

Институт клинической медицины

Кафедра внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебно-методической
работе

Василькова Т.Н.

17 мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.48 ГЕРИАТРИЯ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач-лечебник

Год набора: 2023

Срок получения образования: 6 лет

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 5

Семестры: 10

Разделы (модули): 5

Зачет: 10 семестр

Лекционные занятия: 20 ч.

Практические занятия: 52 ч.

Самостоятельная работа: 36 ч.

Разработчики:

Заведующий кафедрой внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины, доктор медицинских наук, профессор Болотнова Т.В.

Ассистент кафедры внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины Благинина Т.Ф.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №988, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Кафедра внутренних болезней, поликлинической терапии и семейной медицины	Заведующий кафедрой, руководитель подразделения, реализующего ОП	Болотнова Т.В.	Рассмотрено	02.03.2023, № 6
2	Методический совет по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Председатель методического совета	Елфимов Д.А.	Согласовано	26.04.2023, № 4
3	Институт клинической медицины	Директор	Зотов П.Б.	Согласовано	17.05.2023
4	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - формирование у студентов - будущих врачей – универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, умений и навыков комплексной гериатрической оценки для определения функционального статуса при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам старшего возраста, определение эффективных приоритетов и тактики оказания помощи в соответствии с трудовыми функциями профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. № 293н. Дисциплина направлена на личностный рост, развитие клинического мышления с учетом знаний особенностей течения заболеваний у данной категории пациентов, понимания психологических, деонтологических и социальных проблем ведения пациентов старшего возраста на терапевтическом участке.

Задачи изучения дисциплины:

- получить и систематизировать теоретические знания геронтологии, гериатрии;
- способствовать освоению студентами практических умений при сборе жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни, физикального обследования лиц старшего возраста;
- анализировать результаты клинико-лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных обследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания у лиц старшего возраста;
- сформировать у студентов навыки диагностики гериатрических синдромов, наиболее распространенных возраст-ассоциированных заболеваний;
- определять тактику ведения и назначать лечение пациентам старшего возраста в соответствии современными клиническими рекомендациями и протоколами;
- участвовать в подготовке пациентов к экспертизам и их проведении; определять показания и осуществлять реабилитацию при различных заболеваниях, использовать методы профилактики преждевременного старения и возраст-ассоциированных заболеваний.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

Владеть:

УК-1.2/Нв1 навыком определения пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников

Владеть:

УК-1.3/Нв1 критическим оцениванием надежности источников информации, работая с противоречивой информацией из разных источников

Знать:

УК-1.3/Зн1 способы критического оценивания надежности источников информации при работе с противоречивой информацией из разных источников

Уметь:

УК-1.3/Ум1 критически оценивать надежность источников информации, работая с противоречивой информацией из разных источников

УК-1.5 Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области

Знать:

УК-1.5/Зн1 логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1 Соблюдает правовые нормы нравственности и морали, принципы этики деонтологии в сфере профессиональной деятельности.

Владеть:

ОПК-1.1/Нв1 навыками применения правовых норм нравственности и морали, принципов этики деонтологии в сфере профессиональной деятельности

ОПК-1.2 Применяет нормы биоэтики в конкретных ситуациях, выстраивает отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной профессиональной деятельности.

Знать:

ОПК-1.2/Зн1 нормы биоэтики для обеспечения продуктивной профессиональной деятельности

ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ОПК-8.1 Имеет представление о принципах и правилах организации и проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий, показания и противопоказания к их назначению, правилах проведения оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Владеть:

ОПК-8.1/Нв1 правилами организации и проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий, с учетом показаний и противопоказаний к их назначению

Уметь:

ОПК-8.1/Ум1 организовать реабилитационные и абилитационные мероприятия, с учетом показаний и противопоказаний к их назначению

ОПК-8.3 Определяет уровни и методы проведения реабилитационных мероприятий, составляет план медицинской реабилитации, осуществлять контроль эффективности и безопасности при выполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации

Владеть:

ОПК-8.3/Нв1 знаниями об уровнях и методах проведения реабилитационных мероприятий

Знать:

ОПК-8.3/Зн1 уровни и методы проведения реабилитационных мероприятий при выполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации

Уметь:

ОПК-8.3/Ум1 составлять план медицинской реабилитации, осуществлять контроль эффективности и безопасности при выполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации

ОПК-8.4 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Владеть:

ОПК-8.4/Нв1 навыками проведения медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Знать:

ОПК-8.4/Зн1 мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

ОПК-8.4/Ум1 выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-5.2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

Знать:

ОПК-5.2/Зн1 морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

ПК-1 Способен к участию в оказании медицинской помощи при состояниях, сопровождающиеся угрозой жизни пациента и требующих неотложной и экстренной медицинской помощи

