Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра терапии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«07» июня 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.31 Гериатрия

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Гериатрия» является подготовка квалифицированного врача-гериатра, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-гериатра к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Гериатрия» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы:	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
и управлять им	формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	сторон **УК-3/ИД-4.** Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности	– навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнёрства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия **УК-4/ИД-5.** Профессионально взаимодействует с коллегами и пациентами, учитывая их социокультурные особенности, профессионально поддерживает отношения с представителями различных этносов, религий и культур	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	– отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей **ОПК-2/ИД-3.** Оценивает и прогнозирует состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. **ОПК-2/ИД-4.** Реализовывает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; –Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	обработки информации **ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6/ИД-1.** Разрабатывает план и проводит мероприятия по медицинской реабилитации, направленные на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний **ОПК-6/ИД-2.** Контролирует эффективность проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней,	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-9/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-3.** Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски **ОПК-9/ИД-4.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-5.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-6.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к определению у пациентов пожилого и старческого возраста функционального статуса, патологических состояний, симптомов, синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**ПК-1/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания у пациентов пожилого/старческого возраста (лиц, осуществляющих уход). **ПК-1/ИД-2.** Проводит полное физикальное обследование пациента пожилого и старческого возраста (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретирует результаты **ПК-1/ИД-3.** Оценивает состояние пациентов пожилого и старческого возраста и выявляет состояния, требующие оказания скорой медицинской помощи **ПК-1/ИД-4.** Формулирует предварительный диагноз, составляет и обосновывает план лабораторных и инструментальных обследований пациента пожилого/старческого возраста **ПК-1/ИД-5.** Направляет пациента пожилого/старческого возраста на лабораторное и/или инструментальное исследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	**знать**: – демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия; – 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; – 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; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов; – методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента; – методику оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста; – методику 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 окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-6.** Проводит оценку когнитивных функций и определяет когнитивный статус у пациентов пожилого и старческого возраста **ПК-1/ИД-7.** Выявляет хронические заболевания и/или факторы риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста, гериатрические синдромы и заболевания с учетом возрастных изменений органов и систем **ПК-1/ИД-8.** Применяет медицинские изделия в соответствии с показаниями, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-9.** Проводит комплексную гериатрическую оценку пациента (в том числе, физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий) **ПК-1/ИД-10.** На основании комплекса полученных данных, устанавливает окончательный диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **ПК-1/ИД-11.** Выявляет факторы риска падений, развития пролежней, контактного дерматита, венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста **ПК-1/ИД-12.** Направляет пациента на консультацию к	– 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; – международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); – 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; – МКБ; **уметь**: – 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;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	врачам-специалистам при наличии медицинских показаний	– осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента; – 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; – выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения; – выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний; – применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи; **владеть**: – методикой осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход); – методикой производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом; – методикой 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; – методикой выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста; – методикой выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста; – методикой выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста; – методикой выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста; – методикой устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– методикой интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход); – методикой интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании; – методикой интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании; – методикой осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам; – методикой осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента; – методикой оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста; – методикой определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих; – методикой выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения; – методикой выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения; – методикой проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний; – методикой применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-2. Способен к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста, нуждающихся в оказании медицинской помощи, с выполнением контроля эффективности и безопасности лечения	**ПК-2/ИД-1.** Разрабатывает индивидуальный план профилактики, лечения и реабилитации, социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста с учетом установленных гериатрических синдромов и заболеваний/состояний, применяя меры 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	**знать:** – 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; – особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте; – 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;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	ПК-2/ИД-2. Назначает лекарственные препараты (включая наркотические и психотропные), медицинские изделия с учетом функционального статуса, диагноза, возраста и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-3.** Назначает немедикаментозную терапию (включая физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию) **ПК-2/ИД-4.** При наличии показаний назначает неинвазивную респираторную поддержку пациентам пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-5.** Направляет пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара **ПК-2/ИД-6.** Осуществляет лечение пациентов пожилого и старческого возраста, включая лечение на дому **ПК-2/ИД-7.** Оценивает эффективность и безопасность применения назначенных лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии,	– 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; – 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; – методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии; – МКБ; – МКФ; – медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме; – медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи; **уметь:** – составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации 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

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста **ПК-2/ИД-8.** Оказывает паллиативную медицинскую помощь во взаимодействии с иными врачами-специалистами и медицинскими работниками	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; – 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; – оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками – осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; **владеть:** – методикой составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации 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; – методикой 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; – методикой 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

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой 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; – методикой 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; – методикой 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; – методикой анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека – методикой 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; – методикой оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками – методикой осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода.
ПК-3. Способен к планированию и контролю проведения мер по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов пожилого и старческого возраста нуждающихся в адаптации, медицинской реабилитации и	**ПК-3/ИД-1.** Определяет функциональные нарушения органов и систем организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста; направляет к соответствующим врачам-специалистам; составляет рекомендации по устранению выявленных нарушений **ПК-3/ИД-2.** Составляет план и контролирует выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, использования средств и методов, адаптирующих окружающую	**знает:** – методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности; – МКФ; – характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
санаторно-курортном лечении	среду к функциональным возможностям пациентов к окружающей среде (включая использование средств передвижения, протезирования, отрезирования, коррекции сенсорных дефицитов) с целью сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, без посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-3.** Выполняет коррекцию влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в пределах компетенции **ПК-3/ИД-4.** Определяет врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий при наличии соответствующих показаний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-5.** Выполняет оценку медицинских показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста с учетом которой	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – порядок организации медицинской реабилитации; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний; **умеет:** – определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений; – составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз; – оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний; – контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	назначает санаторно-курортное лечение при наличии показаний пациентам пожилого и старческого возраста с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-6.** Выполняет оценку эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов, заболеваний/состояний	медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; **владеет:** – методикой определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений; – методикой составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз; – методикой оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний; – методикой контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов; – методикой определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-4. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	**ПК-4/ИД-1.** Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии; выдает листки нетрудоспособности **ПК-4/ИД-2.** Определяет необходимость ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход **ПК-4/ИД-3.** Готовит необходимую медицинскую документацию и направляет пациента пожилого или старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу	**знает:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; – порядок выдачи листков нетрудоспособности; – медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **умеет:** – направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу; – подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса; – оформлять листок нетрудоспособности; – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса; **владеет:** – методикой направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу; – методикой подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		функционального и когнитивного статуса; – методикой оформлять листок нетрудоспособности; – методикой формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса.
ПК-5. Способен к проведению и контролю за эффективностью выполнения мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ПК-5/ИД-1.** Проводит мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста (включая пациентов с высоким риском падений и переломов) гериатрических синдромов, заболеваний/состояний **ПК-5/ИД-2.** Контролирует проведение мероприятий у пациентов пожилого и старческого возраста по профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-5/ИД-3.** Умеет проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам ранней диагностики гериатрических синдромов, заболеваний/состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни; составлять программы здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста **ПК-5/ИД-4.** Информирует пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды, социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и/или их коррекции	**знает:** – порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста; – принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста; – принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста; – МКФ; – МКБ; – основы здорового образа жизни, методы его формирования; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; **умеет:** – производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни – осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, 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; – проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов; – информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции; – составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста; **владеет:** – умением проводить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни – умением осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, 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; – умением проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов; – умением информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции; – умением составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста.
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ПК-6/ИД-1.** Составляет планы и отчеты о проделанной работе **ПК-6/ИД-2.** Знает правила оформления и умеет вести медицинскую документацию, в том числе в электронной форме **ПК-6/ИД-3.** Знает должностные обязанности и может контролировать их выполнение вверенного медицинского персонала **ПК-6/ИД-4.** Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности	**знает:** – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Гериатрия», в том числе в форме электронного документа; – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Гериатрия»; **умеет:** – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения; – производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста; – использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		персоналом; **владеет:** – составлением плана работы и отчета о своей работе; – умением заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения; – умением выполнять анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста; – умением использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – соблюдением конфиденциальности персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; – умением осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
ПК-7. Способен к организации и оказанию медицинской помощи в экстренной форме. Способен диагностировать состояния, угрожающие жизни пациента, включая состояние клинической смерти	**ПК-7/ИД-1.** Распознает и оценивает состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-7/ИД-2.** Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни (включая, клиническую смерть) **ПК-7/ИД-3.** Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме **ПК-7/ИД-4.** Знает показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторной, инструментальной диагностики у пациентов пожилого и старческого возраста, требующих оказания медицинский помощи в экстренной форме **ПК-7/ИД-5.** Знает правила проведения и может провести базовую сердечно-легочную реанимацию	**знать:** – методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход); – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; **владеть:** – умением распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – умением оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – умением выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – умением применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32
Общий объем дисциплины в академических часах 1152
Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	**Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Особенности болезней мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте**	200	10	170	20	124	324
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
2.	**Особенности болезней органов дыхания, органов кроветворения и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте**	170	10	140	20	118	228
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
3.	**Особенности болезней эндокринной, нервной системы и органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте**	150	10	120	20	66	216
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
4.	Неотложные состояния в гериатрии	100	4	80	16	80	180
5.	Профилактическая геронтология и гериатрия	100	6	90	4	44	144
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Особенности болезней мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.

