Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ижевская государственная медицинская академия»
(ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России)
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
ректор ФГБОУ ВО ИГМА,
д.м.н., профессор
_____ А.Е. Шкляев
«___» _____ 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

по специальности «Терапия»
(трудоемкость 36 академических часов)

Ижевск
2021

Дополнительная профессиональная программа «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» повышения квалификации специалистов с высшим профессиональным образованием по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия» разработана сотрудниками кафедры врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФПК и ПП (зав. кафедрой, д.м.н., профессор Л.Т.Пименов) и рассмотрена на заседании кафедры «01» марта 2021 года (протокол №13)

Зав.кафедрой, д.м.н., профессор _____ Л.Т.Пименов

Рекомендована Методическим советом ФПК и ПП в качестве дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия»,
«21» мая 2021 года (протокол № 9)
Председатель Методического совета ФПК и ПП _____ /С.О. Старовойтов/

Утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России в качестве дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».
«25» мая 2021 года (протокол № 9)
Секретарь Ученого Совета _____ / С.А. Лукина /

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа	стр
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	4
3.	Лист обновлений	5
4.	Состав рабочей группы	6
5.	Общие положения	7
6.	Цель программы	9
7.	Планируемые результаты обучения	17
8.	Учебный план	24
9.	Учебно-тематический план	26
10.	Календарный учебный график	31
11.	Рабочие программы учебных модулей	33
12.	Организационно-педагогические условия	42
13.	Формы аттестации	46
14.	Оценочные материалы	47
15.	Результаты освоения компетенций	59

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» (трудоемкость 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер Изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на МС

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия» (трудоемкость 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пименов Леонид Тимофеевич	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
2.	Чернышова Татьяна Евгеньевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
3.	Иванов Леонид Алексеевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
4.	Ежов Андрей Владимирович	Доктор медицинских наук, доцент	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
5.	Савельева Татьяна Викторовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
6.	Олейник Нина Александровна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
7.	Эшмаков Сергей Владимирович	Кандидат медицинских наук	Ассистент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
По методическим вопросам				
1.	Дударев Михаил Валерьевич	Доктор медицинских наук, доцент	Проректор по дополнительному профессиональному образованию и медицинской деятельности	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
2.	Николаева Алла Витальевна	Кандидат медицинских наук, доцент	Декан ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
3.	Старовойтов Сергей Олегович	Кандидат медицинских наук, доцент	Председатель методического совета ФПК и ПП	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» (со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Гериатрия» сформирована в соответствии с требованиями:

-Федерального закона от 21.11.2011 г. No323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.);

-Федерального закона от 29.12.2012 No273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»

-Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

-Приказа МЗ РФ от 08.10. 2015 года №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "здравоохранение и медицинские науки"

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019 (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Должность - врач общей практики).

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)".

- Профессионального Стандарта «Врач-гериатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н.

5.2. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

-область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

-основная цель вида профессиональной деятельности: подготовка квалифицированного врача-специалиста обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельного лечения заболеваний амбулаторно и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

-обобщенные трудовые функции:

- оказание медицинской помощи взрослому населению;

-трудовые функции:

профессионального стандарта «Врач-терапевт»:

А/01.7 Диагностика заболеваний и(или) состояний по профилю «Терапия»

В**/01.7** Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "Терапия"

А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "Терапия" и контроль его эффективности и безопасности

В/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "Терапия" и контроль его эффективности и безопасности;

профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»
А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;
А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности;

профессионального стандарта «Врач-гериатр»:
А/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
А/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности
В/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

Вид программы: практикоориентированная.

5.3 Контингент обучающихся:
- по основной специальности: врач-терапевт
- **по смежным специальностям**:
врач общей практики (семейный врач),
врач-гериатр.

Врачи основной и смежных специальностей, исполняя трудовые функции **А/01.8,** В**/01.8** и **А/02.8**, В**/02.8** оказывают помощь, в том числе, общей категории пациентов – «пациенты пожилого и старческого возраста», выполняя диагностику и лечение преимущественно заболеваний внутренних органов.

5.4 Актуальность программы:
Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием по специальностям врач – терапевт, врач общей врачебной практики (семейный врач), врач-гериатр обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.

5.5 Объем программы: 36 академических часов.

5.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Акад. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
Очно, с использованием ДОТ	6	6	6 дней

5.7 Структура Программы
- общие положения;
- цель;

- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения Программы - удостоверение о повышении квалификации.

ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в совершенствовании способности и готовности специалистов здравоохранения к диагностике и лечению внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста.

6.1. Задачи программы:

По завершению обучения по программе врач-специалист должен

Совершенствовать знания:

1. Основные клинические проявления заболеваний, состояний, симптомов и синдромов, приводящих к старческой астении и потери способности к самообслуживанию, передвижению, определение тактики ведения пациента пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению с целью их предотвращения.
2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
3. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».
4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам со старческой астенией.
5. Стандарты медицинской помощи по профилю «гериатрия», «терапия», «общая врачебная практика».
6. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (их законных представителей и/или лиц, осуществляющих уход).
7. Методику физикального исследования пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
8. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме у пациентов пожилого и старческого возраста со старческой астенией, заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом.
9. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и в соответствии с возрастом у пациентов пожилого и старческого возраста со старческой астенией, заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленным возрастом.
10. Этиология, эпидемиология и патогенез старческой астении и заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, ассоциированных с возрастными изменениями органов и систем.
11. Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, ассоциированных с возрастными изменениями органов и систем.
12. Современные методы диагностики заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, ассоциированных с возрастными изменениями органов и систем.
13. Симптомы, особенности течения и возможные осложнения у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
14. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов

лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
15. Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
16. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
17. Методы немедикаментозного лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
18. Лечебное питание пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
19. Методы обеспечения приверженности к лечению пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
20. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Совершенствовать умения:

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (его законного представителя и/или лица, осуществляющего уход).
2. Проводить физикальное исследование пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астенией с заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
3. Интерпретировать и анализировать полученную информацию у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (его законного представителя и/или лица, осуществляющего уход).
4. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной

способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
5. Владеть методами осмотра и обследования у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.
6. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
7. Владеть методами оценки когнитивных функций (праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление), интерпретировать и анализировать полученную информацию.
8. Владеть методами оценки психоэмоциональной сферы (нейровегетативные, тревожно-депрессивные расстройства), интерпретировать и анализировать полученную информацию.
9. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
10. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом, с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
12. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом, с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
13. Владеть методами выявления факторов риска развития заболеваний, состояний, синдромов и симптомов, связанных с возрастом и интерпретацией полученных данных.
14. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

15. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом, с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
16. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
17. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
18. Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.
19. Выявлять среди пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.
20. Проводить дифференциальную диагностику болезней гериатрического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
21. Разрабатывать план лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
22. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
23. Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
24. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной

способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.

25. Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.

26. Назначать немедикаментозную терапию пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

27. Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией.

28. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.

29. Назначать лечебное питание пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

30. Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной и утраченной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению.

Совершенствовать навыки:

1. Расчета клиренса лекарственных препаратов.
2. Составления рациональной диеты для пожилого пациента.
3. Регистрации и расшифровки электрокардиограммы (далее - ЭКГ).
4. Исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия).
5. Интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического (далее - ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального давления (далее - СМАД), велоэргометрии.
6. Диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у пожилых.
7. Интерпретации результатов обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания, оксигенация крови, давление в легочной артерии.
8. Клинической диагностики, лечения бронхолегочных заболеваний.
9. Интерпретации результатов обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: фиброгастродуоденоскопия (далее - ФГДС); ренггенография желудка (далее - R-графия желудка), pH-метрия верхних отделов пищеварительного тракта (далее - внутрижелудочная pH-метрия), анализы крови, мочи, биохимические исследования.
10. Проведения скрининга старческой астении с помощью опросника.