ПК-1.1 Диагностирует неотложные и экстренные состояния и состояния, сопровождающиеся угрозой жизни пациента при решении профессиональных задач

Владеть:

ПК-1.1/Нв1 оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах

Знать:

ПК-1.1/Зн1 перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов

Уметь:

ПК-1.1/Ум1 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-2.1 Диагностирует клинические состояния, требующие оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в очаге эпидемий, при организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, в том числе при организации медицинской эвакуации

Владеть:

ПК-2.1/Нв1 диагностикой клинических состояний, требующих оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в очаге эпидемий, при организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, в том числе при организации медицинской эвакуации

Уметь:

ПК-2.1/Ум1 выявлять клинические состояния, требующие оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в очаге эпидемий, при организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, в том числе при организации медицинской эвакуации

ПК-5 Способен к определению тактики ведения пациентов, назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения, оценки его эффективности и безопасности у пациентов с различными нозологическими формами заболеваний

ПК-5.1 Определяет тактику ведения и лечения пациентов при различных нозологических формах заболеваний

Владеть:

ПК-5.1/Нв1 тактикой ведения и лечения пациентов при различных нозологических формах заболеваний

Знать:

ПК-5.1/Зн1 перечень мероприятий по ведению и лечению пациентов при различных нозологических формах заболеваний

Уметь:

ПК-5.1/Ум1 запланировать ведение и лечение пациентов при различных нозологических формах заболеваний

ПК-8 Способен к оценке нарушений в состоянии здоровья пациента, к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, реализации и контролю эффективности проведения реабилитационных мероприятий

ПК-8.1 Анализирует нарушения состояния здоровья пациента для оценки возможности трудовой деятельности

Уметь:

ПК-8.1/Ум1 выявлять нарушения состояния здоровья пациента для оценки возможности трудовой деятельности

ПК-8.2 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

Владеть:

ПК-8.2/Нв1 навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

Знать:

ПК-8.2/Зн1 нормативную базу экспертизы временной нетрудоспособности и основные принципы работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

Уметь:

ПК-8.2/Ум1 проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

ПК-8.3 Определяет показания, направляет и готовит необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

Уметь:

ПК-8.3/Ум1 оформлять необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

ПК-10 Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения населения.

ПК-10.2 Проводит профилактические медицинские осмотры населения

Владеть:

ПК-10.2/Нв1 навыками проведения профилактических медицинских осмотров населения

Знать:

ПК-10.2/Зн1 методику и требования для проведения профилактических медицинских осмотров населения

Уметь:

ПК-10.2/Ум1 проводить профилактические медицинские осмотры населения

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.О.48 «Гериатрия» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 10.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Десятый семестр	108	3	72	20	52	36	Зачет
Всего	108	3	72	20	52	36	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	в.т.ч. Аудиторная контактная работа	Практические занятия	в.т.ч. Аудиторная контактная работа	в т.ч. Внеаудиторная контактная работа	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соответствующие с результатами освоения программы
Раздел 1. Модульная единица	12	4	4	4	4		4	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1
1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации								ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-8.1 ОПК-8.3 ОПК-8.4 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 1.1. Историческая концепция и организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Современная геронтология. Современные теории старения. Физиология старения.	8			4	4		4	

Тема 1.2. Основные положения геронтологии. Основные проблемы населения старших возрастных групп. Концепция государственной политики по развитию медико-социальной помощи пожилым.	2	2	2					ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
Тема 1.3. Возрастные органические и функциональные изменения органов и систем, особенности заболеваний внутренних органов у гериатрических пациентов.	2	2	2					ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-8.3 ПК-8.4 ПК-8.5 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-10.3 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-11.3
Раздел 2. Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы	26	6	6	12	8	4	8	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 ОПК-1.1
Тема 2.1. Домены комплексной гериатрической оценки и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса.	6			4	2	2	2	ОПК-1.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3
Тема 2.2. Основные гериатрические синдромы у пациентов на терапевтическом участке.	6			4	2	2	2	ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-8.1 ОПК-8.3 ОПК-8.4 ПК-1.1
Тема 2.3. Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте. Особенности возрастных изменений психического статуса у пожилых пациентов. Тактика ведения пожилых пациентов при делирии, деменции	8			4	4		4	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2
Тема 2.4. Комплексная гериатрическая оценка. Гериатрические синдромы: синдром старческой астении.	2	2	2					ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2