Тема: общие вопросы геронтологии и гериатрии. Российское законодательство о здравоохранении и его задачи. Основные профессиональные права и обязанности медицинских работников. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии в пожилом и старческом возрасте. Общие вопросы организации геронтологической помощи. Цели и задачи организации геронтологической помощи. Принципы организации геронтологической помощи. Взаимодействие лечебно-профилактических учреждений с органами социального обеспечения и общественными организациями. Внебольничная помощь людям пожилого и старческого возраста. Гериатрические кабинеты, отделения как организационно-методические и консультативные центры для помощи лицам старших

возрастных групп. Организация гериатрической помощи лицам старших возрастных групп.

Тема: Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте Старение и старость.Возрастная классификация по ВОЗ. Возраст. Хронологический (календарный). Биологический. Теории старения. Понятие о процессах старения. Физиология старения. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы. Возрастные изменения дыхательной системы. Возрастные изменения опорно-двигательной системы. Возрастные изменения пищеварительной системы. Возрастные изменения мочевыделительной системы. Возрастные изменения нервной системы. Возрастные изменения эндокринной системы. Возрастные изменения системы кроветворения. Представления о физиологическом старении. Представления о преждевременном старении. Представления о патологическом старении.

Тема: Основные гериатрические синдромы Принципы комплексной гериатрической оценки. Основные принципы реабилитации в пожилом возрасте. Принципы неврологического обследования у пожилых. Принципы оценки психического статуса у пожилых. Причины и лечение головокружения у пожилых людей. Синкопальные состояния в пожилом возрасте. Особенности анестезиологического пособия у пожилых. Особенности течения воспаления у пожилых. Болевой синдром у пожилых. Физическая активность.

Тема: Особенности болезней мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте. Возрастные изменения почек. Состояние экскреторной функции (азот-, электролито-, водовыделительной). Особенности нейрогуморальной регуляции. Понятие о «возрастной гипофункции почек». Возрастные изменения других звеньев мочевыделительной системы. Возрастные изменения функций мочевого пузыря, мочеиспускательного канала и недержание мочи. Возрастные изменения предстательной железы. Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы. Снижение роли нервных механизмов регуляции. Повышение значимости гуморальных механизмов регуляции. Возрастная перестройка – фактор снижения надежности почек и мочевыводящих путей как функциональной системы. Основные заболевания органов мочевыведения в пожилом и старческом возрасте: диагностика и лечение. Инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте.

Раздел 2. Особенности болезней органов дыхания, органов кроветворения и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.

Тема: Особенности болезней органов дыхания, в пожилом и старческом возрасте. Эмфизема. Пневмосклероз. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмонии. Гипостатическая пневмония. Кардиоваскулярный риск у пожилых. Артериальная гипертония у пожилых. Ортостатическая гипотензия. Хроническая сердечная недостаточность: этиология и особенности лечения у пожилого человека. Основные принципы профилактики инсульта у пожилых людей с фибрилляцией предсердий. Антикоагулянтная терапия фибрилляции предсердий у пожилых. Периоперационное ведение пожилых пациентов: принципы антикоагулянтной терапии. Венозные тромбоэмболии у пожилых.

Тема: Особенности болезней органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте. Изменения в органах кроветворения. Уменьшение красного костного мозга во всех участках кроветворения. Снижение васкуляризации. Снижение уровня обеспеченности витаминами при старении. Недостаточное обеспечение железом, коррелирующее со снижением уровня трансферинов, альбуминов, витаминов в сыворотке крови. Нарушение созревания эритроцитов. Увеличение скорости оседания эритроцитов. Основные заболевания органов кроветворения: диагностика и лечение.

Раздел №3. Особенности болезней эндокринной, нервной системы и органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте

Тема: Особенности болезней эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте Гипоталамо-гипофизарная регуляция при старении. Возрастные сдвиги

нейросекреции ядер гипоталамуса. Возрастные изменения чувствительности гипофизарных структур к гипоталамическим релизинг-факторам. Возрастные изменения функции надпочечников. Возрастная динамика глюкокортикоидной функции надпочечников. Функция щитовидной железы при старении. Особенности инсулиновой обеспеченности стареющего организма. Соотношение содержания свободного и связанного инсулина в крови при старении. Возрастное понижение общей инсулиновой активности крови. Увеличение при старении антагонистов и ингибиторов инсулина, предшественников инсулина. Повышение чувствительности тканей к инсулину как механизмы компенсации относительной инсулиновой недостаточности. Возрастные изменения половых желез. Основные заболевания органов эндокринной системы: диагностика и лечение.

Тема: Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте. Особенности возрастных изменений. Факторы, понижающие пищеварительную функцию ротовой полости. Возрастные изменения пищевода. Понятие о возрастной дисфагии. Дифференциальный диагноз возрастной дисфагии с патологической. Возрастные изменения желудка. Возрастные изменения тонкого кишечника. Возрастные изменения функций толстого кишечника. Характеристика моторной функции и синдром старческих запоров. Возрастной дисбактериоз. Состояние защитной функции. Возрастные изменения функций печени. Возрастные изменения поджелудочной железы. Возрастная динамика внутриорганного кровообращения. Возрастная динамика инкреторной функции поджелудочной железы. НПВС-гастропатии. Принципы диагностики и лечения заболеваний ЖКТ у пожилых.

Тема: Особенности болезней нервной системы в пожилом и старческом возрасте. Общая характеристика возрастных изменений архитектоники коры больших полушарий. Специфика возрастных изменений нейрона и его отростков. Возрастные изменения двигательных функциональных систем. Физиологические предпосылки нарушений экстрапирамидной регуляции моторики. Возрастные особенности экстрапирамидной регуляции моторики. Теоретическое обоснование возможности коррекции экстрапирамидной регуляции моторики. Возрастные изменения рефлекторной сферы. Особенности координаторной сферы при старении. Возрастные изменения мозгового и спинального кровотока. Соотношение церебральной гемодинамики и функций мозга. Возрастные особенности спинального кровообращения. Возрастные изменения мозгового кровообращения и особенности реоэнцефалограммы. Нейропсихические изменения в позднем онтогенезе. Возрастные изменения основных нервных процессов, их подвижности, уравновешенности. Возрастные особенности эмоциональной сферы. Возрастные изменения мнестических функций. Личностные особенности стареющего организма. Деменция: эпидемиология, причины, диагностика. Недементные когнитивные расстройства: клиника, диагностика. Когнитивные расстройства при цереброваскулярных заболеваниях: диагноз и лечение. Острое и хроническое нарушение кровоснабжения головного мозга. Делирий: от раннего распознавания к эффективному лечению. Расстройство сна в поздних возрастах (немедикаментозные интервенции). Аффективный спектр расстройств в поздних возрастах. Депрессии в поздних возрастах (скрининг, протоколы терапии). Тревожное расстройство в поздних возрастах (скрининг, протоколы терапии). Немедикаментозные методы лечения психических расстройств в поздних возрастах.

Раздел 4. Неотложные состояния в гериатрии.

Острый живот при кровотечении в брюшную полость. Острый живот при воспалительных заболеваниях. Острый живот при нарушении кровоснабжения органов малого таза. Септические состояния в гериатрии. Кровотечения и кровопотеря у лиц пожилого и старческого возраста. Травмы у лиц пожилого и старческого возраста

Раздел 5. Профилактическая геронтология и гериатрия.

