные препараты принимает нерегулярно.

Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения. Рост - 187 см, вес – 85 кг. ИМТ 24,3 кг/м². Температура тела 36,6 °С. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧДД 17 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 74 в мин. Пульс 74 в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 165/90 мм. рт. ст. Границы относительной сердечной тупости увеличены влево на 1см. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, край при пальпации мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей. Отеков нет.

Status localis: Кожный процесс носит распространенный характер, сыпь локализуется на



туловище, разгибательной поверхности верхних и нижних конечностей. Высыпания представлены множественными миллиарными и лентикулярными папулами. На коже живота и спины крупные бляшки. Цвет элементов розово – красный, их поверхность покрыта серебристо – белыми чешуйками, по периферии ободок ярко – красного цвета, см. рис. На местах кожи, подверженной давлению одеждой - миллиарные папулы. При поскабливание высыпаний появляется гладкая, блестящая поверхность, затем точечное кровотечение.

Правый коленный и голеностопный суставы визуально не изменены, болезненны при пальпации. Активные и пассивные движения в них осуществляются в полном объеме.

При ответе на вопросник «Возраст не помеха» пациент набрал 5 баллов

Общий анализ крови: эритроциты – $4,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 134 г/л, лейкоциты – $7,8 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 70%, эозинофилы – 0%, базофилы – 0 %, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%, тромбоциты – $200 \cdot 10^9/л$, СОЭ – 25 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, удельная плотность – 1018, белок – не определяется, глюкоза – не определяется, лейкоциты – 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 15,4 мкмоль/л, АСТ – 39 Ед/л, АЛТ – 27 Ед/л, глюкоза – 5,7 ммоль/л, общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,0 ммоль/л, ТТГ- 5,6. мМЕ/л

Вопросы к задаче:

1. Интерпретируйте ответ пациента на вопросник «Возраст не помеха». Какие гериатрические синдромы можно предположить у пациента? Какие опросники/шкалы можно использовать для подтверждения гериатрических синдромов у пациента?
2. К какой возрастной группе, согласно классификации ВОЗ относится данный пациент?
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Составьте план обследования для подтверждения диагноза.
5. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данный дерматоз?
6. Назначьте лечение пациенту.

Ответы к задаче № 1

1. 5 баллов - вероятная старческая астения. Хронический болевой синдром (шкала ВАШ, числовая рейтинговая, шкала лиц, для выявления нейропатической боли DN 4). Вероятно гериатрическая депрессия (Гериатрическая шкала депрессии). Снижение мобильности (краткая батарея тестов физической активности). Инсомния (Индекс тяжести инсомнии).
2. Старческий возраст.
3. Распространенный псориаз, зимняя форма, прогрессирующая стадия. Псориазическая артропатия (требуется уточнения). Гипертоническая болезнь 2 стадии, неконтролируемая АГ, ГМЛЖ. риск 3 (высокий). Целевой САД 140-150 мм рт.ст.
1-й сопутствующий: Старческая астения, степень тяжести требует уточнения. Снижение мобильности. Риск падений. Хронический болевой синдром. Инсомния. Вероятно, гериатрическая депрессия.
4. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (глюкоза, билирубин, АСТ, АЛТ, СРБ), микрореакция на сифилис, анализ крови на АТ к ВИЧ, НВ_s-антиген, HLAB 27. Рентгенография коленных и голеностопных суставов, кистей и стоп, ЭКГ, Эхо-КГ, осмотр окулиста, терапевта.
5. Папулезный сифилид, красный плоский лишай, парапсориаз, реактивный артрит.
6. Лечение амбулаторное. Устранение факторов риска (лечение хронического тонзиллита).
 - 1) Немедикаментозное лечение. Диета с ограничением острой, соленой, пряной пищи и алкоголя. Физиотерапевтическое лечение: УФО, ПУВА-терапия.
 - 2) Медикаментозное лечение.