7.1 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.2 Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции *(далее – ПК):*

в диагностической деятельности:
- готовность к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста, интерпретации результатов исследований и выявлению патологических состояний с учетом возрастных особенностей (ПК-1)
в лечебной деятельности:
- способность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста в условиях поликлиники и дневного стационара (ПК-2)

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции в соответствии с тематикой цикла «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста»

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	Совершенствуемые компетенции	
ПК-1	Знания: – Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний – Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов – Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов – Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента – Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста – Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста – Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста – Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста – Особенности возрастных изменений психического статуса – Влияние факторов внешней среды и социально-бытового	Т/К

	окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) – Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии – Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста – Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара	
	Умения: – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) – Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом – Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста – Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста – Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста – Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста – Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста – Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста – Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ – Интерпретировать и анализировать информацию,	

	полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) – Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании – Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании – Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам – Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста – Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний	
	Навыки: – Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) – Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов – Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях – Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста – 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) – Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека – Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений – Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита	

	– Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста – Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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 – Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-2	Знания: – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов – Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением – Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов – Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Т/К

	– Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением – Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния – Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме	
	Умения: – Составлять индивидуальный план проведения лечебных мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Т/К

	– Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении – Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека – Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	
ПК-2	<u>Навыки:</u> – Формирование индивидуального плана проведения лечебных мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека 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, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и 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 – Назначение неинвазивной респираторной поддержки у	Т/К

	пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направление пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара – Лечение пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому – Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении	

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр.

(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Цель программы заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности специалистов здравоохранения к диагностике и лечению внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач-терапевт;

- **по смежным специальностям**: врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр.

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения			Совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Лекции[1]	СЗ/ПЗ[2]	ДО[3]		
1.	**Учебный модуль 1** Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза А/01.8 и В/01.8						
1.1	Общие вопросы гериатрии	**2**	2				
1.2	Методы диагностики гериатрических синдромов и заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста	**10**	2	8		ПК-1	Т/К
1.3	Порядок оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов	**6**		4	2	ПК-2	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 1.		**18**	**4**	**12**	**2**		
2.	**Учебный модуль 2** Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности А/02.8 и В/02.8						

[1]Лекционные занятия

[2]Семинарские и практические занятия.

[3]Дистанционное обучение.

2.1	Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией	**2**	2			ПК-2	Т/К
2.2	Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	**2**	2			ПК-2	Т/К
2.3	Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов согласно современным стандартам и клиническим рекомендациям	12		10	2	ПК-2	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 2.		**16**	**4**	**10**	**2**		
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		**2**					
Общая трудоемкость освоения программы		**36**	**8**	**22**	**4**		

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием врач-терапевт и врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр.

Цель программы заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности специалистов здравоохранения к диагностике и лечению внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста.

Контингент обучающихся:
- по основной специальности: врач-терапевт
- **по смежным специальностям**: врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр.

Общая трудоемкость: 36 академических часов.
Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

№ n/n	**Название и темы рабочей программы(модули)**	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	В том числе				
				Обучение с использованием ДОТ		Обучение с отрывом от работы		
				вебинары	форма и вид контроля	лекции	ПЗ, СЗ	форма и вид контроля
1	**Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза**	**18**	**ПК-1**	**2**	**Т/К**	**4**	**12**	**Т/К**
1.1	**Общие вопросы гериатрии**	**2**	**ПК-1**			**2**		
1.1.1	Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции	2	ПК-1	-	-	2	-	Т/К

	теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте							
1.2	**Методы диагностики гериатрических синдромов и заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста**	**10**	**ПК-1**	**-**	**-**	**2**	**8**	**Т/К**
1.2.1	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов	**2**	ПК-1	-	-	-	2	Т/К
1.2.2	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов	**2**	ПК-1	-	-	2	-	Т/К
1.2.3	Методика сбора жалоб, анамнеза	**2**	ПК-1	-	-	-	2	Т/К

	жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом							
1.2.4	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений	**2**	ПК-1	-	-	-	2	Т/К
1.2.5	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности	**2**	ПК-1	-	-	-	2	Т/К
1.3	**Порядок оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов**	**6**	**ПК-1**	**2**	**Т/К**	**-**	**4**	**Т/К**
1.3.1	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний	2	ПК-1	2	Т/К	-	-	-
1.3.2.	Порядок оказания медицинской	2	ПК-1	-	-	-	2	Т/К

	помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи							
1.3.3	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста	1	ПК-1	-	-	-	1	Т/К
1.3.4	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара	1	ПК-1	-	-	-	1	Т/К
2	**Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности**	**16**	**ПК-2**	**2**	**Т/К**	**4**	**10**	**Т/К**
2.1	**Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией**	**2**	**ПК-2**	**-**	**-**	**2**	**-**	Т/К
2.2	**Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим**	**2**	**ПК-2**	**-**	**Т/К**	**2**	**-**	**Т/К**

	уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного							
2.3	**Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов согласно современным стандартам и клиническим рекомендациям**	**12**	**ПК-2**	**2**	**Т/К**	**-**	**10**	**Т/К**
2.3.1	Лечение пациентов с артериальной гипертензией	2	ПК-2	-	-	-	2	Т/К
2.3.2	Лечение пациентов с хронической сердечной недостаточностью	2	ПК-2	-	-	-	2	Т/К
2.3.3	Лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой	2	ПК-2	-	-		2	Т/К
2.3.4	Лечение пациентов с остеоартритом и остеопорозом	2	ПК-2		-		2	Т/К
2.3.5	Лечение пациентов с синдромами хронической диареи и обстипации	2	ПК-2	-	-	-	2	Т/К
2.3.6	Лечение пациентов с хроническим болевым синдромом	2	ПК-2	2	Т/К	-	-	Т/К
	Итоговая аттестация	2						
	Итого	36		4		8	22	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием врач-терапевт и врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр

Сроки обучения: 36 часов, 6 часов в день, время обучения с 09.00 до 15.00

Название и темы рабочей программы	1 неделя (день недели) 36 ч. *Трудоемкость освоения (акад. час)*					
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте	2					
Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов	2					
Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов	2					
Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом		2				
Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений		2				
Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности		2				
Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний			2			
Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам			2			

оказания медицинской помощи						
Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста			1			
Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара			1			
Особенности фармакотерапии пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией				1		
Немедикаментозное лечение пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией				0,5		
Лечебное питание пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией				0,5		
Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного				2		
Лечение пациентов с артериальной гипертензией				2		
Лечение пациентов с хронической сердечной недостаточностью					2	
Лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой					2	
Лечение пациентов с остеоартритом и остеопорозом					2	
Лечение пациентов с синдромами хронической диареи и обстипации						2
Лечение пациентов с хроническим болевым синдромом						2
Итоговая аттестация						2
Общая трудоемкость программы (36 акад. час.)	36					

11. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

11.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1. ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

(очная, с применением дистанционных образовательных технологий)

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Трудовые функции: А/01.8, В**/01.8**

- проведение обследования пациентов с целью установления диагноза.