Геронтология – наука о физиологии старения. Гериатрия – клиническая наука о

болезнях людей пожилого и старческого возраста. «Старческие» болезни и «недуги» старости. Цели, задачи, и методы профилактической геронтологии и гериатрии. Пути профилактики преждевременного старения (рациональное питание, двигательный режим, медикаментозная и немедикаментозная профилактика и др.) Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. Рациональное питание пожилого и старого человека. Принципы геродиететики. Значение алиментарного фактора на распространение возрастозависимой патологии. Алиментарные факторы в развитии атеросклероза. Алиментарные факторы в развитии диабета. Алиментарные факторы в развитии остеопороза. Алиментарные факторы в развитии анемии.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Теоретические основы геронтологии и гериатрии.** *Вопросы:* 1. Общие вопросы организации геронтологической помощи 2. Старение и старость. Физиология старения. 3. Возрастные изменения органов и систем. 4. Принципы комплексной гериатрической оценки. 5. Основные принципы реабилитации в пожилом возрасте. 6. Основные гериатрические синдромы. 7. Болевой синдром у пожилых людей. 8. Возрастные изменения мочевыделительной системы. 9. Основные заболевания органов мочевыделения в пожилом и старческом возрасте: диагностика и лечение. 10. Недержание мочи у лиц пожилого и старческого возраста. □	20	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	*Вопросы:* 1. Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. 2. ХОБЛ. 3. Бронхиальная астма: диагностика, лечение. 4. Пневмонии. Гипостатическая пневмония. 5. Кардиоваскулярный риск у пожилых. 6. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, диагностика, особенности лечения у лиц пожилого и старческого возраста. 7. Изменения в органах кроветворения. 8. Анемии у лиц пожилого и старческого возраста: этиология, диагностика, лечение, профилактика.	20	
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	*Вопросы:* 1. Гипоталамо-гипофизарная регуляция при старении. 2. Возрастная динамика глюкокортикостероидной функции надпочечников. 3. Функции щитовидной железы при старении. 4. Особенности инсулиновой обеспеченности стареющего организма.	20	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	5. Особенности возрастных изменений органов пищеварения. 6. Возрастной дисбактериоз. 7. НПВС-гастропатии. 8. Особенности координаторной сферы при старении. 9. Деменция: этиология, диагностика, лечение, уход. 10. Острое и хроническое нарушение кровообращения головного мозга.		
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Неотложные состояния в гериатрии** *Вопросы:* 1. Острый живот: этиология, диагностика, лечение, профилактика. 2. Септические состояния в гериатрии. 3. Кровотечения и кровопотеря у лиц пожилого и старческого возраста: этиология, клиника, диагностика, лечения. Особенности течения и оказания медицинской помощи.	16	
2.	**Профилактическая геронтология и гериатрия** *Вопросы:* 1. Цели, задачи и методы профилактической геронтологии и гериатрии. 2. Рациональное питание пожилого и стареющего человека.	4	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Внебольничная помощь людям пожилого и старческого возраста.	20
2.	Физиологическое, преждевременное, патологическое старение.	20
3.	Принципы и методы оценки психического статуса у пожилых.	30
4.	Особенности анестезиологического пособия у пожилых. Методы исследования мочевыделительной системы. Возрастные изменения предстательной железы.	100
	2 семестр	**140**
1.	Артериальная гипертония у пожилых: клиника и лечение.	20
2.	Антикоагулянтная терапия фибрилляции предсердий у пожилых.	20
3.	Снижение уровня обеспеченности витаминами при старении.	20
4.	Острые нарушения кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста. Самостоятельная диагностика инсультов. Практика школ пациентов. Специализированная помощь при ОНМК. Инструментальные и лабораторные исследования органов кроветворения у лиц пожилого и старческого возраста.	80
	3 семестр	**120**
1.	Методы исследования эндокринной системы.	10
2.	Возрастные изменения половых желез: особенности клиники,	10

	диагностики, лечения и профилактики.	
3.	Методы исследования органов пищеварения.	10
4.	Синдром старческих запоров: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	40
5.	Методы исследования координаторной сферы при старении. Методы реабилитации и абилитации у пациентов с нарушениями двигательной активности.	50
6.	Делирий: методы ранней диагностики, лечение, уход.	
	4 семестр	**170**
1.	Острый живот при кровотечении в брюшную полость: этиология, клиника, диагностика, лечение.	20
2.	Острый живот при воспалительных заболеваниях: этиология, клиника, диагностика, лечение.	20
3.	Острый живот при нарушении кровообращения органов малого таза: этиология, клиника, диагностика, лечение.	20
4.	Септические состояния в гериатрии: этиология, клиника, диагностика.	20
5.	Септические состояния в гериатрии: лечение, профилактика.	20
6.	Принципы геродиететики: пищевой рацион пожилого человека.	10
7.	Принципы геродиететики: пищевой рацион старого человека.	20
8.	Алиментарные факторы в развитии атеросклероза, диабета; профилактика.	10
9.	Алиментарные факторы в развитии остеопороза, анемии; профилактика.	10
10.	Пути и методы профилактики преждевременного старения	20
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Хорошинина Л.П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л.П. Хорошинина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5688-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html
2.	Ткачева О.Н. Основы гериатрии / под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. (Серия «Библиотека врача-гериатра») – ISBN 978-5-9704-5440-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html
3.	Ткачева О.Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5093-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Хорошинина Л.П. Гериатрия / под ред. Л.П. Хорошининой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-4598-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html
5.	Денисов И.Н. Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 888 с. – ISBN 978-5-9704-3906-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html
6.	Заварзина О.О. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О.О. Заварзина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-3887-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html

7.	Ярыгин В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 720 с. – ISBN 978-5-9704-1687-7. – Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html
8.	Ярыгин В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-1459-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html
9.	Ярыгин В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С.Н. , Аникин В.В. , Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 896 с. – ISBN 978-5-9704-1461-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html
10.	Ярыгин В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4: руководство / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-0731-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html
11.	Кишкун А.А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции / Кишкун А.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 976 с. – ISBN 978-5-9704-0786-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html
12.	Система долговременного ухода: определение потребности и объема социально-бытовой помощи и ухода для граждан 65 лет и старше с дефицитом самообслуживания. Методические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Москва, 2018.
13.	Старческая астения. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2020.
14.	Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020.
15.	Падения у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020.
16.	Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020.
17.	Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020.
18.	Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020.
19.	Старческая астения. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2018.
20.	Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2018.
21.	Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста. Методические руководства. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2018.
22.	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
23.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 года № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия».
24.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021

	№ 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
25.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Новоселов В.М. Старение и биологический возраст/ В.М. Новоселов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-7020-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470206.html
2.	Интенсивная терапия: национальное руководство. – Т. 1.: в 2 т. / под ред. Заболотских И.Б., Проценко Д.Н. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1136 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-7190-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html
3.	Загородний Н.В. Переломы проксимального отдела бедренной кости / Загородний Н.В., Белинов Н.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5435-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454350.html
4.	Новикова Г.А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Новикова Г.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 272 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4322-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443224.html
5.	Громова О.А. Витамин D – смена парадигмы / Громова О.А., Торшин И.Ю. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-4058-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440582.html
6.	Новиков Г.А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под ред. Новикова Г.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3148-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html
7.	Белоусов Ю.Б. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 976 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-2810-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html
8.	Профилактика преждевременного старения у женщин. Методические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2018.
9.	Цистит у женщин. Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2021.
10.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю терапия».