- ✓ Общее лечение: гипосенсибилизирующая терапия (кальций хлорид 10%, глюконат кальция 10% - 10 мл в/в 1 раз в день 10 дней), антигистаминные препараты (супрастин 25 мг 1 таб. 3 раза в день или зиртек 10 мг 1 таб. 1 раз в день 14 дней), седативные (настойка пустырника 25 кап. 2 раза в день), энтеросорбенты (энтеросгель 1 ст. л. 3 раза в день 14 дней), гепатопротекторы (эссенциале форте Н 300 мг 1 капс. 3 раза в день 2 месяца), парацетамол 500 мг 2 раз в день.
- ✓ Наружное лечение: 1-2% салициловая мазь, кортикостероидные кремы и мази (белосалик, дипросалик, элоком-С) или комбинация кортикостероида и кальципотриола (дайвобет) наносить местно 2 раза в день.

Задача № 2

На прием к дерматологу обратился больной И., 65 лет, с жалобами на высыпания на коже, сопровождающиеся зудом.

Anamnesis morbi: Считает себя больным в течение трех месяцев. Первые высыпания появились в летнее время года на волосистой части головы, затем на разгибательной поверхности предплечий, на туловище. Начало заболевания ни с чем не связывает.

Anamnesis vitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен.

Отец больного и дед страдали подобным же заболеванием. Из сопутствующих заболеваний отмечает хронический холецистит.

Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения. Рост - 187 см, вес - 85 кг. ИМТ 24,3 кг/м². Температура тела 36,6 °С. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧДД 17 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 64 в мин. Пульс 64 в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 135/80 мм. рт. ст. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, край при пальпации мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей. Отеков нет.

Status localis:

Высыпания носят распространенный характер, симметричные, локализируются на разгибательной поверхности конечностей, на туловище, волосистой части головы. Представлены монотипной папулезной сыпью, ярко-красного цвета, округлой формы, размерами от 0,5 до 1 см в диаметре, бляшками размером 5 x 5 см. Поверхность папул в центре покрыта серебристо-белыми чешуйками, по периферии - ободок ярко-красного цвета. Наблюдается появление новых папул и их периферический рост. При поскабливании высыпаний появляется гладкая блестящая поверхность, затем точечное кровотечение.

По вопроснику «Возраст не помеха» пациент набрал 2 балла.

Общий анализ крови: эритроциты - $4,1 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 132 г/л, лейкоциты - $8,8 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 70%, эозинофилы - 0%, базофилы - 0%, лимфоциты - 22%, моноциты - 3%, тромбоциты - $254 \cdot 10^9/л$, СОЭ - 25 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, удельная плотность - 1018, белок - не определяется, глюкоза - не определяется, лейкоциты - 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий билирубин - 15,4 мкмоль/л, АСТ - 39 Ед/л, АЛТ - 27 Ед/л, глюкоза - 5,7 ммоль/л, общий холестерин - 5,8 ммоль/л, ТГ - 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП - 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП - 3,2 ммоль/л

Вопросы:

1. Интерпретируйте ответ пациента на вопросник «Возраст не помеха».

2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Назначьте план обследования.
4. Назначьте лечение.

Ответы к задаче 2:

1. Отдельные гериатрические синдромы. Старческой астении нет.
2. Псориаз распространенный, прогрессирующая стадия, летняя форма.
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (глюкоза, билирубин, АСТ, АЛТ, СРБ), микрореакция на сифилис, анализ крови на АТ к ВИЧ, НВ_s-антиген.
4. Антигистаминные, седативные препараты, витамины группы В, витамин А, общеукрепляющие средства, кератопластические мази.

Задание № 3: решите тестовые задания (один правильный ответ).