ПК 1

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	**Общие вопросы гериатрии**
1.1.1	Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте
1.2	**Методы диагностики гериатрических синдромов и заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста**
1.2.1	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов
1.2.2	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов
1.2.3	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом
1.2.4	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений
1.2.5	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
1.3	**Порядок оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов**
1.3.1	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
1.3.2.	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
1.3.3	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста

1.3.4	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза»

Тематика и формы учебных занятий:

№ п/п	**Форма занятий**	**Тема занятий**	**Формируемые компетенции *(индекс)***
1.	Лекция с презентацией, 2 часа	Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте.	ПК-1
2.	Практическое занятие, 2 часа	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и интерпретация результатов	ПК-1
3.	Лекция с презентацией, 2 часа	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов	ПК-1
4.	Практическое занятие, 2 часа	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом	ПК-1
5.	Практическое занятие, 2 часа	Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений	ПК-1
6.	Практическое занятие,	Методологические подходы к	ПК-1

	2 часа	определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности	
7.	Лекция в форме вебинара, 2 часа. Слушателям по предварительной заявке предоставляется индивидуальный доступ к системе дистанционного обучения ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России. Адрес ресурса, на котором представлена ссылка на вебинар: https://e-learning.igma.ru/course/view.php?id=79.	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний	ПК-1
8.	Практическое занятие, 2 часа	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	ПК-1
9.	Практическое занятие, 1 час	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста	ПК-1
10.	Практическое занятие, 1 час	Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара	ПК-1

Перечень контрольных вопросов:

1. Возрастная классификация по ВОЗ.
2. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения.
3. Порядок оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста.
4. Представления о физиологическом, преждевременном, патологическом старении
5. Диагностика старческой астении.
6. Адаптационные возможности организма при старении.
7. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы.
8. Возрастные изменения системы дыхания.
9. Возрастные изменения органов пищеварения.
10. Возрастные изменения мочевыделительной системы.
11. Возрастные изменения системы крови.
12. Возрастные изменения эндокринной системы.
13. Системный остеопороз как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата.

14. Особенности физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.
15. Основные медицинские учреждения для обслуживания людей пожилого и старческого возраста.

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебного модуля 1. «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза».

Литература к учебному модулю. 1. «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза».

Фонд библиотеки ИГМА и информационные ресурсы, к которым ИГМА имеет доступ

Литература в библиотеке

№	Название	Основное издание	Дополнит. издание	Кол-во
1.	Артериальная гипертония у пожилых и старых больных : учеб. пособие для системы послевузов. проф. образования врачей (УМО) / под ред. Л. Т. Пименова ; [авт.-сост. : Н. Ф. Одинцова, Л. Т. Пименов, Н. А. Олейник] ; ИГМА. - Ижевск : ИГМА, 2011. - 60 с.		Д	70
2.	Шумихина, Г. В. Геронтологические особенности органов и систем : учеб. пособие / Г. Н. Шумихина, Т. Г. Глушкова, И. В. Титова ; под общ. ред. Г. В. Шумихиной ; МЗ РФ, ГБОУ ВПО ИГМА, каф. гистологии, эмбриологии и цитологии. - Ижевск : ИГМА, 2014. - 74 с.		Д	38
3.	Яковлев, В. М. Изолированная систолическая артериальная гипертензия в пожилом возрасте (патогенез, клиника, лечение) / В. М. Яковлев, А. В. Ягода. - Ставрополь : [СтГМА], 2012. - 332 с.		Д	2

Литература в электронно-библиотечной системе «Консультант врача»

№	Название	Основное издание	Дополнит. издание
1.	Ткачева О.Н., Основы гериатрии [Электронный ресурс] / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html	О	
2.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html	О	
3.	Хорошинина Л.П., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Л. П. Хорошининой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html	О	
4.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / Ткачева О.Н.,	О	

	Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html		
5.	Новикова Г.А., Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс] / Новикова Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4322-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443224.html		Д
6.	Загородний Н.В., Переломы проксимального отдела бедренной кости [Электронный ресурс] / Загородний Н.В., Белинов Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5435-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html		Д
7.	Заварзина О.О., Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии [Электронный ресурс] / О. О. Заварзина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3887-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html		Д
8.	Громова О.А., Витамин D - смена парадигмы [Электронный ресурс] / Громова О.А., Торшин И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4058-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440582.html		Д
9.	Хорошинина Л.П., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Л. П. Хорошининой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html		Д
10.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html		Д
11.	Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html		Д

11.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2«НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТУ И КОНТРОЛЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ»

(с применением дистанционных образовательных технологий)

Трудоемкость освоения: 16 академических часов.

Трудовые функции: А/02.8, В/02.8

- назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности

ПК 2

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Назначение лечения пациенту пожилого и старческого возраста и контроль его эффективности и безопасности»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2	**Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности**
2.1	**Современные методы лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией**
2.1.1	Особенности фармакотерапии пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией
2.1.2	Немедикаментозное лечение пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией
2.1.3	Лечебное питание пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией
2.2	**Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного**
2.3	**Лечение пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов согласно современным стандартам и клиническим рекомендациям**
2.3.1	Лечение пациентов с артериальной гипертензией
2.3.2	Лечение пациентов с хронической сердечной недостаточностью
2.3.3	Лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой
2.3.4	Лечение пациентов с остеоартритом и остеопорозом
2.3.5	Лечение пациентов с синдромами хронической диареи и обстипации
2.3.6	Лечение пациентов с хроническим болевым синдромом

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Назначение лечения пациенту пожилого и старческого возраста и контроль его эффективности и безопасности»

Тематика и формы учебных занятий:

№ п/п	**Форма занятий**	**Тема занятий**	**Форми-руемые компетенции *(индекс)***
1.	Лекция в форме вебинара, 2 часа.	Современные методы лечения	ПК-2

	Слушателям по предварительной заявке предоставляется индивидуальный доступ к системе дистанционного обучения ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России. Адрес ресурса, на котором представлена ссылка на вебинар: https://e-learning.igma.ru/course/view.php?id=79.	пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией	
2.	Лекция в форме вебинара, 2 часа. Слушателям по предварительной заявке предоставляется индивидуальный доступ к системе дистанционного обучения ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России. Адрес ресурса, на котором представлена ссылка на вебинар: https://e-learning.igma.ru/course/view.php?id=79.	Оказание психологической поддержки больным (их законным представителям и/или лицам, осуществляющим уход) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	ПК-2
3.	Практическое занятие, 2 часа	Лечение пациентов с артериальной гипертензией	ПК-2
4.	Практическое занятие, 2 часа	Лечение пациентов с хронической сердечной недостаточностью	ПК-2
5.	Практическое занятие, 2 часа	Лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой	ПК-2
6.	Практическое занятие, 2 часа	Лечение пациентов с остеоартритом и остеопорозом	ПК-2
7.	Практическое занятие, 2 часа	Лечение пациентов с синдромами хронической диареи и обстипации	ПК-2
8.	Лекция с презентацией, 2 часа	Лечение пациентов с хроническим болевым синдромом	ПК-2

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2
«Назначение лечения пациенту пожилого и старческого возраста и контроль его эффективности и безопасности»

Перечень контрольных вопросов:

1. Принципы антибактериальной терапии пневмоний у пожилых пациентов.
2. Бронхиальная астма в пожилом и старческом возрасте. Принципы терапии.
3. ХОБЛ. Принципы бронходилатирующей терапии у пожилых.
4. ХОБЛ. Принципы антибактериальной терапии у пожилых.
5. Основные группы препаратов, используемые при лечении ХОБЛ у пожилых.