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-	www.consultant.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	версия		
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	http://rosminzdrav.ru	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	http://ffoms.ru	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	http:// WHO.int	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	http://gks.ru	свободный
14.	Электронный журнал	http://gosman.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	Государственный менеджмент		
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	http://vrachirf.ru/company-announce-single	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Российской ассоциации геронтологов и гериатров	https://rosagg.ru/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 года N 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»	https://docs.cntd.ru/document/420339190
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 июня 2019 года N 413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр»	https://docs.cntd.ru/document/560537711
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
5.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
6.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
7.	Клинические рекомендации «Патологические переломы, осложняющие остеопороз», 2022	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/614_2
8.	Клинические рекомендации «Бактериальный вагиноз», 2022	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/206_2
9.	Клинические рекомендации «переломы проксимального отдела бедренной кости», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/729_1
10.	Клинические рекомендации «Дегенеративные заболевания позвоночника», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/727_1
11.	Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых», 2022	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/16_2
12.	Клинические рекомендации «Болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм и другие заболевания, проявляющиеся синдромом паркинсонизма», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/716_1
13.	Клинические рекомендации «Витамин В12 дефицитная анемия», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/536_2
14.	Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/669_1
15.	Клинические рекомендации «Коксартроз», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/666_1
16.	Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/171_2
17.	Клинические рекомендации «Эмфизема легких», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/656_1
18.	Клинические рекомендации «Хронический бронхит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/655_1
19.	Клинические рекомендации «Выпадение женских половых органов», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/647_1
20.	Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/117_2
21.	Клинические рекомендации «Гиперплазия эндометрия», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/646_1
22.	Клинические рекомендации «Запор», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/274_2
23.	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
24.	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
25.	Клинические рекомендации «Макулярная дегенерация возрастная», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/114_2
26.	Клинические рекомендации «Цистит у женщин», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/14_2
27.	Клинические рекомендации «Недержание мочи», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/8_1
28.	Клинические рекомендации «Умственная отсталость у взрослых», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/452_2
29.	Клинические рекомендации «Депрессивный эпизод, Реккурентное депрессивное расстройство», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/301_2
30.	Клинические рекомендации «Генерализованное тревожное расстройство», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/457_2
31.	Клинические рекомендации «Тревожно-фобические расстройства у взрослых», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/455_2
32.	Клинические рекомендации «Варикозное расширение вен нижних конечностей», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/680_1
33.	Клинические рекомендации «Остеопороз», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_4
34.	Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/62_2
35.	Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента STэлектрокардиограммы», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
36.	Клинические рекомендации «Рак предстательной железы», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/12_3
37.	Клинические рекомендации «Анемия при хронической болезни почек», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/623_4
38.	Клинические рекомендации «Рак тела матки и саркомы матки», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/460_3
39.	Клинические рекомендации «Рак молочной железы», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/379_4
40.	Клинические рекомендации «Ожирение», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28_2
41.	Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/617_1
42.	Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/616_1

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	пожилого и старческого возраста», 2020	
43.	Клинические рекомендации «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/615_2
44.	Клинические рекомендации «Падение у пациентов пожилого и старческого возраста», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/600_2
45.	Клинические рекомендации «Доброкачественная дисплазия молочной железы», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/598_1
46.	Клинические рекомендации «Старческая астения», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/613_1
47.	Клинические рекомендации «Доброкачественная гиперплазия предстательной железы», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/6_1
48.	Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/156_1
49.	Методические руководства «Стандарты лечебного питания»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP100.PDF
50.	Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF
51.	Методические руководства «Венозный доступ», 2019 г.	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP105.PDF
52.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182
53.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
54.	Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12077989/
55.	СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к	https://docs.cntd.ru/document/902251609

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	обращению с медицинскими отходами».	

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса

2 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи

3 семестр – вопросы для устного опроса

4 семестр – вопросы для устного опроса, тестовые задания для проведения тестирования.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Гериатрия» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.31 Гериатрия

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра (1 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Определение понятий: геронтология, гериатрия, старость, старение.
2. Гериатрия как клиническая дисциплина. Цели и задачи геронтологии и гериатрии.
3. Вопросы этики и деонтологии при работе с гериатрическими пациентами.
4. Возрастное развитие человека.
5. Биологический возраст. Возрастная классификация.
6. Определение старения. Процессы, сопутствующие старению. Типы старения.
7. Теории и механизмы старения. Нормальное и патологическое старение.
8. Преждевременное старение. Определение. Факторы риска. Признаки. Профилактика.
9. Основные медико-социальные проблемы лиц пожилого и старческого возраста.
10. Принципы организации медико-социальной помощи в Российской Федерации.
11. Основные законодательно-правовые документы о медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.
12. Лечебно-профилактические учреждения медико-социальной помощи. Основные формы учётно-отчётной документации.
13. Ресурсы адаптации. Характерные особенности болезней пожилого и старческого возраста.
14. Полиморбидность у лиц пожилого и старческого возраста. Определение. Методы оценки. Тактика ведения.
15. Влияние старения на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств.
16. Полипрагмазия в гериатрической практике. STOP/START критерии. Критерии Бирса, шкала антихолинергического бремени/нагрузки.
17. Неблагоприятные и/или нежелательные побочные эффекты лекарственных средств в гериатрии: распространенность, подходы к диагностике, профилактика, коррекция.
18. Пути профилактики и повышения безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения в гериатрической практике.
19. Проблемы лиц пожилого возраста. Безопасность пожилого человека. Психологический возраст.
20. Особенности общения. Рекомендации правильного общения с лицами пожилого и старческого. Причины конфликтов. Стили поведения в конфликте.
21. Основные потребности и проблемы лиц пожилого и старческого возраста.
22. Оценка когнитивного, физического и функционального статуса лиц пожилого и старческого возраста.
23. Комплексная гериатрическая оценка: методика проведения, анализ полученных результатов.
24. Гериартрические синдромы.
25. Морфофункциональные особенности мочеполовой системы у лиц пожилого и старческого возраста.
26. Особенности течения заболеваний мочеполовой системы у лиц старших возрастных групп (цистит, пиелонефрит, гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность).
27. Недержание мочи. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения.
28. Хронический простатит, аденома предстательной железы.

29. Опущение и выпадение матки.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Морфофункциональные особенности дыхательной системы при старении.
2. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
3. Особенности течения пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Особые формы бронхиальной астмы.
5. Классификация тяжести бронхиальной астмы по клиническим признакам.
6. Терапия бронхиальной астмы. Коррекция терапии бронхиальной астмы.
7. Основные принципы ведения и лечения бронхиальной астмы у лиц пожилого и старческого возраста.
8. Определение, этиология, факторы риска развития ХОБЛ.
9. Дифференциальная диагностика ХОБЛ. Роль исследования функции внешнего дыхания в диагностике ХОБЛ.
10. Течение ХОБЛ у лиц пожилого возраста.
11. Критерии эффективности диспансерного наблюдения больных гериатрического профиля с заболеваниями органов дыхания и старческой астенией.
12. Морфофункциональные особенности сердечнососудистой системы при старении.
13. Клапанные пороки сердца у пациентов пожилого и старческого возраста.
14. Особенности течения заболеваний сердечнососудистой системы. Внезапная коронарная смерть.
15. Особенности течения и лечения гипертонической болезни у лиц пожилого и старческого возраста.
16. Особенности течения и лечения ишемической болезни сердца у лиц пожилого и старческого возраста.
17. Особенности ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью в пожилом и старческом возрасте.
18. Особенности ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в пожилом и старческом возрасте.
19. Анемии. Причины, клиника, диагностика, лечение.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Мужчина, 90 лет. Жалобы на выраженную слабость (не может передвигаться в пределах квартиры, встать с постели), пожелтела кожа и слизистая оболочка глаз, появились и нарастали по интенсивности боли во рту, появилось чувство жжения на языке, «не чувствует» рук и ног (чувство онемения), перестал ощущать горячее и холодное.

Общий анализ крови: СОЭ – 81мм/ч, лейкоциты – $4{,}4x10^9$/л, эритроциты – $1{,}3x10^{12}$/л, гемоглобин – 33г/л, тромбоциты – $128x10^9$/л, мегалобласты – 1%, эозинофилы – 3%, базофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 55%, лимфоциты – 30%, моноциты – 9%; выявлены тельца Жолли и кольца Кебота.

Биохимический анализ крови: непрямой билирубин – 101мкмоль/л.

Результат стернальной пункции: мегалобластический тип кроветворения.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, температура тела (аксиллярная) – 36,8°С, лимфатические узлы различных областей тела не увеличены, при пальпации живот безболезненный.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите дополнительный объем обследования (при необходимости).

Назначьте лечение.

Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Задача 2.

Женщина (71 год) в 17 часов 42 минуты бригадой скорой медицинской помощи доставлена в приемный покой стационара с предварительным диагнозом: гипертоническая болезнь II степени, дисциркуляторная энцефалопатия 1 степени, ожирение I степени.

На момент осмотра в приемном покое. Жалобы на сильную головную боль в затылочной области («ломит и тянет»), чувство страха смерти, головокружение которые появились сегодня около 12 часов дня после того как помыла дома полы «в наклонку», также предъявляет жалобы на то, что в течение последнего месяца стала раздражительной, ухудшился сон, повысилась утомляемость, подобное состояние периодически было и ранее (на протяжении 5-8 последних лет), но в последнее время стало постоянным, проявления более выраженные, иногда хочется плакать без особой причины. По поводу повышенного артериального давления лекарства принимает нерегулярно – боится побочных действий, диету не соблюдает совсем (в рационе регулярно жирная, соленая, консервированная пища), в последнее время стала много пить воды (иногда даже ночью), появилось чувство жажды. В успешность традиционного лечение не верит.