1. ТАКТИКА В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТА С РЕЗУЛЬТАТОМ 5 БАЛЛОВ ПО ОПРОСНИКУ «ВОЗРАСТ НЕ ПОМЕХА» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
 - 1) направлении в гериатрический кабинет для проведения комплексной гериатрической оценки (КГО)
 - 2) проведении краткой батареи тестов физической активности
 - 3) госпитализации
 - 4) коррекции отдельных гериатрических синдромов участковым терапевтом
 - 5) направлении на МСЭ
2. ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА Д СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ 25(ОН)D
 - 1) менее 20 нг/мл
 - 2) менее 15 нг/мл
 - 3) менее 10 нг/мл
 - 4) 20-30 нг/мл
 - 5) 30-60 нг/мл
3. ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА МАЛЬНУТРИЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ПОВЫШАТЬ ДО:
 - 1) 2000 ккал/сут
 - 2) 2500 ккал/сут
 - 3) 3000 ккал/сут
 - 4) 3500 ккал/сут
 - 5) 4000 ккал/сут
4. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ОТНОСЯТ
 - 1) общий (клинический) анализ крови
 - 2) определение общего белка, альбумина
 - 3) определение 25-ОН витамина Д
 - 4) определение уровня ТТГ
 - 5) определение цианкобаламина
5. УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) развитием дезадаптации
 - 2) утратой независимости
 - 3) утратой самостоятельности

- 4) затруднением в выполнении необычных для пациента видах деятельности
- 5) развитием функционального дефекта, обращающего на себя внимание окружающих

6. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) коррекцию физической активности
- 2) коррекцию питания
- 3) коррекцию дефицита витамина Д
- 4) организацию безопасного быта
- 5) подбор обуви

7. РЕКОМЕНДУЕМОЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В РАЦИОНЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ МЫШЕЧНОЙ МАССЫ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,5-1 г/кг
- 2) 1,0-1,5 г/кг
- 3) 1,5-2 г/кг
- 4) 2-2,5 г/кг
- 5) 2,5-3,0 г/кг

8. ПОЛИПРАГМАЗИЯ – ЭТО ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПАЦИЕНТУ

- 1) пяти и более наименований лекарственных препаратов
- 2) пяти и более наименований лекарственных препаратов или свыше десяти наименований при курсовом лечении
- 3) шести и более наименований лекарственных препаратов
- 4) четырех и более наименований лекарственных препаратов
- 5) пяти и более наименований лекарственных препаратов или свыше девяти наименований при курсовом лечении

9. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СВЯЗАНЫ

- 1) с возрастными изменениями организма
- 2) с большим количеством коморбидностей
- 3) с необходимостью одновременного применения нескольких лекарственных средств
- 4) с необходимостью полного контроля заболевания как конечной цели лечения
- 5) с наличием гериатрических синдромов

10. УКАЖИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА/ГРУППЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОГНИТИВНУЮ ФУНКЦИЮ У ПОЖИЛЫХ

- 1) антихолинергические
- 2) бензодиазепины
- 3) антигистаминные
- 4) сахароснижающие
- 5) диуретики