Тема 2.5. Клиническая фармакология в гериатрии. Полипрагмазия.	2	2	2					ПК-5.2 ПК-5.3 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-8.3 ПК-8.4 ПК-8.5
Тема 2.6. Этика и деонтология при работе с пациентами старших возрастных групп. Методы диагностики. Лечение и профилактика дементных нарушений.	2	2	2					ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-10.3 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-11.3
Раздел 3. Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста	30	4	4	16	10	6	10	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 ОПК-1.1 ОПК-1.2
Тема 3.1. Особенности течения, диагностики и лечения сердечно-сосудистых и бронхо-легочных заболеваний и почек в пожилом и старческом возрасте.	6			4	2	2	2	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3
Тема 3.2. Особенности течения, диагностики и лечения гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.	6			4	2	2	2	ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-8.1 ОПК-8.3 ОПК-8.4
Тема 3.3. Особенности течения, диагностики и лечения заболеваний нервной, эндокринной и костно-суставной системы в пожилом и старческом возрасте.	6			4	2	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 3.4. Особенности течения, диагностики и лечения кожных, инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Особенности организации ухода за пациентами пожилого возраста в амбулаторных и стационарных условиях.	8			4	4		4	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2
Тема 3.5. Коморбидная патология у гериатрических пациентов. Взаимодействия участкового терапевта и гериатра при оказании помощи пожилым.	2	2	2					ПК-5.3 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-8.3 ПК-8.4 ПК-8.5
								ПК-10.1

Тема 3.6. Аспекты гериатрического ухода. Профилактика падений в медицинских учреждениях и в домашних условиях.	2	2	2					ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-10.3 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-11.3
Раздел 4. Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация	22	2	2	12	8	4	8	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 4.1. Оценка и определение инвалидности в пожилом возрасте. Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.	6			4	4		2	ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-8.1 ОПК-8.3 ОПК-8.4
Тема 4.2. Обзор гериатрической реабилитации	6			4	2	2	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3
Тема 4.3. Паллиативная помощь взрослым: этические, деонтологические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не- и медикаментозная терапия	8			4	2	2	4	ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3 ПК-8.1 ПК-8.2
Тема 4.4. Вопросы медико-социальной экспертизы в гериатрической практике. Организация паллиативной медицинской помощи.	2	2	2					ПК-8.3 ПК-8.4 ПК-8.5 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-10.3 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-11.3

Раздел 5. Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста	18	4	4	8	8		6	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3 ОПК-6.4 ОПК-6.5 ОПК-8.1 ОПК-8.3 ОПК-8.4 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-8.3 ПК-8.4 ПК-8.5 ПК-10.1 ПК-10.2 ПК-10.3 ПК-11.1 ПК-11.2 ПК-11.3
Тема 5.1. Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖ у лиц пожилого и старческого возраста. Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста.	10			4	4		6	
Тема 5.2. Организация диспансеризации, диспансерного наблюдения за пожилыми больными с хроническими заболеваниями в поликлинике, роль врача-терапевта участкового.	2	2	2					
Тема 5.3. Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте. Основа активного долголетия. Профилактика старческой астении.	2	2	2					
Тема 5.4. Зачет	4			4	4			
Итого	108	20	20	52	38	14	36	

5.2. Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

Раздел 1. Модульная единица 1.1. Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Организация гериатрической помощи в Российской Федерации (Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Тема 1.1. Историческая концепция и организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Современная геронтология.

Современные теории старения. Физиология старения.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Исторические представления о геронтологии до настоящих времен. Становление зарубежных и отечественных геронтологических школ. Первые научные исследования старения в России. Место геронтологии и гериатрии среди дисциплин XXI в. Старение и старость – сущность геронтологии. Старение населения как глобальный феномен. «Долголетие», «качество жизни», «зависимость», «социальная поддержка пожилых граждан» как категории геронтологии. Своеобразие социально-демографических процессов в РФ: увеличение числа пожилого и старческого возраста людей, демографические прогнозы до 2025 г. Продолжительность жизни и смертность населения старших возрастных групп. Трехуровневая модель организации гериатрической службы в России. Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия и их решения. Цели, задачи, принципы, основные направления деятельности и механизмы реализации социальной геронтологической политики. Нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию гериатрической помощи в России.

Гипотезы и теории старения. Биологический возраст и методы его определения. Современная возрастная классификация. Представления о закономерностях функционирования отдельных органов и систем при старении. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте. Возрастные особенности обмена липидов и его регуляция; особенности синтеза белков при старении; закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и иными заболеваниями. Основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов. Преждевременное старение, факторы риска.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Список тем по УИРС, предлагаемый кафедрой 1. Факторы риска преждевременного старения и возможности их коррекции 2. Современные теории старения. Новые научные разработки в профилактике старения. 3. Клинические примеры генетически обусловленного преждевременного старения. 4. Влияние когнитивных функций на старение всего организма. 5. Основы профилактики заболеваний, связанные с воздействием факторов производственной среды и проживания. 6. Периоды онтогенеза человека. 7. Канцерогенез с позиций биологии старения.	2