Объективно: сознание ясное, эмоционально лабильна, плаксива, пессимистично настроена по поводу успешности лечения; кожные покровы чистые, гиперемия лица, повышенного питания, небольшая пастозность в области обеих лодыжек (выше отеков нет). Рост 162 см, масса тела – 91 кг. Артериальное давление – 185/110 мм рт.ст. Акцент II тона на аорте, верхушечный толчок усилен. Пульс симметричный на обеих верхних конечностях, твердый, ритмичный, 70 ударов в одну минуту

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

Задача 3.

Женщина 68 лет обратилась за медицинской помощью с жалобами на кожный зуд, особенно в области промежности, сухость во рту, до 3-5 раз за ночь встает помочиться, в течение последнего года появились боли в икроножных мышцах при ходьбе на небольшие расстояния, постоянно мерзнут стопы (дома постоянно носит шерстяные носки даже в теплую погоду), появляется ощущение «мурашек», в этот же период стало заметно хуже зрение, обратила внимание, что стала забывчивой. При сильных болях в ногах принимает НПВС, без особого эффекта. У врачей не наблюдается, на учете по какому-либо заболеванию не состоит, последний раз была на приеме у терапевта около 10 лет назад по поводу острого респираторного заболевания. Живет одна в однокомнатной квартире, на улицу почти не выходит (читает, вяжет, смотрит телевизор) только за продуктами. Диету не соблюдает, ест жареную и жирную пищу, любит консервированные овощи и салаты, сладкую выпечку.

Объективно: сознание ясное, полностью ориентирована в месте, во времени и пространстве, общее состояние удовлетворительное; кожные покровы физиологической окраски, теплые на всех участках кроме стоп и нижней трети голеней (на данном уровне холодные с участками депигментации), на всем теле следы расчесов, кожа сухая с явлениями гиперкератоза и трещинами в межпальцевых промежутках на стопах, лицо гиперемировано, язык сухой обложен белым налетом; от тела ощущается легкий кисловатый запах. Рост – 163см, масса тела – 98кг, температура тела – 36,7°С, артериальное давление – 155/80 мм рт.ст., пульс – 80 ударов в одну минуту, твердый, хорошего наполнения, ритмичный, частота дыхательных движений – 18 в одну минуту,

перкуторно – границы сердца расширены за счет левых отделов, дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы на высоте вдоха, живот мягкий безболезненный, нижний край печени эластичный ниже края реберной дуги на 4см; сухожильные рефлексы с нижних конечностей снижены.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

Задача 4.

На амбулаторный прием обратилась женщина 67 лет. Клинических проявлений остеопороза (низкоэнергетических или спонтанных переломов) установлено не было. По результатам подсчета десятилетнего абсолютного риска основных остеопоротических переломов по шкале FRAX, пациентка попала в красную зону.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования.

Определите дальнейшую тактику ведения пациентки.

Задача 5.

Мужчина 71 год обратился с жалобами на повышенное давление. В 65 лет перенес острый трансмуральный инфаркт миокарда левого желудочка, после выписки несколько лет постоянно принимает: бисопролол 2,5мг/сут, лозартан 50мг/сут, кардиомагнил 75мг/сут, больше на приеме у врача не был. В течение последних 1,5 лет на фоне приема препаратов стало все чаще подниматься давление до 160/95 мм рт.ст. (хорошо себя чувствует при артериальном давлении 135/80 мм рт. ст.); повышение давления чувствует – появляется головная боль в затылочной области, чувство тошноты, «снег» и «мушки» перед глазами, появляется страх смерти; при повышении давления дополнительно принимает валидол под язык или корвалол, старается лечь или сесть. Вредных привычек не имеет, старается каждый день гулять на улице прогулочным шагом от 1,5км до 3км.

На момент осмотра: нормального питания, состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы физиологической окраски, теплые, тургор сохранен, отеков нет; артериальное давление – 140/90 мм рт.ст., пульс ритмичный хорошего наполнения, твердый – 77 ударов в одну минуту, границы сердца перкуторно расширены за счет левых отделов, тоны сердца чуть приглушены, шумов нет; дыхание жестковатое, хрипов нет, частота дыхательных движений – 13 движений в одну минуту; селезенка н увеличена, край печени эластичный по краю правой реберной дуги; живот не увеличен в объеме, при пальпации мягкий, безболезненный, перистальтика выслушивается хорошо.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования (при необходимости).

Выполните коррекцию медикаментозной терапии если есть показания.

Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Задача 6.

Мужчина, 80 лет. Жалобы на одышку в покое (одышка увеличивается при малейшей физической активности), кашель с мокротой светлого цвета, отеки стоп и голеней до верхней трети, увеличение в объеме живота, тяжесть в правом подреберье. Около 20 лет назад тяжело перенес острый бронхит, после чего кашель остался, мокрота отхаркивается по утрам, иногда повышается температура тела до 37,0-37,3°С (при повышении температуры тела до 37,9-38,0°С или выше принимает самостоятельно антибактериальные препараты). Около 2 лет назад появилась одышка, которая постепенно нарастала по выраженности, появились отеки на ногах, появилась тупая боль в правом подреберье, стал увеличиваться живот.

Результаты объективного осмотра: общее состояние тяжёлое, сознание ясное,

выраженный цианоз губ, конечности на ощупь теплые, кожа влажная, выраженные симметричные отеки голеней до коленных суставов; положение в постели горизонтальное, экскурсия грудной клетки ограничена. При перкуссии над легкими коробочный звук. При аускультации дыхание везикулярное, ослабленное; с обеих сторон выслушиваются рассеянные сухие хрипы, в нижних отделах сзади влажные хрипы; частота дыхательных движений – 30 в одну минуту, визуализируется эпигастральная пульсация. При аускультации сердца тоны сердца глухие, выслушивается акцент II тона над легочной артерией. Пульс 78 ударов в одну минуту, ритмичный, умеренного наполнения. Артериальное давление – 100/70 мм рт.ст. Шейные вены выбухают, особенно на вдохе. Живот увеличен в объеме. При пальпации живота – печень выступает из-под края рёберной дуги на 5см, болезненная при пальпации, селезёнка не увеличена. По результату ультразвукового исследования органов брюшной полости – гепатомегалия, асцит.

Установите развернутый клинический диагноз соответственно обнаруженным нозологиям (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования (при необходимости) для подтверждения диагноза.

Составьте план лечения.

Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Задача 7.

Мужчина, 70 лет. Жалобы на: боли и ограничение движений в суставах верхних и нижних конечностей, периодические колющие боли в области сердца, одышку при ходьбе.

Впервые боль в суставе отмечал много лет назад, во время прохождения сужбы в армии после занятия по строевой подготовке появилась интенсивная боль в первом плюсневом суставе левой стопы, был вынужден обратиться за медицинской помощью по месту службы, на тот момент был установлен диагноз: «острый артрит», получал лечение (что именно не помнит). Через несколько лет стал отмечать, периодические приступы сильных болей в плюснефаланговых суставах, как правило, в ночное время, через 1-2 недели боли самостоятельно стихали, потом эти периоды повторялись; постепенно присоединились припухлость и деформация межфаланговых, голеностопных и коленных суставов. За медицинской помощью по данному поводу никогда не обращался.

Объективно: межфаланговые, голеностопные и коленные суставы деформированы, движения в них ограничены; в области локтевых и коленных суставов пальпируются плотные круглые узлы до 2см в диаметре; из некоторых узлов выделяется белая, крошковидная масса; при аускультации легких – дыхание везикулярное, хрипов нет, частота дыхательных движений – 18 в одну минуту; при перкуссии сердца – границы смещены влево на 2,0см от срединно-ключичной линии, аускультативно – тоны сердца тихие, ритм правильный, выслушивается систолический шум над аортой, пульс – 72 удара в одну минуту, артериальное давление 145/80 мм рт.ст; печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови (на день осмотра): эритроциты – $3{,}6 \times 10^{12}$/л, Hb-110г/л, лейкоциты – $7{,}0 \times 10^{9}$/л; палочкоядерные нейтрофилы – 6%, сегментоядерные нейтрофилы – 62%, лимфоциты – 20%, моноциты – 14%; тромбоциты – 180×10^{9}/л.; скорость оседания эритроцитов – 20мм/час.