6. Атеросклероз - проблема гериатрии: коррекция гиперлипидемий у пожилых пациентов.
7. Первая помощь при приступе стенокардии.
8. Лечение неосложненного инфаркта миокарда в пожилом и старческом возрасте.
9. ОКС: понятие, диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.
10. Гипертоническая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Принципы терапии.
11. Целевые уровни АД для лиц пожилого и старческого возраста.
12. Ограничения использования антикоагулянтной терапии в гериатрической практике.
13. Назовите группы антигипертензивных средств, используемые для лечения гипертонической болезни у пожилых пациентов.
14. Комбинированная медикаментозной терапия АГ у пожилых.
15. Первая помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
16. Первая помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой коронарной недостаточностью.
17. Нарушения ритма сердца. Виды, общие принципы терапии.
18. Нарушения проводимости: виды принципы терапии в пожилом и старческом возрасте.
19. Недостаточность кровообращения в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения.
20. Фармакотерапия сердечной недостаточности у пожилых пациентов.
21. Принципы применения диуретиков при ХСН у пожилых пациентов.
22. Блокада РААС. С учетом последних рекомендаций по лечению ХСН.
23. Заболевания суставов в пожилом и старческом возрасте. Остеоартроз: принципы терапии.
24. Остеопороз: принципы терапии.
25. Болезни пищевода в пожилом и старческом возрасте. ГЭРБ: принципы терапии.
26. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у пожилых пациентов.
27. Общие принципы купирования боли у пожилых и старых пациентов.
28. Тактика ведения пациентов при синдроме диареи.
29. Запоры у пожилых: принципы терапии.
30. Пролежни: принципы терапии.

Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература к учебному модулю «Назначение лечения пациенту пожилого и старческого возраста и контроль его эффективности и безопасности»

Фонд библиотеки ИГМА и информационные ресурсы, к которым ИГМА имеет доступ

Литература в библиотеке

№	Название	Основное издание	Дополнит. издание	Кол-во
1.	Артериальная гипертония у пожилых и старых больных : учеб. пособие для системы послевузов. проф. образования врачей (УМО) / под ред. Л. Т. Пименова ; [авт.-сост. : Н. Ф. Одинцова, Л. Т. Пименов, Н. А. Олейник] ; ИГМА. - Ижевск : ИГМА, 2011. - 60 с.		Д	70
2.	Шумихина, Г. В. Геронтологические особенности органов и систем : учеб. пособие / Г. Н. Шумихина, Т. Г. Глушкова, И. В. Титова ; под общ. ред. Г. В. Шумихиной ; МЗ РФ,		Д	38

	ГБОУ ВПО ИГМА, каф. гистологии, эмбриологии и цитологии. - Ижевск : ИГМА, 2014. - 74 с.			
3.	Яковлев, В. М. Изолированная систолическая артериальная гипертензия в пожилом возрасте (патогенез, клиника, лечение) / В. М. Яковлев, А. В. Ягода. - Ставрополь : [СтГМА], 2012. - 332 с.		Д	2

Литература в электронно-библиотечной системе «Консультант врача»

№	Название	Основное издание	Дополнит. издание
12.	Ткачева О.Н., Основы гериатрии [Электронный ресурс] / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html	О	
13.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html	О	
14.	Хорошинина Л.П., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Л. П. Хорошининой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html	О	
15.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html	О	
16.	Новикова Г.А., Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс] / Новикова Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4322-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443224.html		Д
17.	Загородний Н.В., Переломы проксимального отдела бедренной кости [Электронный ресурс] / Загородний Н.В., Белинов Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5435-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html		Д
18.	Заварзина О.О., Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии [Электронный ресурс] / О. О. Заварзина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3887-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html		Д
19.	Громова О.А., Витамин D - смена парадигмы [Электронный ресурс] / Громова О.А., Торшин И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4058-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440582.html		Д
20.	Хорошинина Л.П., Гериатрия [Электронный ресурс] / под ред. Л. П. Хорошининой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html		Д
21.	Ткачева О.Н., Гериатрия [Электронный ресурс] / Ткачева О.Н., Фролова Е.В., Яхно Н.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с.		Д

	(Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4622-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html		
22.	Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html		Д

12. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» для обучения специалистов с высшим профессиональным образованием врач-терапевт и врач общей практики (семейный врач), врач-гериатр реализуется в очной и частично в дистанционной форме обучения (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определено ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России с учетом предложений организаций, содержания дополнительных профессиональных программ.

ДОТ в настоящей программе предусматривает использование синхронных форм – лекций в виде вебинаров с возможностью интерактивного взаимодействия. Для реализации ДОТ врач использует компьютер, планшет или смартфон. В день начала цикла согласно расписания лекций заходит на сайт https://e-learning.igma по индивидуальному логину и паролю (высылается заранее по электронной почте или смс-сообщением). Для дискуссии или обсуждения задач для врачей и преподавателей есть разделы «Форум» и «Обмен сообщениями»

Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей. Цель лекции

-дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия.

Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

Практические занятия проводятся без ДОТ в виде проверки теоретических знаний, умений и навыков, обсуждения в ходе практического занятия контрольных вопросов, в виде отработки навыков оценки результатов лабораторных исследований, электрокардиограмм, работы с историями болезни пациентов, доклад истории болезни больного.

Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

Реализация теоретической части программы осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Реализация практической части программы осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ в сфере образования и локальных актов образовательной организации, исходя из программы обучения.

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее профессиональное образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам, в рамках изучаемого цикла.

Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор, системный блок, монитор, мышь, клавиатура, колонки, камера), доска интерактивная, флипчарт информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях»

12.1 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Лекционные аудитории

№ п/п	Название аудитории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест	Ответственный
1.	Аудитория № 711	Поликлиника ГКБ №9	76,2 м2	85	С.А.Гребнев

Материально-техническая оснащенность лекционных аудиторий

№ п/п	Название лекционной аудитории	Оборудование (например)	Дата приобретения	Примечание
1.	Аудитория № 711	Экран – 2 шт	2015г.	Собственность ИГМА
		Мультимедийный проектор – 2 шт	2015г.	Собственность ИГМА
		Аудиосистема	2015г.	Собственность ИГМА

Перечень учебных кабинетов

№ п/п	Тип учебного помещения (кабинет, комната, лаборатория)	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест	Ответственный
1.	Учебная комната	Учебная комната № 5, стационар ГКБ 9	34,8 м²	16	С.А.Гребнев
2.	Учебная комната	Учебная комната № 7, стационар ГКБ 9	31.8 м²	20	С.А.Гребнев

Материально-техническая оснащенность учебных кабинетов

№ п/п	Тип учебного помещения (кабинет, комната, лаборатория)	Оборудование (например)	Дата приобретения	Примечание

1.	Учебная комната № 5	Телевизор	2010г.	Собственность ИГМА
		Комплект мультимедийного оборудования (ноутбук+проектор)	2007г.	Собственность ИГМА
2.	Учебная комната № 7	Комплект мультимедийного оборудования ноутбук+проектор+интерактивная доска)	2008г.	Собственность ИГМА

12.2 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры и, по необходимости, смежных кафедр.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Пименов Леонид Тимофеевич	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
2.	Чернышова Татьяна Евгеньевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
3.	Иванов Леонид Алексеевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
4.	Ежов Андрей Владимирович	Доктор медицинских наук, доцент	Профессор	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
5.	Савельева Татьяна Викторовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
6.	Олейник Нина Александровна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
7.	Эшмаков Сергей Владимирович	Кандидат медицинских наук	Ассистент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра ВОП и ВБ с курсом СМП
По методическим вопросам				

1.	Дударев Михаил Валерьевич	Доктор медицинских наук, доцент	Проректор по дополнительному профессиональному образованию и медицинской деятельности	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
2.	Николаева Алла Витальевна	Кандидат медицинских наук доцент	Декан ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
3.	Старовойтов Сергей Олегович	Кандидат медицинских наук доцент	Председатель методического совета ФПК иПП	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ

13. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

13.1 Текущий контроль – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам **учебного модуля 1.** «Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза» (ПК-5) и **учебного модуля 2.** «Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности» (ПК-6).

13.2. Итоговая аттестация обучающихся:

Форма аттестации:

1. тест-контроль (итоговое тестирование);
2. собеседование.