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Ситуационные задачи: Студентам в течение 15-20 минут необходимо описать принципы общения врача с пациентом, сформулировать практические вопросы и ответы с точки зрения пациента и его семьи. Сформулировать рекомендации пациенту по здоровому образу жизни.</p> <p>Задача №1 На прием обратилась пациентка 83 лет, которая считает, что у нее сердечное заболевание, потому что она очень ослабла. У нее нет сил помыться в душе, и она очень стесняется, что от нее пахнет потом и у нее несвежее белье. Ее сопровождает сын, проявляющий заботливость, любовь и готовность помочь.</p> <p>Задача №2 На прием обратился пациент 94 лет, проживающий один в благоустроенной квартире. Врачу он больше жалуется на то, что дети очень редко его навещают (через день), а сам он не может приготовить себе еду.</p> <p>Задача №3 На прием обратилась пациентка 75 лет, у которой 2 недели назад диагностирован рак молочной железы. Она очень боится, что умрет. Ее сопровождает дочь, которая проявляет чуткость и заботу, и боится за жизнь матери.</p>	2
--	--	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Входной контроль
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 1.2. Основные положения геронтологии. Основные проблемы населения старших возрастных групп. Концепция государственной политики по развитию медико-социальной помощи пожилым.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Основные положения геронтологии. Основные проблемы населения старших возрастных групп. Концепция государственной политики по развитию медико-социальной помощи пожилым.

Тема 1.3. Возрастные органические и функциональные изменения органов и систем, особенности заболеваний внутренних органов у гериатрических пациентов.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Возрастные органические и функциональные изменения органов и систем, особенности заболеваний внутренних органов у гериатрических пациентов.

Раздел 2. Модульная единица 1.2. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы

(Лекционные занятия - 6ч.; Практические занятия - 12ч.; Самостоятельная работа - 8ч.)

Тема 2.1. Домены комплексной гериатрической оценки и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Подход и потенциальная обратимость нарушений здоровья в пожилом и старческом возрасте по М. Уоррен. Офисная оценка пожилых пациентов. Основы комплексной гериатрической оценки (КГО) и ее определение. Компоненты КГО (методы определения физического, функционального, психоэмоционального и социального статуса). Скрининговые методы гериатрических синдромов. Значение возрастных особенностей и инволютивных изменений функционирования органов и систем человека для КГО. Функциональный статус, закономерности функционирования организма в пожилом и старческом возрасте и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем П.К. Анохина. Особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте. Индекс Бартел для тестирования активности в повседневной жизни. Шкала повседневной инструментальной активности. Шкалы для диагностики депрессии (GDS-15) и деменции (рисование циферблата, Mini-cog, MMSE Монреальская шкала когнитивной оценки MoCA). Особенности физикального, лабораторного, инструментального обследования пациентов старших возрастных групп. Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Методики оценки риска венозных тромбозных осложнений, развития пролежней и контактного дерматита, падений. Падения: факторы риска, их коррекция и профилактика переломов (Шкала FRAX).

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Внеаудиторная работа с врачом на терапевтическом участке по подготовленной заранее нозологии	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

<p>Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме</p>	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дефицит общения 2. Страх смерти. 3. Снижение физической активности 4. Уход в болезнь. 5. Болезненное самолюбие, эгоизм. 6. Переоценка физических возможностей. 7. Недооценка физических возможностей. 8. Чувство утраты социальной значимости. 9. Невостребованная деятельность. 10. Потеря лидерства. 11. Потеря независимости. 12. Ограничение подвижности 13. Запор. 14. Диарея. 15. Дискомфорт 16. Депрессия. 17. Невозможность вербального контакта. 18. Пенсионный стресс 19. Одиночество. 20. Страх "постели". 21. Ухудшение питание. 22. Излишнее питание 23. Измененная ролевая функция 24. Измененная модель сексуального поведения. 25. Измененные процессы мыслительной деятельности. 26. Беспокойство 27. Дефицит гигиенических навыков. 28. Недержание кишечника. 29. Нерешительность, противоречивость при принятии решения. 30. Дефицит желания следить за собой, манера одеваться. 31. Усталость 	<p>0,5</p>
--	---	------------

<p>Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий</p>	<p>болезни) и определении тактики ведения пациента с учетом полученных результатов. Ситуационные задачи: Задача №1 Пациент 70-ти лет, ответил на следующие вопросы в соответствии со своим эмоциональным состоянием в последние 2 недели. Оцените результаты гериатрической шкалы депрессии.</p> <p>№пп Вопрос Варианты ответов</p> <p>1 В целом, удовлетворены ли Вы своей жизнью? ДА</p> <p>2 Вы забросили большую часть своих занятий и интересов? ДА</p> <p>3 Вы чувствуете, что Ваша жизнь пуста? ДА</p> <p>4 Вам часто становится скучно? ДА</p> <p>5 У вас хорошее настроение большую часть времени? НЕТ</p> <p>6 Вы опасаетесь, что с Вами случится что-то плохое? ДА</p> <p>7 Вы чувствуете себя счастливым большую часть времени? ДА</p> <p>8 Вы чувствуете себя беспомощным? ДА</p> <p>9 Вы предпочитаете остаться дома, нежели выйти на улицу и заняться чем-нибудь новым? ДА</p> <p>10 Считаете ли Вы, что Ваша память хуже, чем у других? ДА</p> <p>11 Считаете ли Вы, что жить - это пре-красно? НЕТ</p> <p>12 Чувствуете ли Вы себя сейчас бесполез-ным? ДА</p> <p>13 Чувствуете ли Вы себя полным энер-гией и жизнью ДА</p>	<p>0,5</p>
---	--	------------