Общий анализ мочи (на день осмотра): цвет – желтый, прозрачная, удельный вес – 1,010, белок – 0,033, сахар – отрицательный, лейкоциты – 8-10 в поле зрения, эритроциты – 10-12 в поле зрения, ураты в большом количестве.

Биохимический анализ крови (на день осмотра): билирубин – 10,5 мкмоль/л, холестерин – 4,6 мкмоль/л, мочевина – 8,1 ммоль/л, мочевая кислота – 590 мкмоль/л, СРБ – положительный (+).

Заключение ультразвукового исследования почек: признаки трех конкрементов в

левой почке.

Установите диагноз.

Перечислите необходимый объем обследования (при необходимости) для подтверждения диагноза.

Назначьте лечение.

Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Назначьте диету.

Задача 8.

Мужчина 69 лет обратился с жалобами на затрудненное мочеиспускание, которое появилось в течение последний трех лет, а в последние несколько месяцев стало болезненным, временами подолгу не может помочится, ночью частые позывы но мочится по несколько капель, появилась боль в паховых областях, в области промежности, появилась задержка стула до 3-4 дней; ухудшился сон, появилась слабость, пропал аппетит, появился страх рака и скорой смерти, в течение 6 месяцев похудел на 8кг.

Перечислите необходимый объем обследования.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Задача 9.

Женщина, 61 год. Жалобы на постоянные боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, в области тазобедренных суставов, больше справа, чувство тяжести между лопатками, необходимость отдыха в течение дня в положение лежа; боли усиливаются при физической нагрузке, при перемене погоды.

Боли беспокоят около двух лет, эффект от приема аналгетиков, нестероидных противовоспалительных средств незначительный и краткосрочный, два года назад упала на улице был перелом лучевой кости в типичном месте. 15 лет назад был установлен диагноз: бронхиальная астма инфекционно-зависимая, стероидно-зависимая, средней степени тяжести.

Объективно: рост 164см, вес 50кг, осанка изменена – сутулость, расстояние между нижними ребрами и гребнем подвздошной кости уменьшено, по бокам живота мелкие кожные складки, при пальпации позвоночника болезненность, особенно выраженная в поясничном отделе, напряжение длинных мышц спины.

Анализ крови (на день осмотра): эритроциты – $4{,}4x10^{12}$/л, Hb-129г/л, лейкоциты – $5{,}2x10^{9}$/л; палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 67%, лимфоциты – 20%, моноциты – 11%, эозинофилы – 1%; тромбоциты – $180x10^{9}$/л.; скорость оседания эритроцитов – 10мм/час.

Биохимический анализ крови (на день осмотра): общий белок – 78г/л, фибриноген – 3г/л, СРБ – отрицательный, ревматоидный фактор – отрицательный, кальций – 2,25 ммоль/л, фосфор – 1,32 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 129МЕ/л, кальций в суточной моче – 138мг.

Результат рентгенологического исследования поясничного отдела позвоночника в двух проекциях (на день осмотра): поясничный лордоз сглажен, высота межпозвонковых дисков L_2-L_3, L_3-L_4 снижена, субхондральный склероз смежных поверхностей тел позвонков, умеренно выраженные краевые костные разрастания кпереди и латерально, повышение контрастности замыкательных пластинок тел позвонков (рамочная структура позвонков), на уровне L_3-L_4 отмечается увеличение вогнутости обеих опорных площадок («рыбий позвонок»).

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите дополнительные методы исследования для установления и/или уточнения диагноза (если такие необходимы).

Укажите этиологические факторы развития заболевания, если такие установлены.

Назначьте лечение заболеваний, имеющихся у пациентки.

Задача 10.

Скорой медицинской помощью доставлена женщина 78 лет с диагнозом: мерцательная аритмия, постинфарктный кардиосклероз.

Сбор анамнеза затруднен, больная на вопросы отвечает с трудом (после долгой паузы после повторно заданного вопроса), темп речи замедленный. При опросе установлено, что около 10 лет назад перенесла острый инфаркт миокарда, тогда же установлен диагноз: ишемическая болезнь сердца. Жалуется на сильную слабость, сонливость, одышку при малейшей физической нагрузке, даже при разговоре, в последнюю неделю перестала вставать с кровати («нет сил»), нет аппетита, чувствует перебои в работе сердца (боли в области сердца не ощущает), появилась потливость, не может ухаживать за собой. Состояние ухудшилось около 10 дней назад после явлений острой респираторной инфекции, лечилась дома за медицинской помощью не обращалась (принимала колдакт по 1 капсуле 2 раза в день в течение 5 дней, бромгексин по 1 таблетке 4 раза в день в течение 7 дней, пила грудной сбор №4 3 раза в день); со слов больной «простуда» прошла, но общее состояние стало хуже, сохраняется повышенная температура тела (37,0°С-37,5°С). Постоянно принимает дигоксин, верошпирон (дозировку сказать не смогла).

Объективно: общее состояние тяжелое, заторможена, в пространстве, в месте и во времени ориентируется верно, вялая; кожные покровы бледные (красная кайма губ и ногтевые фаланги цианотичные), кожа сухая, тонкая (складка долго не расправляется), рост – 161см, масса тела – 41кг. Сесть в кровати не может, с трудом переворачивается. В области крестца и левой лопатки участки гиперемии, стопы и голени (до средней трети) отёчные. Артериальное давление на обеих руках одинаковое 100/75 мм рт.ст., пульс – 94 удара в минуту слабого наполнения, аритмичный, живот несколько увеличен в объеме, безболезненный, перистальтика выслушивается, но вялая, край печени ниже реберной дуги на 4см. Частота дыхательных движений 28 в одну минуту, аускультативно дыхание жесткое с влажными мелкопузырчатыми и крепитирующими хрипами в задних нижних отделах с обеих сторон. Стул был 4 дня назад (дефекация редко 1-2 раза в неделю небольшими порциями, кал темный плотный). Мочится 2-3 раза в день небольшими порциями.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

Задача 11.

Женщина, 74 года. Жалобы на боли в коленных, тазобедренных суставах, их деформацию, на головные боли. Ходит с помощью костылей.

Суставы болят давно, около 20-30 лет, многократно лечилась по этому поводу, постепенно становится хуже.

Объективно: суставы деформированы, кожные покровы над суставами обычной окраски не отечные; движения в коленных и тазобедренных суставах практически невозможны из-за выраженной деформации; в легких дыхание везикулярное, хрипов нет; тоны сердца ритмичные, частота сердечных сокращений – 64 в одну минуту, артериальное давление – 150/90 мм рт.ст., живот мягкий, перистальтика выслушивается, отеков нет, печень по краю реберной дуги; симптом поколачивания отрицательный; отеков нет. Мочиспускание в норме, дефекация болезненная один раз в 4-5 дней (кал плотный темный).

В результатах лабораторных исследований крови установлены следующие изменения: скорость оседания эритроцитов – 11мм/час, СРБ – отрицательный, РФ «+».

Общий анализ мочи – без патологических изменений.

Из заключения исследования электрокардиограммы: ритм синусовый, частота сердечных сокращений – 82, ЭОС отклонена влево, признаки гипертрофии левого желудочка; неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

Установите и обоснуйте диагноз (предварительный или окончательный).

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план дополнительного обследования (если необходимо).

Составьте план лечения и определите дальнейшую тактику ведения пациентки.

Задача 12.

Женщина, 81 год. Жалобы на общую слабость, плохой аппетит, затруднение при глотании, одышку при ходьбе на расстояние около 100-200м, иногда колющие боли в области сердца. Ухудшение самочувствия и появление перечисленных жалоб отмечает около года назад, за медицинской помощью не обращалась, пила настой шиповника. % месяцев назад была приглашена в поликлинику для диспансерного осмотра, выявили какое-то заболевание, со слов пациентки – «малокровие» (точный диагноз указать не смогла, медицинских документов на момент осмотра нет).

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, сознание ясное, настроение ровное, кожные покровы и видимы слизистые оболочки бледные, небольшая иктеричность склер, лицо одутловато, язык влажный, обложен белым налетом, сосочки языка сглажены, лимфатические узлы при пальпации не увеличены. Дыхательная система: перкуторно над легкими коробочный звук, при аускультации в легких выслушиваются непостоянные сухие хрипы, исчезающие при покашливании. Сердечно-сосудистая система: при аускультации тоны сердца тихие, во всех точках выслушивается негрубый мягкий систолический шум, при перкуссии грудины ощущает болезненность, пульс – 50 ударов в одну минуту, аритмичный, удовлетворительного наполнения, артериальное давление – 100/60 мм рт.ст. Печень при пальпации выступает из-под края реберной дуги на 4см, живот при пальпации мягкий, безболезненный. Обнаружена невыраженная симметричная пастозность обеих голеней.