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	6	1.2.4.5

2	1	7	2
3	3	8	2
4	1.2.3	9	1.2.3.5
5	1.3.4.5	10	1.2.3

6.4. 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. Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Основные понятия, нормативная база.				4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	История развития геронтологии и гериатрии в России. «Стратегия действия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	История развития геронтологии и гериатрии в России. Привлечение внимания гражданского общества к решению проблем пожилых людей. Ожидаемые результаты развития гериатрической помощи в РФ. Проект «Территория заботы», цель, задачи, ожидаемые результаты.	4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 2. Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста со старческой астенией				12	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Нарушения питания пожилых людей.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Эпидемиология, социальная и клиническая значимость, влияния питания на качество жизни и функциональный статус пожилого человека. Причины развития недостаточности питания в пожилом	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			возрасте. Диагностика. Объективные признаки недостаточности питания в пожилом возрасте. Лечение белково-энергетической недостаточности.			
3.	Синдром падений у лиц пожилого и старческого возраста.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Эпидемиология, социальная и клиническая значимость синдрома падений и его влияния на функциональный статус пожилого человека. Причины развития, диагностика. Объективные признаки оценки одышки в пожилом возрасте. Принципы коррекции, лечение, реабилитация.	4	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4.	Саркопения у лиц пожилого и старческого возраста	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Диагностика саркопении у пациентов пожилого и старческого возраста. Тактика ведения пациентов с саркопенией. Рекомендации по ведению больных	4	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПОДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. Заболевания кисти у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Артериальная гипертония у лиц пожилого и старческого возраста.
3. Заболевания стопы у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Остеоартроз у лиц пожилого и старческого возраста.
5. Нарушения глотания, дисфагия у лиц пожилого и старческого возраста.
6. Нарушения сна у лиц пожилого и старческого возраста.
7. Пролежни у пожилых людей: факторы риска, клиника, диагностика, показания для консультации узких специалистов.
8. Расстройства равновесия у лиц пожилого и старческого возраста.
9. Анемический синдром у пожилых людей.
10. Сахарный диабет в пожилом и старческом возрасте.
11. Нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста.
12. Тревожные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Депрессия у лиц пожилого и старческого возраста.
14. Делирий в гериатрической практике.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. Сбор жалоб (анамнеза жизни) у пациентов пожилого и старческого возраста с ревматическими заболеваниями (и их законных представителей).
2. Осмотр пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями кожи и ее придатков.
3. Особенности осмотра пациента пожилого и старческого возраста с заболеваниями кожи, проявляющимися папуло-сквамозной сыпью.
4. Особенности осмотра пациента пожилого и старческого возраста с патологией суставов кисти.
5. Особенности осмотра пациента пожилого и старческого возраста с микозами кожи.
6. Особенности осмотра пациента пожилого и старческого возраста с доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волосистой части головы.
7. Особенности осмотра пациента пожилого и старческого возраста с патологией суставов стопы.
8. Проведение комплексной гериатрической оценки.
9. Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).
10. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии.
11. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL. Краткая шкала оценки питания -MNA
12. Выявление синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.
13. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов.
14. Шкала антихолинергической нагрузки ACB.
15. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше.
16. Шкала Brighton Adverse Drug Reactions Risk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше.

17. Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
18. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента пожилого и старческого возраста.
19. Регистрация электрокардиограммы.
20. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.
21. Пульсоксиметрия.
22. Выявление побочных действий, осложнений, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов.
23. Назначение лекарственных препаратов при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.
24. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
25. Проведение закрытого массажа сердца.
26. Искусственная вентиляция легких.
27. Электроимпульсная терапия (дефибрилляция).
28. Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации.

8. 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 «Гериятрия» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии 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).

9. 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 29.04.2022 № 294).

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

10.1. 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.

10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Гериятрия»

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 «Гериятрия» 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 «Гериятрия» 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.

10.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Гериятрия»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе); ✓ выполнение заданий аудиторной самостоятельной работы	✓ собеседование ✓ проверка аудиторной самостоятельной 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	✓ собеседование ✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных

	проведения школ для больных ✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	✓ проверка заданий ✓ клинические разборы
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
8.	✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставление сертификатов участникам
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	✓ тестирование ✓ собеседование
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний	✓ тестирование ✓ собеседование

10.4. 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.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32 «Дерматовенерология»

11.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Ткачева О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html>

11.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Хорошнина, Л. П. Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошониной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html>

2. Основы скрининга, профилактики, диагностики и лечения наиболее часто встречающихся гериатрических синдромов : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Зуйкова Анна Александровна, Есина Елена Юрьевна, Добрынина Ирина Сергеевна [и др.] ; А. А. Зуйкова, Е. Ю. Есина, И. С. Добрынина, О. С. Посметьева, Н. В. Страхова, В. И. Шевцова, Л. В. Павленко. - Воронеж : ВГМУ им.

Н.Н. Бурденко (Воронеж), 2020. - 84 с. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/osnovy-skrininga-profilaktiki-diagnostiki-i-lecheniya-naibolee-chasto-vstrechayucshihsyageriatricheskih-sindromov-15423489/>. - URL: <https://www.books-up.ru/content/files/ru/42/84/40/4g843uaqXJuY.jpg>.