Разработка сценариев деловых игр	<p>Пациентка, 87 лет. Пациентку попросили нарисовать циферблат со всеми цифрами и установить время 12 часов 20 минут. Оцените тест рисования часов на приеме пациента в гериатрическом кабинете. Максимально пациент может получить за тест 10 баллов, которые начисляются следующим образом:</p> <p>5 баллов за рисование циферблата:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Замкнутый круг правильной формы (1 балл); • Указаны все цифры от 1 до 12 (1 балл); • Цифры нарисованы внутри круга (1 балл); • Цифры нарисованы с равными интервалами (1 балл); • Правильное расположение 4 основных цифр (12, 3, 6, 9). <p>5 баллов за расположение стрелок:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По 1 баллу за правильное местоположение начала (центр круга) и конца стрелок (всего 4 балла); • Разная длина часовой и минутной стрелок (1 балл). 	0,5
Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам. Владение методиками проведения комплексной гериатрической оценки (курационный лист, история болезни) и определении тактики ведения пациента с учетом полученных результатов.	0,5

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.2. Основные гериатрические синдромы у пациентов на терапевтическом участке. (Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Распространенность гериатрических синдромов у людей пожилого и старческого возраста. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы гериатрических синдромов (старческая астения, мальнутриция, дисфагия, недержание мочи, ортостатическая гипотония, когнитивные нарушения, депрессия, делирий, констипационный синдром, падения, нарушения походки, сенсорный дефицит, пролежни). Факторы риска развития и распространенность возраст-ассоциированных синдромов. Фенотип хрупкости L.Freid (маркеры хрупкости, индекс хрупкости K. Rockwood). Влияние гериатрических синдромов на течение коморбидных заболеваний. Модели старческой астении (фенотипическая и др.). Саркопения: дефиниции, диагностика, принципы лечения и профилактики.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Внеаудиторная работа с врачом на терапевтическом участке	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <p>ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Одиночество. 2. Страх "постели". 3. Ухудшение питание. 4. Излишнее питание 5. Измененная ролевая функция 6. Измененная модель сексуального поведения. 7. Измененные процессы мыслительной деятельности. 8. Беспокойство 9. Дефицит гигиенических навыков. 10. Недержание кишечника. 11. Нерешительность, противоречивость при принятии решения. 12. Дефицит желания следить за собой, манера одеваться. 13. Усталость. 14. Нехватка объема жидкости. 15. Высокий риск синдрома неправильного применения лекарств. 16. Высокий риск при нарушении целостности кожного покрова. 17. Высокий риск от травматических повреждений . 18. Чувство отчаяния, безнадежности. 19. Ослабленная способность обслуживать себя самого дома. 20. Бессмысленный отказ от приема лекарств. 21. Нарушение адаптации к уходу за инвалидом в семье. 22. Недостаток знаний. 23. Стресс от конфликтов в семье. 24. Несоблюдение режима приема лекарств 	1

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Пациенту 75-ти лет на приеме у терапевта проведен тест «Возраст не помеха» для выявления синдрома старческой астении. Оцените результат теста.</p> <p>1 Похудели ли Вы на 5 кг и более за последние 6 месяцев? (Вес) Да</p> <p>2 Испытываете ли Вы какие-либо ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения или слуха?</p> <p>Да</p> <p>3 Были ли у Вас в течение последнего года Травмы, связанные с падением? Нет</p> <p>4 Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным на протяжении последних недель? (Настроение)</p> <p>Нет</p> <p>5 Есть ли у Вас проблемы с Памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать ДА</p> <p>6 Страдаете ли Вы недержанием Мочи? ДА</p> <p>7 Испытываете ли Вы трудности а перемещении по дому или на улице? ДА</p>	1
--	---	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.3. Полипрагмазия в пожилом и старческом возрасте. Особенности возрастных изменений психического статуса у пожилых пациентов. Тактика ведения пожилых пациентов при делирии, деменции