Результат общего анализа крови, выполненного в день осмотра: эритроциты – $2{,}3 \times 10^{12}$/л, Hb-78г/л, лейкоциты – $3{,}0 \times 10^{9}$/л; эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 60%, лимфоциты – 30%, моноциты – 5%; тромбоциты – 130×10^{9}/л, ретикулоциты – 0,1%. Установлен анизоцитоз (микро- и макроцитоз), пойкилоцитоз.

Общий анализ мочи – без патологических изменений.

Биохимический анализ крови (на день осмотра): билирубин – 28 мкмоль/л: непрямой – 20 мкмоль/л, прямой – 8 мкмоль/л; сывороточное железо – 9,1 мкмоль/л.

Результаты эзофагодуоденоскопии (на день осмотра): признаки атрофического гастрита, ахлоргидрия.

Результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости (на день осмотра): незначительная гепатомегалия.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Объясните причину появления в анализе крови макроцитов и микроцитов.

Назначьте лечение.

Составьте план профилактических мероприятий после окончания терапии.

Задача 13.

Мужчина 67 лет. Жалобы на кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке (подъем на 1 этаж, ходьба в умеренном темпе), сердцебиение, слабость, утомляемость.

Выраженность симптомов по «Оценочному тесту по ХОБЛ» (CAT) 28 баллов. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 37 лет, индекс курильщика – 37. Кашель в течение многих лет с мокротой по утрам. Часто отмечал субфебрильную температуру. 3

года назад появилась постепенно усиливающая одышка, отеки на стопах. При усилении одышки применяет беродуал. В последние годы участились обострения в связи с простудой до 2-3 раз в год. В прошлом году один раз был госпитализирован в стационар с диагнозом острый бронхит.

Объективно: гиперстенического телосложения, повышенного питания. ИМТ – 29кг/м^2. Выраженный диффузный цианоз. Грудная клетка обычной конфигурации. При перкуссии легочный звук, в нижних отделах с коробочным оттенком. Дыхание жесткое, с удлиненным выдохом, рассеянные сухие свистящие хрипы. Частота дыхательных движений – 24 в одну минуту. Границы сердца расширены вправо, акцент 2 тона над легочной артерией. Частота сердечных сокращений – 86 ударов в одну минуту. Артериальное давление – 130/80 мм рт.ст. Шейные вены в положении лежа набухают. Печень на 2см ниже края реберной дуги. На ногах симметричные отеки (стопы, до уровня границы средней и верхней трети обеих голеней).

Общий анализ крови: эритроциты – 4,8х10^9/л, Hb – 168г/л, лейкоциты – 6,1х10^9/л (лейкоцитарная формула – без особенностей), СОЭ – 15мм/ч. Спирометрия: ОФВ1=30,0% от должного, ОФВ1/ФЖЕЛ=0,6. Пульсоксиметрия: SaO_2 – 87%. ЭКГ – признаки гипертрофии правого желудочка и правого предсердия.

Рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, деформирован. Корни легких с обеих сторон деформированы, уплотнены.

Установите диагноз.

Перечислите объем дополнительных методов обследования при необходимости.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациента.

Составьте план диспансерного наблюдения.

Задача 14.

Мужчина, 74 года. Жалоб на момент осмотра не предъявляет. Осмотрен на следующий день после инцидента; дочь вызвала врача на дом из клиники, оказывающей платную медицинскую помощь (услуги) по специальности – гериатрия.

Вчера во время конфликтной ситуации с соседом на приусадебном участке почувствовал сильную боль в голове, головокружение, слабость и чувство онемения в левой руке и ноге, резкое ограничение активных движений в руке, жена вызвала «Скорую помощь», врач констатировал повышение артериального давления до 210/100 мм рт.ст. и ввел препараты, после лечения артериальное давление снизилось до 160/85 мм рт.ст., интенсивность головной боли уменьшилась, но слабость в левой руке и ноге сохранялась, активные движения в них были ограничены. От госпитализации больной категорически отказался. Повышенное давление отмечает последние 5-7 лет, внимание не обращает, за медицинской помощью не обращался и (со слов больного) не планирует.

От полного осмотра мужчина отказывается, ссылаясь на отсутствие жалоб, хорошее самочувствие и полное восстановление чувствительности и движений в конечностях.

Объективно (из выполненного): артериальное давление – 160/90 мм рт.ст., частота сердечных сокращений – 81 в одну минуту, пульс – 81 удар в одну минуту, ритмичный, твердый, хорошего наполнения; в ходе беседы – лицо симметричное, гиперемировано, жестикулирует обеими руками, походка уверенная. При повторном предложении – категорически отказался от осмотра и назначений.

Установите диагноз.

Перечислите объем дополнительных методов обследования при необходимости.

Определите дальнейшую тактику врача.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациента.

Задача 15.

Женщина 69 лет (за медицинской помощью обратилась не самостоятельно,

привезла дочь). Со слов дочери – в течение 1-1,5 лет постепенно у мамы стал пропадать интерес к окружающему, часами смотрит в окно или телевизор (иногда видно, что не вникает в трансляцию), стала плаксивой, забывчивой, постоянно мерзнет (в любое время года в квартире надевает толстые свитера и шерстяные носки, в квартире комфортная температура), перестала соблюдать элементарную гигиену (раньше была очень чистоплотной и аккуратной) – если не контролировать, самостоятельно не моется и не меняет белье, физически почти не двигается, практически перестала готовить себе еду (преимущественно делает бутерброды, отваривает макароны; если не контролировать, может не кушать вообще), за последний год поправилась на 15кг, на голове почти «вылезли» волосы при расчесывании ломаются, ногти на руках и на ногах стали ломкими, появились отеки, особенно изменилось лицо; самостоятельно дефекация редко, затруднена, почти постоянно применяют микролакс.

При попытке поговорить с пациенткой, продуктивный контакт затруднен, женщина заторможена, речь медленная, после заданного вопроса отвечает через паузу, артикуляция затруднена, голос низкий, пытается отвернуться, плачет; отвечая на вопросы быстро истощается. Пациентка жалуется, что очень устала, ничего делать не хочет, постоянно хочет спать, а после сна силы не восстанавливаются, иногда бывает чувство дискомфорта или тупая боль в области сердца, часто болит голова.

Объективно: общее состояние средней тяжести, лицо амимичное, выраженный периорбитальный отек, за счет которого сужены глазные щели, брови и волосы на голове редкие, тусклые, на языке отпечатки зубов, кожные покровы бледные, холодные на ощупь, кожа тонкая, шелушащаяся во всех областях (на лице, на теле, на конечностях). Тоны сердца ослаблены, частота сердечных сокращений и пульс равны, ритмичные – 52 удара в одну минуту. Артериальное давление – 115/95мм рт.ст. Температура тела – 35,6°С. Рост – 164см, масса тела – 101кг.

Установите диагноз (предварительный или окончательный).

Перечислите необходимый объем обследования.

Определите дальнейшую тактику лечения и ведения пациентки.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Морфофункциональные особенности пищеварительной системы при старении.
2. Синдром мальнутриции. Определение. Эпидемиология. Клиника, диагностика и лечение.
3. Дисфагия у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Особенности течения заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста.
5. НПВС-гастропатии. Показания и противопоказания к применению нестероидных противовоспалительных средств у пожилых.
6. Конципационный синдром. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Медикаментозное и немедикаментозное методы лечения.
7. Изменения в нервно-психической сфере и изменения функций головного мозга в пожилом возрасте.
8. Головокружение и нарушение равновесия у пациентов пожилого и старческого возраста.
9. Ортостатическая гипотензия. Определение. Эпидемиология. Классификация. Факторы риска. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения.
10. Синдром падений. Определение. Эпидемиология. Факторы риска.
11. Профилактика падений. План профилактики падений.
12. Церебральный атеросклероз Ишемический инсульт. Дисциркуляторная