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» проводится в форме тестового контроля и собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста».

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Диагностика и лечение внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

14.1. Оценочные материалы текущего контроля

1. Текущий тестовый контроль. ПК-5.

1.1. Основная причина развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте - это:
а) артериальная гипертония;
б) ишемическая болезнь сердца;
в) клапанные пороки;
г) метаболические расстройства;
д) коллагеновые заболевания.

1.2. Поражение клапана в сочетании с субфебрильной температурой, увеличением СОЭ и эмболиями указывает на:
а) миокардит;
б) инфекционный эндокардит;
в) ревмокардит;
г) порок сердца;
д) атеросклероз.

1.3. Изолированной систолической артериальной гипертензии у пожилых соответствует уровень артериального давления, равный:
а) 140/85- 159/90 мм рт. ст.;
б) дад 95-мм мм рт. ст.;
в) дад 105-114 мм рт. ст;
г) сад > 160, дад не более 90 мм рт. ст.;
д) дад > 105 мм рт. ст.

1.4. Внезапная, без предвестников, потеря сознания характерна для:
а) ортостатической гипотонии;
б) вертебробазилярной недостаточности;
в) нарушений сердечного ритма и/или проводимости;
г) проявлений эпи-синдрома;
д) интоксикации сердечными гликозидами.

1.5 Основным дифференциально-диагностическим признаком мелкоочагового инфаркта миокарда от нестабильной стенокардии является:
а) более выраженный болевой синдром;
б) более длительное изменение экг;
в) выявление зон асинергии миокарда;
г) повышение активности кардиоспецифических ферментов сыворотки крови в 1,5-2 раза выше нормы;
д) более высокое значение соэ.

1.6. При спонтанной стенокардии дополнительным методом диагностики является
а) холтеровское мониторирование ЭКГ;
б) стресс-эхокардиография;
в) рентгенография грудной клетки;
г) позитронно-эмисионная томография.

1.7. Примерно у 30% больных со злокачественной артериальной гипертензией выявляют:
а) альдостерому;
б) феохромоцитому;
в) вазоренальную артериальную гипертензию;
г) хронический гломерулонефрит;
д) хронический пиелонефрит.

1.8. Среди пороков сердца в пожилом возрасте чаще встречается:

а) митральный стеноз;
б) митральная недостаточность;
в) стеноз устья аорты;
г) недостаточность аортального клапана;
д) стеноз клапана легочной артерии.

1.9. Достоверный диагноз миокардита можно установить:
а) при регистрации характерных изменений экг;
б) с помощью эхо-кардиографии;
в) с помощью сцинтиграфии миокарда с таллием-201;
г) только при подтверждении результатами биопсии;
д) только с помощью компьютерной томографии.

1.10. Причиной аортальной недостаточности у пожилых чаще всего является:
а) атеросклероз;
б) орл;
в) бактериальный эндокардит;
г) врожденный порок;
д) травма грудной клетки.

1.11. При аортальном стенозе у пожилых чаще всего шум иррадиирует:
а) на шею;
б) по левому краю грудины;
в) в левую подмышечную область;
г) в эпигастральную область;
д) в основание сердца.

1.12. Для гипертрофической обструктивной кардиомиопатии характерно:
а) появление одышки при физической нагрузке;
б) уменьшение полости левого желудочка;
в) увеличение полости левого желудочка;
г) улучшение от β-блокаторов;
д) ухудшение от нитроглицерина.

1.13. Для дилятационной кардиомиопатии, в первую очередь, характерно:
а) усиление верхушечного толчка;
б) нарушение ритма;
b) нарушение проводимости;
г) расширение полостей сердца;
д) гипертрофия левого желудочка на экг.

1.14. Причиной изолированной систолической гипертензии чаще всего является:
а) увеличение активности раас;
б) атеросклероз аорты;
в) дефицит эстрогенов (андрогенов);
г) гиперсекреция катехоламинов;
д) перенесенный инфаркт миокарда.

1.15. При исследовании атеросклеротического поражения сонных артерий у пожилых наибольшую диагностическую ценность имеет:
а) электроэнцефалограмма;
б) компьютерная томография;
в) рентгенографическое исследование;
г) ультразвуковая допплерография;
д) электрокардиография.

1.16. Самым распространенным причинным фактором, обнаруживаемым при тромбозе мозговых сосудов у пожилых, является:
а) узелковый периартериит;
б) атеросклероз;
в) эритрематозная волчанка;
г) полицитемия;

д) повышение свертываемости крови, связанное с недостатком половых гормонов.

1.17. Ведущая роль в формировании атеросклероза принадлежит:
а) лпвп;
б) лпнп;
в) лпонп;
г) хиломикронам;
д) триглицеридам;

1.18. Наиболее информативным методом диагностики атеросклероза венечных артерий считают:
а) экг;
б) эхокардиографию;
в) стресс-эхокардиографию;
г) ангиографию;
д) дуплексное сканирование венечных артерий.

1.19. Выраженная систолическая пульсация печени характерна для:
а) митрального стеноза;
б) митральной недостаточности;
в) недостаточности трехстворчатого клапана;
г) стеноза устья аорты;
д) стеноза трехстворчатого клапана.

1.20. При пролапсе митрального клапана аускультативная симптоматика более выражена:
а) в горизонтальном положении пациента;
б) в вертикальном положении;
в) в положении на левом боку;
г) при наклоне туловища вперед;
д) в положении на правом боку.

Текущий тестовый контроль. ПК-6.

1.21. Толерантность к препарату может развиться при лечении:
а) нитратами;
б) селективными бета-блокаторами;
в) антагонистами кальция группы дилтиазема;
г) неселективными бета-блокаторами;
д) антагонистами кальция группы верапамила.

1.22. Побочную реакцию в виде отека лодыжек обычно вызывает:
а) верапамил;
б) нифедипин;
в) пропранолол (анаприлин)
г) нитросорбид;
д) этацизин.

1.23. Средние суточные дозы верапамила составляют:
а) 40-80 мг;
б) 80-120 мг;
в) 120-200 мг;
г) 240-320 мг;
д) 500-600 мг.

1.24. Средством первого выбора для лечения желудочковой тахикардии в остром периоде инфаркта миокарда являются:
а) кордарон;
б) новокаинамид;
в) бета-блокаторы;
г) лидокаин;
д) верапамил.

1.25. Гипотензивный эффект празозина (адверзутена) определяется:

а) селективной блокадой постсинаптических альфа-адренорецепторов;
б) блокадой бета-адренорецепторов;
в) снижением сократительной функции миокарда;
г) влиянием на электролитный обмен;
д) блокадой рецепторов к ангиотензину.

1.26. Наиболее удобен для приема внутрь или сублингвально при лечении гипертонических кризов:
а) адельфан;
б) анаприлин;
в) коринфар;
г) допегит;
д) резерпин.

1.27. При гипертоническом кризе с признаками острой левожелудочковой недостаточности наиболее рационально применение:
а) обзидана;
б) нитроглицерина (в/в);
в) финоптина;
г) дибазола;
д) дигоксина.

1.28. Максимальное отрицательное инотропное действие оказывает:
а) хинидин;
б) ритмилен;
в) кордарон;
г) этмозин;
д) мекситил.

1.29. Среди холинолитиков эффективнее всего устраняет бронхоспазм, воздействуя на рецепторы бронхиального дерева, и вызывает наименьшее число побочных реакций:
а) атропин;
б) ипратропиум бромид;
в) апрофен;
г) метацин;
д) пропантелин бромид.

1.30. К бронхорасширяющим препаратам группы производных пурина (метилксантины) пролонгированного действия относят:
а) теофиллин;
б) теофедрин;
в) теопек, теодур, ретафил, дурофиллин.
г) эуфиллин;
д) вентолин.