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и 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. Понятие о гериатрической фармакологии. Фармакокинетика и фармакодинамика различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков). Особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов. Особенности обучения пациентов и его семьи правилам применения лекарственных средств у гериатрических больных. Оптимизация медикаментозной терапии (назначение, выбор дозы и графика наилучшего лекарства, мониторинг эффективности и токсичности, информирование о побочных эффектах и показаниях для консультации). Учет использования лекарств пожилыми пациентами (рецептурные, безрецептурные, растительные). Определение полипрагмазии (от 5 до 10 препаратов). Особенности фармакодинамики и фармакокинетики у лиц пожилого и старческого возраста (метаболические изменения, снижение клиренса лекарств почками, печенью) – факторы полипрагмазии. Влияние полипрагмазии на прогрессирование гериатрических синдромов (независимый фактор падений и перелома шейки бедра, активация каскада – оценка побочного эффекта как нового заболевания и назначение дополнительной лекарственной терапии, высокий риск госпитализаций при сложном режиме приеме как фактора несоблюдения режима приема лекарств, при паллиативной помощи учет времени для долгосрочных назначений профилактических препаратов, управление симптомами в конце жизни при деменции и болезни Альцгеймера). Меры качества выписывания лекарств (отказ от несоответствующих лекарств, надлежащее использование указанных лекарств, мониторинг побочных эффектов, предотвращение лекарственного взаимодействия, вовлечение пациента в интеграцию ценностей). Критерии неподходящих лекарств в пожилом возрасте – критерии Бирса 2019 г. и другие критерии. Индекс лекарственной нагрузки, включающий препараты с антихолинергическим и седативным действием с антигистаминными, антидепрессантами (риск смертности в течение 2-х лет, психических нарушений, деменции, болезни Альцгеймера, внебольничной пневмонии, приступа острой глаукомы и острой задержки мочи). Инструмент скрининга рецептов пожилых людей. Лекарственное взаимодействие и нежелательные эффекты. Прогнозирование побочных реакций на лекарства.

Геронтологическая психология как одна из составляющих социальной геронтологии. Психология функционального и благоприятного старения: интериндивидуальное своеобразие, особенности психической деятельности (когнитивного и не когнитивного) в период ранней старости (до 65 лет), и поздней – после 65 лет и глубокой старости 75 лет. Основные психические нарушения, наблюдаемые на различных этапах старения и старости. Различные уровни психических нарушений и кризисных состояний пожилого и старческого возраста. Психические заболевания пожилого и старческого возраста. Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста. Обследование психического статуса Классификация, клиника, профилактика делирия. Униполярная депрессия, биполярное расстройство. Суцидальные мысли. Понятие «псевдодеменция» и ее отличие от истинной деменции старческого возраста. Деменция с тельцами Леви, сосудистая деменция, лобно-височная деменция. Управление психоневрологическими симптомами деменции. Оценка когнитивной деменции. Дифференциальная диагностика деменций. Лечение и профилактика деменций старческого возраста.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

<p>Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме</p>	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назначение лекарств пожилым. Меры качественного выписывания лекарств. 2. Инструмент отбора рецептов пожилых людей (Beers, STOPP/START), выявление несоответствующих назначений. 3. Недостаточное использование подходящих лекарств: список лекарств и возможные последствия. 4. Каскады прописывания лекарств. Побочные эффекты как новые симптомы заболеваний. 5. Почечная недостаточность как частая причина развития побочных явлений у пожилых пациентов. 6. Прогнозирование риска падений при назначении препаратов пожилым людям. 7. Обучение пациентов: побочные эффекты от лекарств (подготовка школы здоровья для пожилых). 8. Гериатрическое биполярное расстройство: эпидемиология, клинические особенности, диагностика и общие принципы лечения. 9. Униполярная депрессия у пожилых. Депрессивные симптомы. Диагностика и лечение. 10. Показания для консультации психиатра (амбулаторно, на дому). 	<p>1</p>
<p>Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий</p>	<p>При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о контроле своевременного приема лекарственных препаратов. Данные ситуационные задачи предоставляются студентам в группе для анализа ошибок общения с пациентами</p>	<p>1</p>
<p>Анкетирование населения с последующим анализом и представлением результатов</p>	<p>Меры качества выписывания лекарств. Критерии неподходящих лекарств в пожилом возрасте – критерии Бирса 2019 г. и другие критерии. Индекс лекарственной нагрузки, включающий препараты с антихолинергическим и седативным действием с антигистаминными, антидепрессантами. Лекарственное взаимодействие и нежелательные эффекты. Прогнозирование побочных реакций на лекарства.</p>	<p>1</p>

Курация больных	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам. Овладение методиками выявления полипрагмазии, ее предотвращения и определение тактики ведения пациентов с учетом полученных результатов.	1
-----------------	--	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.4. Комплексная гериатрическая оценка. Гериатрические синдромы: синдром старческой астении.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Комплексная гериатрическая оценка. Гериатрические синдромы: синдром старческой астении.

Тема 2.5. Клиническая фармакология в гериатрии. Полипрагмазия.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Клиническая фармакология в гериатрии. Полипрагмазия.

Тема 2.6. Этика и деонтология при работе с пациентами старших возрастных групп. Методы диагностики. Лечение и профилактика дементных нарушений.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Этика и деонтология при работе с пациентами старших возрастных групп. Методы диагностики. Лечение и профилактика дементных нарушений.