3. Комплексная гериатрическая оценка : учебно-методическое пособие для студентов и ординаторов медицинских вузов / А.А. Зуйкова, М.Н. Муравицкая, Е.А. Ханина, И.С. Добрынина ; ГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ , 2022. - 140 с. Формат MARC21

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

5. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых : учебное пособие / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Ю.А. Котова [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 88 с. Формат MARC21

6.Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>

7. Общие вопросы гериатрии : учебно-методическое пособие / А.А. Зуйкова, Е.Ю. Есина, А.П. Бабкин [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 172 с. Формат MARC21

8. Артериальная гипертензия у лиц старше трудоспособного возраста. Лечение в амбулаторных условиях. Школы для пациентов. : методические рекомендации / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Е.Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. Формат MARC21

9.Запорощенко, А. В. Тестовые задания по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике» : учебное пособие для студентов 5-6 курсов специальности подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2020. – 56 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/testovye-zadaniya-po-discipline-voprosygerontologii-v-ambulatornoj-praktike-9830496/>. – Текст: электронный.

10. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>

11. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>

12. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>

13. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 : руководство / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>

14. Заварзина, О. О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452134.html>

11.3 МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. <http://www.studmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант студента"
2. <http://www.rosmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант врача"
3. <http://www.books-up.ru/> электронно-библиотечная система «Book-up»
4. <http://www.e.lanbook.com/> электронно-библиотечная система издательства «Лань»
5. <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Web/> электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
6. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - <https://edu.rosminzdrav.ru/> Портал непрерывного и медицинского образования врачей
 - <http://www.sovetnmo.ru/> Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования
7. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр
8. <https://rehabrus.ru/> Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России»
9. <http://spulmo.ru/> Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество»
10. <http://www.antibiotic.ru/> Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ)
11. <http://www.gastroscan.ru> Научное общество гастроэнтерологов России
12. <http://ossn.ru/> Общество специалистов по сердечной недостаточности
13. <http://internist.ru/> Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей
14. <http://scardio.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»
15. <http://www.rnmot.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»
16. <http://www.univadis.ru/> Международный медицинский портал для врачей
17. <http://www.med-edu.ru/> Медицинский видеопортал
18. <http://www.gipertonik.ru/> Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
19. <http://www.heart.org> Американская кардиологическая ассоциация
20. <http://rheumatolog.ru/> Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»
21. <http://nonr.ru/> Научное общество нефрологов России
22. <http://npngo.ru/> Национальное гематологическое общество
23. <http://www.eunidiaacademia.ru/> Образовательный ресурс для врачей по сахарному диабету

**12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ГЕРИАТРИЯ»**

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Гериатрия	Учебная аудитория (комната № 1), для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт.	<ul style="list-style-type: none"> • Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии: 2B1E-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024. • Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий. • LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет. • Webinar (система проведения вебинаров). Сайт https://webinar.ru Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от 12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total -1000», до 1000 участников (конкурентные лицензии).
		Учебная аудитория (комната № 2), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	
		Учебная аудитория (комната № 3), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	
		Учебная аудитория (комната № 3), 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	
		Учебная аудитория (комната №4) для самостоятельной работы обучающихся, с возможностью подключения к сети "Интернет" и	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 14 шт	

		<p>обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А</p>		<ul style="list-style-type: none"> • • Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед,4/171 от 05.10.2022. • • Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед, 4/221 от 19.09.2022 г. • • КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022. • • Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев. • • Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.
--	--	---	--	---

Разработчики:

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А. Зуйкова;
профессор кафедры поликлинической терапии, доктор мед. наук, Е.Ю. Есина.

Рецензенты:

заместитель руководителя Департамента здравоохранения Воронежской области, доктор мед. наук, профессор Н.Е. Нехаенко;
проректор по научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор мед. наук, профессор А.В. Будневский.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, протокол № 13 от 16 мая 2023года