Текущий тестовый контроль. Эталоны ответов

1.1	**1.2**	**1.3**	**1.4**	**1.5**	**1.6**	**1.7**	**1.8**	**1.9**	**1.10**
а	б	г	в	г	а	в	в	г	а
1.11	**1.12**	**1.13**	**1.14**	**1.15**	**1.16**	**1.17**	**1.18**	**1.19**	**1.20**
а	а, б, г, д	г	б	г	б	б	г	в	а
1.21	**1.22**	**1.23**	**1.24**	**1.25**	**1.26**	**1.27**	**1.28**	**1.29**	**1.30**
а	б	г	г	а	в	б	б	б	в

2. Итоговый тестовый контроль. ПК-5.

2.1. Гериатрия — это:
1. наука о старении организма;
2. наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте;
3. наука, изучающая болезни пожилого и старческого возраста;
4. наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте;

5. наука, изучающая старческий возрастной период.

2.2. Старость — это:
1. разрушительный процесс, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций органов;
2. созидательный процесс, результат жизненного опыта;
3. процесс, стабилизирующий жизнедеятельность, увеличивающий продолжительность жизни;
4. закономерно наступающий заключительный период возрастного развития;
5. процесс, дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьшающий продолжительность жизни.

2.3. Преждевременному старению способствуют:
1. перенесенные заболевания;
2. неблагоприятные факторы внешней среды;
3. стрессы;
4. чувство юмора;
5. полная семья.

2.4. Проявления преждевременного старения - это:
1. раннее снижение памяти;
2. снижение репродуктивной способности;
3. снижение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы;
4. повышение трудоспособности;
5. снижение эмоционального реагирования.

2.5. Увеличение ночного диуреза в пожилом возрасте связано с:
1. пониженной чувствительностью сфинктера мочевого пузыря;
2. наличием аденомы или гипертрофии предстательной железы;
3. улучшением кровообращения в почках в горизонтальном положении;
4. повышенной чувствительностью сфинктера мочевого пузыря;
5. улучшением кровообращения в почках в вертикальном положении.

2.6. Повышение общего периферического сопротивления связано с:
1. увеличением просвета периферических артерий;
2. снижением кровоснабжения почек;
3. склерозированием мелких венул;
4. склерозированием просвета периферических артерий;
5. снижением кровоснабжения сердца.

2.7. С возрастом в миокарде развивается:
1. прогрессирующий склероз;
2. атрофия мышечных волокон;
3. гнездная гипертрофия мышечных волокон,
4. некротические изменения;
5. воспалительные изменения.

2.8. Старческий кифоз развивается в связи с:
1. деформирующим спондилоартрозом;
2. сенильным остеопорозом;
3. атрофией длинных мышц спины;
4. гипертонусом длинных мышц спины;
5. гипертрофией длинных мышц спины.

2.9. Изменения дыхательного аппарата с возрастом включают в себя:
1. потерю эластичности реберных хрящей;
2. уменьшение подвижности реберно-позвоночных суставов;
3. развитие кальциноза хрящей;
4. повышение мышечной силы межреберных мышц;
5. повышение тонуса мышц дыхательного аппарата.

2.10. Дренажная функция бронхов снижается с возрастом в результате:
1. атрофии бронхиального эпителия;
2. снижения перистальтики бронхов;
3. снижения кашлевого рефлекса;
4. гипертрофии бронхиального эпителия;
5. усиления перистальтики бронхов.

02.11. Возрастное уменьшение жизненной емкости легких связано с:
1. ригидностью грудной клетки;
2. снижением силы дыхательных мышц;
3. уменьшением эластичности легких;
4. увеличением силы дыхательных мышц;
5. увеличением эластичности легких.

2.12. При старении отмечаются следующие изменения, связанные с атрофическими процессами головного мозга:
1. нарушение памяти;
2. эмоциональные расстройства;
3. снижение объема обучения;
4. улучшение памяти;
5. увеличение объема обучения.

2.13. В старших возрастных группах отмечается нарушение следующих сенсорных функций:
1. зрения;
2. слуха;
3. осязания;
4. обоняния;
5. тактильной чувствительности.

2.14. Возрастные изменения познавательной деятельности заключаются в:
1. возрастании логического запоминания;
2. возрастании систематического усвоения;
3. снижении механического запоминания;
4. возрастании механического запоминания;
5. снижении логического запоминания.

2.15. Наиболее частой внелегочной патологией, предшествующей острой пневмонии у больных пожилого возраста является:
1. сахарный диабет;
2. опухоли;
3. пиелонефрит;
4. ишемическая болезнь сердца;
5. тромбофлебит.

2.16. Рентгенографию следует обязательно провести при появлении на фоне хронического бронхита
1) общей слабости
2) недомогания
3) влажного кашля
4) кровохарканья

2.17. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста
1) хронический бронхит
2) очаговая пневмония
3) туберкулез
4) рак легкого

2.18. Под термином «дыхательная недостаточность» принято понимать:
1. нарушение бронхиальной проходимости;
2. расстройство гемодинамики в малом круге кровообращения;

3. нарушение вентиляции, транспорта и утилизации кислорода в лёгких;
4. нарушение газотранспортной функции крови;
5. нарушение тканевого метаболизма кислорода.

2.19. Одышка на вдохе и выдохе характерна для больных:
1. хроническим обструктивным бронхитом;
2. бронхиальной астмой;
3. сердечной астмой;
4. эксудативным плевритом;
5. саркоидозом легких.

2.20. Бочкообразная форма грудной клетки, изменение формы ногтей пальцев рук («часовые стёкла»), одышка — частые признаки:
1. пневмоторакса;
2. острого респираторного заболевания;
3. острой пневмонии;
4. эмфиземы лёгких;
5. острого бронхита.

Итоговый тестовый контроль. ПК-6.

2.21. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов — это
1) полипрагмазия
2) полиморбидность
3) полиэтиологичность
4) полиморфность

2.22. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют
1) настой пустырника
2) бромиды
3) барбамил
4) фенобарбитал

2.23. Препаратами выбора при эмпирической терапии пожилых больных внебольничной пневмонией являются:
1. ципрофлоксацин, перфлоксацин, офлоксацин;
2. стрептомицин и гентамицин;
3. линкомицин и левомицетин;
4. имипенем и меропенем;
5. амоксициллин, цефтриаксон, азитромицин.

2.24. Сочетание аминопенициллинов с ингибиторами бета-лактамаз целесообразно назначить, если в мокроте больного пневмонией обнаружены:
1. пневмококки;
2. золотистые стафилококки;
3. легионеллы;
4. атипичные микобактерии;
5. гемолитические стрептококки.

2.25. Наиболее выраженным влиянием на сосудистый тонус из антагонистов кальция обладает:
1. нифедипин;
2. верапамил;
3. дилтиазем;
4. изоптин;
5. ангизем.

2.26. Наиболее длительным полупериодом выведения из перечисленных препаратов обладает:
1. лидокаин;
2. мекситил;
3. ритмилен;
4. кордарон;

5. этмозин.

2.27. К препаратам, при назначении которых постинфарктным больным отмечено достоверное снижение общей смертности, уменьшение частоты внезапной смерти и частоты возникновения повторного инфаркта миокарда, относятся:

1. дипиридамол (курантил);
2. верапамил (финоптин);
3. бета-блокаторы с внутренней симпатомиметической активностью (тразикор, вискен);
4. бета-блокаторы без внутренней симпатомиметической активности (анаприлин, метопролол);
5. антиаритмические препараты.