Раздел 3. Модульная единица 1.3. Особенности течения, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 16ч.; Самостоятельная работа - 10ч.)

Тема 3.1. Особенности течения, диагностики и лечения сердечно-сосудистых и бронхо-легочных заболеваний и почек в пожилом и старческом возрасте.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы сердечно-сосудистых (ИБС, фибрилляция предсердий, нарушения ритма сердца, острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, ХСН, клапанная болезнь сердца, хронические заболевания сосудов нижних конечностей), бронхо-легочных заболеваний (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония, апноэ во сне) и заболеваний почек (стареющая почка, ХБП, изолированная систолическая гипертензия, кисты и опухоли почек) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Сердечно-легочный резерв. Скрининг аневризмы брюшной аорты. Структура заболеваемости в группах гериатрических пациентов, понятие «полиморбидность», особенности клинических проявлений, осложнений заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса. Проблемы дифференциальной диагностики. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики. Оказание экстренной медицинской помощи. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Гемодиализ у пожилых пациентов.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы риска развития фибрилляции предсердий у пожилых пациентов. Ранняя фибрилляция. 2. Неотложная помощь при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST у пожилых пациентов. 3. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Выбор антиагреганта (клопидогрель, тикагрелор, прасугрел). 4. Постоянная кардиостимуляция у пожилых пациентов: обзор показаний и устройств. 5. Определение этиологии и степени тяжести сердечной недостаточности у пациентов пожилого возраста. 6. Определение этиологии и степени тяжести кардиомиопатии у пациентов пожилого возраста. 7. Ведение и прогноз сердечной недостаточности с пониженной фракцией выброса. 8. Желудочковые аритмии у пациентов пожилого возраста. Электрокардиографическая диагностика. 9. Тяжелый кальцифицирующий стеноз аорты. Клинические проявления. 10. Хроническая болезнь вен нижних конечностей у пожилых. Диагностика и ведение. 11. Причины нарушения сна у пожилых пациентов: апноэ во сне. 12. Диагностика и 	2
----------------------	--	--	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Больной 70 лет находится в терапевтическом отделении с диагнозом ИБС, атеросклеротический кардиосклероз, мерцательная аритмия, артериальная гипертония. Сахарный диабет 2 типа. При поступлении: состояние средней тяжести. ЧСС 120/мин дефицит пульса 10/мин. АД 160/95 мм.рт.ст. Глюкоза - 6,6 ммоль/л. Снята ЭКГ - ЧСС до 110/мин.. Назначено лечение: дигоксин 0.25 мг/сут.,энап 10 мг/сут., атенолол 100 мг/сут., верапамил 240 мг/сут., диабетон. На 10 день лечения больной найден медсестрой лежащим в туалете. Объективно: состояние оглушенности, на вопросы отвечает с трудом. Умеренно выраженный цианоз губ и акроцианоз. Гематома на коже левой височной области. Кожные покровы влажные. ЧСС 46/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные АД 110/70 мм.рт.ст. В легких влажные хрипы в нижних отделах ЧД 22/мин. Неврологический осмотр: движения в конечностях сохранены, очаговой неврологической симптоматики не выявлено. Сахар крови 7,5 ммоль/л. Снята повторно ЭКГ - ЧСС до 46/мин., изменение ЭКГ в динамике (одинаковые интервалы между зу</p>	0,5
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с коморбидными пациентами и родственниками о контроле своевременного приема лекарственных препаратов	0,5
Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагнозов в соответствии с МКБ-10. Овладение методиками выявления сердечно-сосудистых, бронхо-легочных и заболеваний почек, определение тактики ведения пациентов с учетом полученных результатов. Заполнение курационного листа.	1

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 3.2. Особенности течения, диагностики и лечения гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний гематологических (анемии, лейкозы, амилоидоз, моноклональная гаммапатия, лимфомы, миелодиспластический синдром, множественная миелома), желудочно-кишечных (хронические колит, хронические гастриты, язвенная болезнь, запор, недержание кала) и онкологических заболеваний (рак толстой кишки, рак мочевого пузыря, карцинома, менингиома, глиобластома, рак молочной железы, рак предстательной железы, метастатический рак) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Комплексное гериатрическое обследование больных раком. Терапевтическое сопровождение гериатрических пациентов, получающих химиотерапию. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Скрининги на рак мочевого пузыря, на рак молочной железы, рак шейки матки, колоректальный рак, рак яичников, рак предстательной железы.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиника и диагностика аневризмы аорты у пожилых пациентов. 2. Уровень ферритина, трансферрина у пожилых пациентов при анемии. Особенности показателей при лабораторной диагностики гематологических заболеваний. 3. Миелодиспластический синдром у пожилых пациентов. 4. Анемия хронических заболеваний: дифференциальная диагностика. 5. Диетотерапия при анемиях у пожилых пациентов. Обучение пациентов 6. Клинические проявления амилоидоза у пациентов пожилого и старческого возраста. 7. Острый миелоидный лейкоз у пожилых пациентов. 8. Клиническое течение и лечение моноклональной гаммопатии у пожилых пациентов. 9. Осложнения и прогноз хронического лимфолейкоза у пожилых пациентов. 10. Неходжкинская лимфома: предварительная оценка и клиническое течение у пожилых пациентов. 11. Множественная миелома. Дифференциальная диагностика, клинические проявления у пожилых пациентов. 12. Этиология и оценка хронического запора у пожилых пациентов. 	2
----------------------	--	---	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