энцефалопатия.
13. Синдром умеренных когнитивных расстройств. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, лечение и профилактика.
14. Болезнь Паркинсона. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, лечение и профилактика.
15. Болезнь Альцгеймера. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, лечение и профилактика.
16. Деменция. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, лечение и профилактика.
17. Депрессия. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, принципы лечения, профилактика.
18. Делирий. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика, принципы лечения, профилактика.
19. Нарушения сна в пожилом и старческом возрасте. Принципы лечения, профилактика.
20. Сенсорные дефициты у пациентов в пожилом и старческом возрасте. Клиническое значение. Диагностика. Организация помощи.
21. Морфофункциональные особенности эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста
22. Климакс.
23. Сахарный диабет второго типа. Причины, клиника, диагностика, лечение.
24. Ожирение. Причины, клиника, диагностика, лечение.
25. Возрастные изменения в костях и суставах.
26. Остеопороз. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Острый живот: этиология, диагностика, лечение, профилактика
2. Септические состояния в гкриатрии
3. Кровотечения и кровопотери у лиц пожилого и старческого возраста: этиология, диагностика, лечение. Особенности течения и оказания медицинской помощи.
4. Травматизм в пожилом возрасте.
5. Особенности черепно-мозговых травм у пожилых.
6. Старческая астения. Определение. Эпидемиология. Диагностика, лечение.
7. Старческая астения. Организация долговременного ведения. Стационарный и амбулаторный этапы лечения. Определение нуждаемости в уходе.
8. Саркопения. Определение. Эпидемиология. Диагностика и лечение.
9. Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста.
10. Пролежни. Определение. Эпидемиология. Классификация. Факторы риска. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения.
11. Хронический болевой синдром. Определение. Эпидемиология. Этиология. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения.

Тестовые задания

1. Самым распространенным этиологическим фактором, диагностируемым при тромбозе сосудов головного мозга у пожилых, является
а) полицитемия
б) узелковый периартериит
в) атеросклероз

г) эритематозная волчанка

2. Золотым стандартом инструментальной диагностики облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей является
а) дуплексное сканирование артерий нижних конечностей
б) электронейромиография
в) компьютерная томография нижних конечностей
г) ангиография

3. Причиной систолической артериальной гипертензии у пожилых пациентов наиболее часто является
а) туберозный склероз
б) атеросклероз аорты
в) рассеянный склероз
г) склероз Менкеберга

4. Самой частой причиной деменции является
а) рассеянный склероз
б) болезнь Паркинсона
в) склероз Менкеберга
г) болезнь Альцгеймера

5. Совокупностью методов лечения, использующих дозированное воздействие климато-погодных факторов и специальных климатопроцедур на организм называется
а) бальнеотерапия
б) талассотерапия
в) криотерапия
г) климатотерапия

6. Препаратами выбора для лечения нарушений походки при болезни Паркинсона являются
а) миорелаксанты
б) препараты леводопы
в) ингибиторы холинестеразы
г) дофаминергические препараты

7. При сенильном остеопорозе рекомендовано определить уровень
а) кальцитонина
б) паратгормона
в) эстрадиола
г) тестостерона

8. Наиболее частым возбудителем домашней пневмонии у пожилых людей является
а) легионелла
б) стрептококк
в) микоплазма
г) пневмококк

9. Общий срок продления листка нетрудоспособности работающему пожилому пациенту при очевидном неблагоприятном прогнозе составляет не более
а) 2 месяцев

б) 14 дней
в) 4 месяцев
г) 30 дней

10. Характерным признаком ревматоидного артрита у пожилых больных является
а) утренняя скованность суставов более 1 часа
б) боль в области большого пальца стопы
в) вечерняя скованность суставов более 1 часа
г) боль в области крупных суставов нижних конечностей

11. Принятие решения о старте терапии остеопороза осуществляется на основании
а) жалоб пациента на выпадение зубов
б) подсчета риска переломов по алгоритму FRAX
в) определения концентрации кальция в плазме крови
г) подсчета баллов по шкале боли

12. Среди пороков сердца в пожилом возрасте чаще встречается
а) митральная недостаточность
б) стеноз устья аорты
в) трикуспидальная недостаточность
г) митральный стеноз

13. Рекомендуемым штатным нормативом гериатрического отделения является 1 врач-гериатр на ____ коек
а) 40
б) 15
в) 20
г) 30

14. У людей пожилого и старческого возраста чаще наблюдают анемию
а) B_{12}-дефицитную
б) апластическую
в) фолиеводефицитную
г) гемолитическую

15. У пациентов с болезнью Альцгеймера в головном мозге первыми страдают структуры
а) хвостатого ядра
б) гиппокампа
в) зубчатого ядра
г) гипофиза

16. Сенильный зуд необходимо дифференцировать с
а) буллезным эпидермолизом
б) чесоткой
в) акрокератозом Базекса
г) розацеа

17. К основному фактору риска развития сенильного остеопороза относится
а) дефицит витамина Д
б) избыточная масса тела
в) дефицит витамина B_{12}

г) возраст старше 30 лет

18. Основным этиологическим фактором в развитии сахарного диабета в пожилом возрасте является
а) травма поджелудочной железы
б) вирусное поражение панкреатических островков
в) заболевание поджелудочной железы
г) гормонально-активная опухоль гипофиза

19. Показанием для имплантации водителя ритма у больных старческого возраста является
а) неполная блокада правой ножки пучка Гиса
б) синусовая тахикардия
в) преходящая атриовентикулярная блокада
г) слабость синусового узла

20. У лиц пожилого и старческого возраста чаще всего встречается гастрит хронический
а) лимфоцитарный
б) неатрофический
в) гранулематозный
г) атрофический

21. Геронтология – это наука о (об)
а) старении
б) закономерностях старения
в) умирании
г) патологии старения

22. Гериатрия – это наука о
а) старческих болезнях и их лечении
б) патологии старения
в) закономерностях старения
г) болезнях накопления и их лечении

23. Пожилым считается возраст (количество лет)
а) 75-84
б) 40-59
в) 60-74
г) 45-59

24. Старческим считается возраст (количество лет)
а) 60-74
б) 75-90
в) 69-84
г) 70-89

25. К немодифицируемому фактору риска развития ишемической болезни сердца в гериатрической практике относится
а) возраст
б) сахарный диабет
в) болезнь Альцгеймера

г) ожирение

26. Термин «Гериатрия» был введен в 1909 году
а) Павловым И.П.
б) Нашером И.Л.
в) Мечниковым И.И.
г) Абрикосовым А.И.

27. Расстройства памяти при болезни Альцгеймера представлены в виде амнезии
а) антероградной
б) фиксационной
в) тотальной
г) ретроградной

28. Клиническим проявлением гипотиреоза у пожилых людей является
а) ожирение
б) лакированный язык
в) тахикардия
г) выпадение волос

29. Основным компонентом телец Леви является
а) холестерин
б) α-синуклеин
в) альбумин
г) β-амилоид

30. Брадикинезия, уменьшение базы шага, укорочение длины шага, сутулость характерны для болезни
а) Гиршпрунга
б) Лайма
в) Паркинсона
г) Крона

31. К оральным прямым антикоагулянтам, применяемым для профилактики и лечения тромботических состояний у пожилых людей относят
а) ривароксабан
б) омефин
в) пентоксифиллин
г) синкумар

32. Бигуаниды используются у пожилых больных для лечения
а) сахарного диабета
б) аденомы простаты
в) ревматоидного артрита
г) миомы матки

33. При тяжелой деменции результат по шкале MMSE составляет (в баллах)
а) более 30
б) 10-20
в) 24-27
г) менее 10

34. К ингибиторам АПФ, применяемым для купирования гипертонического криза у пожилых, относится
а) лозартан
б) периндоприл
в) каптоприл
г) рамиприл

35. Эластические волокна в мокроте обнаруживаются при
а) бронхиальной астме
б) рестриктивных заболеваниях легких
в) пневмосклерозе
г) деструктивных заболеваниях легких

36. Старческий кифоз развивается в связи с
а) старческой астенией
б) мышечным гипертонусом
в) мышечной атрофией
г) сенильным остеопорозом

37. Пептическую язву пищевода у пожилых пациентов в первую очередь необходимо дифференцировать с
а) лейкоплакией пищевода
б) изъязвленным раком
в) дивертикулом пищевода
г) кандидозным эзофагитом

38. В период обострения хронического панкреатита у пожилых людей абсолютный голод назначают на (в часах)
а) 24
б) 12
в) 48
г) 18

39. В тесте Mini-Cog необходимо запомнить количество слов
а) 6
б) 9
в) 3
г) 12

40. Оценка походки и риска падений у пожилых пациентов выполняется с помощью теста
а) поддержания равновесия
б) 5 подъемов со стула
в) тандемного
г) встань и иди