2.28. Из ниже перечисленных гипотензивных средств наиболее выражен синдром отмены препарата у:

1. резерпина;
2. допегита;
3. клофелина;
4. гипотиазида;
5. коринфара.

2.29. Средством выбора для снижения АД у больных с расслаивающей аневризмой аорты является введение:

1. диазоксида;
2. клофелина и бета-блокатора;
3. нитропруссида натрия и бета-блокатора;
4. дроперидола;
5. фуросемида.

2.30. К гликозидной интоксикации предрасполагают: 1. пожилой возраст; 2. почечная недостаточность; 3. нарушение баланса электролитов (калия, магния); 4. дилатация камер сердца.

1. если правильны ответы 1, 2 и 3;
2. если правильны ответы 1 и 3;
3. если правильны ответы 2 и 4;
4. если правильный ответ 4;
5. если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

Итоговый тестовый контроль. Эталоны ответов

2.1	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**2.5**	**2.6**	**2.7**	**2.8**	**2.9**	**2.10**
3	4	1	1	3	4	1	3	1,2, 3	2
2.11	**2.12**	**2.13**	**2.14**	**2.15**	**2.16**	**2.17**	**2.18**	**2.19**	**2.20**
1, 2, 3	1, 2, 3	1, 2	3, 5	1	4	2	3	4	4
2.21	**2.22**	**2.23**	**2.24**	**2.25**	**2.26**	**2.27**	**2.28**	**2.29**	**2.30**
1	1	5	2	1	4	4	3	3	5

14.2 Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Собеседование.

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

Перечень контрольных вопросов:

1. Возрастная классификация по ВОЗ.
2. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения.
3. Принципы организации гериатрической помощи.
4. Представления о физиологическом, преждевременном, патологическом старении
5. Социальная активность старого человека в трудовой, общественно-политической, семейно-бытовой, культурно-массовой сферах жизнедеятельности.
6. Адаптационные возможности организма при старении.
7. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы.
8. Возрастные изменения системы дыхания.
9. Возрастные изменения органов пищеварения.
10. Возрастные изменения мочевыделительной системы.
11. Возрастные изменения системы крови.
12. Возрастные изменения эндокринной системы.
13. Системный остеопороз как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата.
14. Особенности организации геронтологической и гериатрической помощи в стране.
15. Основные медицинские учреждения для обслуживания людей пожилого и старческого возраста.
16. Рациональное питание пожилого и старого человека.
17. Особенности течения заболеваний дыхательной системы в пожилом и старческом возрасте.
18. Бронхиальная астма в пожилом и старческом возрасте. Принципы терапии.
19. ХОБЛ. Принципы бронходилатирующей терапии у пожилых.
20. ХОБЛ. Принципы антибактериальной терапии у пожилых.
21. Основные группы препаратов, используемые при лечении ХОБЛ у пожилых.
22. Особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.
23. Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой систе-мы.
24. Атеросклероз - проблема гериатрии: диагностика, коррекция гиперлипидемий у пожилых пациентов.
25. Ишемическая болезнь сердца в пожилом и старческом возрасте: классификация, диагностика.
26. Первая помощь при приступе стенокардии.
27. Инфаркт миокарда в пожилом и старческом возрасте. Особенности течения у пожилых.
28. Лечение неосложненного инфаркта миокарда в пожилом и старческом возрасте.
29. ОКС: понятие, диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.
30. Гипертоническая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Особенности диагностики.
31. Гипертоническая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Принципы терапии.
32. Целевые уровни АД для лиц пожилого и старческого возраста.
33. Ограничения использования антикоагулянтной терапии в гериатрической практике.
34. Особенности измерения АД у пожилых.
35. Назовите группы антигипертензивных средств, используемые для лечения гипертонической болезни у пожилых пациентов.
36. Комбинированная медикаментозной терапия АГ у пожилых.
37. Первая помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
38. Первая помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой коронарной недостаточностью.
39. Фармакотерапия сердечной недостаточности у пожилых пациентов.
40. Принципы применения диуретиков при ХСН у пожилых пациентов.
41. Блокада РААС. С учетом последних рекомендаций по лечению ХСН.
42. Заболевания суставов в пожилом и старческом возрасте. Остеоартроз: принципы терапии.
43. Подагра у пожилых пациентов. Клиника, диагностика, принципы терапии.
44. Остеопороз: принципы диагностики.
45. Запоры у пожилых: принципы терапии.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Ситуационная задача 1.

Условие задачи.

Пациент 70 лет обратился к врачу общей практики (семейному врачу) с жалобами на общую слабость, внезапное повышение температуры тела до 38° С, кашель с небольшим количеством мокроты, боли в правой половине грудной клетки. При сборе анамнеза выяснилось, что заболевание началось остро, семь дней назад. Лечится в поликлинике с диагнозом «грипп», назначено лечение антибиотиками. Подобный «грипп» повторялся трижды за предыдущие 6 месяцев. Во время последнего ухудшения состояния появились новые симптомы: кашель в ночное время, прожилки крови в мокроте, одышка.

Курит в течение 40 лет.

Полтора года назад во время диспансеризации было проведено комплексное обследование, выявлены: хронический гиперпластический гастрит; хронический панкреатит; хронический холецистит; хронический пиелонефрит; хронический бронхит.

При объективном исследовании обнаружено: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледно-розового цвета; пульс 88 ударов в минуту, ритмичный; тоны сердца приглушены, шумов нет. Частота дыхания 20 раз в минуту, над легкими определяется перкуторный звук с коробочным оттенком.

Дыхание везикулярное, ослабленное, хрипы не выслушиваются.

Печень, селезенка не увеличены.

В анализе периферической крови:

Нв — 112 г/л, эритроциты — $3{,}2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты — $4{,}1 \times 10^{9}$ /л. Формула белой крови: палочкоядерные — 12%, сегментоядерные — 51%, эозинофилы — 6%, моноциты — 4%, лимфоциты — 27%. СОЭ 30 мм /ч.

При рентгенографии легких — в корне правого легкого выявлено уплотнение 1,0 х 1,2 см, ателектаз 10-го сегмента правого легкого, расширение тени средостения.

Вопросы.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Назначьте дополнительные исследования.

Ответы.

1. Рак легкого.
2. СКТ легких, фибробронхоскопия, комплексная ультразвуковая диагностика.

Компетенции: ПК-5.

Ситуационная задача 2.

Условие задачи.

Пациентка К., 83 лет, вызвала участкового врача на дом. Жалобы на общую слабость, снижение веса на 5 кг за последние 5 лет, быструю утомляемость, трудности в перемещении по дому, плохое настроение. Все эти жалобы появились около 6 лет и постепенно усиливаются. 6 месяцев назад упала дома, травм не было. Боится выходить на улицу. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 58 кг, рост 163 см. Отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС = 64 уд./мин., АД =130/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул склонен к запорам. Дизурии нет.

Вопросы.

1. Какой синдром следует предположить у данной пациентки?
2. Какие исследования необходимо провести?

Ответы.

1. Синдром старческой астении.
2. Скрининговые тесты для выявления старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка.

Компетенции: ПК-5.

Ситуационная задача 3.

Условие задачи.

Пациент П., 70 лет, вахтер, пришел на диспансерный осмотр, жалоб не предъявляет. С 50-летнего возраста страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенес инфаркт миокарда. Регулярно принимает бисопролол 2,5 мг/сут., лозартан 50 мг/сут., кардиомагнил 75мг/сут. Объективно: отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, 2 экстрасистолы в 10 минуту. ЧСС = 72 уд/мин., АД =140/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги.

Вопросы.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Какое обследование необходимо назначить?
3. Какие препараты необходимо назначить дополнительно?

Ответы.

1. Гипертоническая болезнь, стадия 3. ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Риск 4. Экстрасистолия неуточненная (стадия и риск объясняются сопутствующей ИБС).
2. ЭКГ. Холтеровское мониторирование ЭКГ.
3. Статины.

Компетенции: ПК-5. ПК-6.

Ситуационная задача 4.

Условие задачи.

73-ЛЕТНИЙ мужчина обратился к врачу общей практики (семейному врачу) с жалобами на головокружение, обмороки, пошатывание при ходьбе. Болен в течение года, дважды наблюдались приступы мерцания предсердий, которые зарегистрированы на ЭКГ. При объективном исследовании: общее состояние удовлетворительное; кожные покровы бледно-розового цвета; пульс 54 удара в минуту, АД 160/75 мм. рт. ст. Тоны сердца ясные, акцент второго тона над аортой, шумов нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень, селезенка не увеличены. Контуры суставов не изменены, движения в суставах в полном объеме. Отеков нет. Кожные и сухожильные рефлексы не изменены. Патологические рефлексы не выявлены.

Вопросы.

1. Какие исследования могут быть проведены для уточнения диагноза?
2. Показаны ли пациенту оральные антикоагулянты?

Ответы.

1. ЭКГ. Холтеровское мониторирование ЭКГ. Эхокардиография. Консультация кардиолога. Консультация невролога.
2. Показаны (не антагонисты витамина К).

Компетенции: ПК-5. ПК-6.

Ситуационная задача 5.

Условие задачи.

Больная, 70 лет, доставлена в больницу в тяжелом состоянии с жалобами на сильную слабость, одышку, тяжесть за грудиной, сухой кашель.

Из анамнеза известно, что 3 года назад перенесла инфаркт миокарда. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад, когда после переохлаждения появился озноб,

повысилась температура тела до 39°, возникли боли в грудной клетке справа и редкий сухой кашель. Принимала аспирин. Через 3 дня температура нормализовалась, однако остались боли в грудной клетке при дыхании и боли за грудиной. Нарастала одышка. Появился кашель со скудной мокротой. Врач «скорой помощи» заподозрил повторный инфаркт миокарда и направил больную в стационар.

Объективно: состояние тяжелое, положение ортопное, выраженный акроцианоз. В легких справа почти на всем протяжении укорочение перкуторного звука. Дыхание справа ослаблено, здесь же выслушивается много мелкопузырчатых хрипов. Слева в нижнем отделе определяются незвучные влажные хрипы. Число дыхательных движений – 32 в минуту. Левая граница сердца на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, пальпируется прекардиальная пульсация. Тоны сердца ритмичные. ЧСС - 100 уд/минут. АД- 100/60 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из-под края правой реберной дуги, незначительно болезненная при пальпации.

Анализ крови: эритр.- 4,1×10^12/л, Hb- 140 г/л, лейк .– 11,2×10^9/л, СОЭ – 40 мм/ч; токсическая зернистость нейтрофилов;

ЭКГ: ритм синусовый, правильный с ЧСС -120 уд/мин., патологический зубец Q в V1-V4, депрессия ST в V5-V6, зубец T (-) в V5-V6.

Вопросы.

1. Правилен ли диагноз врача «скорой» помощи?
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо сделать для подтверждения диагноза?
4. Назначьте лечение.

Ответы.

1. Диагноз врача скорой помощи неправильный.
2. Внебольничная правосторонняя пневмония.
3. Рентгенография органов грудной клетки, микроскопическое и бактериологическое исследование мокроты, ЭКГ в динамике.
4. Госпитализация в стационар (предпочтительнее в ПИТ пульмонологического отделения). Постельный режим, обильное питье. Антибактериальная терапия (макролиды (кларитромицин, макропен, фромилид, азитромицин, сумамед), пенициллин и его производные (например, амоксиклав, флемоклав, флемоксин, аугментин, ампиокс и т.д.), цефалоспорины (цефазолин, супракс, роцефин, зиннат, фортум, цефиксим, цефалексин, цефатаксим, цефтазидим, клафоран, цефепим, цефтриаксон), респираторные фторхинолоны (левофлоксацин, спарфлоксацин). Средняя продолжительность антибактериальной терапии составляет не менее 7-10 дней. Отхаркивающие и разжижающие мокроту препараты (АЦЦ, флуимуцил, лазолван, бромгексин). Бронхорасширяющие препараты. Наиболее предпочтительно применение ингаляционных препаратов, таких как беродуал, беротек, сальбутамол. Лучший способ доставки – ингаляции при помощи небулайзера. Антиангинальная терапия (малые дозы бета-блокаторов, нитраты), аспирин.

Компетенции: ПК-5. ПК-6.

Ситуационная задача 6.

Условие задачи.

На прием обратился мужчина С., 66 лет с жалобами на повышение АД до 190/110 мм.рт.ст, боли в области сердца давящего характера, одышку, возникающие при ходьбе до 150 м. в умеренном темпе.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. Объем талии-109 см. ИМТ-30 кг/м2. Дыхание везикулярное. Хрипов нет. Тоны сердца

приглушены. Акцент 2 тона на аорте. ЧСС – 90 уд/мин. АД-180/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Анализ крови: эритр.- 4,2×10^12/л, Hb- 159 г/л, лейк .– 8,0×10^9/л, СОЭ – 15 мм/ч;

Биохимический анализ крови: АСТ – 35 Ед/л, АЛТ – 40 Ед/л, глюкоза -6,9 ммоль/л; О.Хс – 7,0 ммоль/л, ТГ- 3 ммоль/л, ХС ЛПНП – 5,2 ммоль/л, ХС ЛПВП – 1,8 ммоль/л, мочевая кислота – 420 мкмоль/л;

ЭКГ: ритм синусовый, правильный с ЧСС- 88 уд/мин, Т (-) в V1-V2, электрическая ось отклонена влево, R высокий в V5-V6.

Вопросы.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.

Ответы.

1. ИБС. Стабильная стенокардия напряжения, ФК2. Гипертоническая болезнь III ст., риск 3. Предиабет. Метаболический синдром (абдоминальное ожирение, гиперхолестеринемия, гиперурикемия, нарушение толерантности к углеводам).
2. Немедикаментозные мероприятия, направленные на снижение массы тела (диета с ограничением жиров, соли, повышение физической активности). Медикаментозные мероприятия: антигипертензивные препараты, статины (аторвастатин, розувастатин), антиишемическая терапия (бета-блокаторы, блокаторы кальциевых каналов), антиагрегантная терапия (аспирин)

Компетенции: ПК-5. ПК-6.

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

15.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	Повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Таблица 2.3.

15.2 Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, по лученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует

		свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	считать компетенцию сформированной на высоком уровне. -

15.3 ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

.

Шкала оценивания тестового контроля

Процент правильных ответов	Оценка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

Критерии оценки собеседования

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	**умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы**	**логичность и последовательность ответа**
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательность ю ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в	логичность и последовательность ответа

	монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценки задачи

Отметка	**Дескрипторы**			
	понимание проблемы	**анализ ситуации**	**навыки решения ситуации**	**профессиональное мышление**
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнен	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание	способность анализировать	способность выбрать метод	достаточный уровень

	проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	ситуацию, делать выводы	решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Вид оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Тесты	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонт тестовых заданий
2	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов, сообщений
3	Задачи, задания	Различают задачи и задания репродуктивного уровня (позволяющие оценить базовые понятия, алгоритмы и факты), реконструктивного уровня	Комплект разноуровневых задач и заданий

		(позволяющие оценить умение анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с конкретными выводами) и творческого уровня (позволяющие оценить умения интегрировать знания и аргументировать собственную точку зрения).	
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной или учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть темы, приводит различные и собственную точки зрения.	Темы рефератов