<p>Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий</p>	<p>Ситуационные задачи: Задача №1. Больная Д., 65 лет, продавец. При поступлении жалобы на периодические боли в суставах ног, которые резко усиливались при длительной ходьбе, физическом напряжении, спуске по лестнице, чувство утренней скованности в них около получаса, треск при движениях в них, неприятные ощущения в поясничном отделе позвоночника. Из анамнеза выяснено, что страдает данным заболеванием 10 лет. Начало заболевания постепенное с поражения коленных суставов, а также поясничного отдела позвоночника. Изредка после интенсивной физической работы в области коленных суставов отмечалась припухлость, которая держалась в течение 7-8 дней и исчезала после ограничения движений в них и применения индометациновой мази. В последнее время состояние ухудшилось, боли в суставах и позвоночнике стали более интенсивными и продолжительными, присоединилось чувство утренней скованности. Анамнез жизни без особенностей. Объективно: телосложение правильное, питание повышенное, передвигается с трудом из-за болей в коленных</p>	<p>0,5</p>
<p>Разработка сценариев деловых игр</p>	<p>. Какие изменения могут наблюдаться с эритроцитами при наличии сахарного диабета у пожилых пациентов? Схематически изобразите состояние эритроцита при изменении осмоляльности.</p> <p>При сильном надавливании на палец при взятии капиллярной крови у пожилого пациента какие могут быть изменения в общем анализе крови?</p> <p>Назовите онкоскрининги, которые проводятся для пожилых пациентов и что они в себя включают.</p>	<p>0,5</p>

Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагнозов в соответствии с МКБ-10. Овладение методиками выявления гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний, определение тактики ведения пациентов с учетом полученных результатов. При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о контроле своевременного приема лекарственных препаратов.	1
--	--	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 3.3. Особенности течения, диагностики и лечения заболеваний нервной, эндокринной и костно-суставной системы в пожилом и старческом возрасте.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний нервной (болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, судороги, эпилепсия, инсульт, транзиторная ишемическая атака), эндокринной (сахарный диабет 2 типа, остеопороз, гипoadостеронизм, нарушения сна, гипотиреоз, гипертиреоз, вульвагинальная атрофия, мужская дисфункция) и костно-суставной системы (деформирующий остеоартроз, хроническая боль в бедре, колене, подагра, болезнь Педжета, гигантоклеточный артериит, ревматическая полимиалгия, травмы, гиперкифоз, выпадение органов) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности. Артропластика. Многомерность концепции здоровья в пожилом и старческом возрасте. Показатели здоровья населения старших возрастов: повседневная деятельность и независимость в самообслуживании. Определение ограничения жизнедеятельности и социальной недостаточности пожилых и старых людей. Особенности организации ухода, наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях. Медицинские организации: гериатрические больницы, отделения, дома-интернаты, хосписы, медико-социальные отделения. Взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями. Скрининг на сахарный диабет 2 типа. Скрининг на остеопороз.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Внеаудиторная работа с врачом на терапевтическом участке	2
----------------------	--	--	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Добавки кальция и витамина Д при остеопорозе. 2. Кальцитонин в профилактике и лечении остеопороза. 3. Риски терапии бисфосфонатами у пациентов с остеопорозом. 4. Особенности течения диабетической нефропатии у пожилых пациентов. 5. Гликемический контроль и сосудистые осложнения при сахарном диабете 2 типа у пожилых пациентов. 6. Терапия при впервые выявленной гипергликемии у пожилых пациентов. 7. Инсулинотерапия у пожилых пациентов при сахарном диабете 2 типа. 8. Особенности питания пожилых пациентов при сахарном диабете 2 типа. 9. Диагностика гипоальдостеронизма у пожилых пациентов. 10. Доступные препараты мелатонина для пожилых пациентов. 11. Клинические проявления гипотиреоза у пожилых пациентов. Диагностика. 12. Когнитивные нарушения при болезни Паркинсона. 13. Механизмы, причины и оценка ортостатической гипотензии. 14. Лечение постпрандиальной гипотензии. 15. Вторичная профилактика инсульта у пожилых пациенто 	0,5

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Ситуационные задачи: Задача №1. Больная Д., 65 лет, продавец. При поступлении жалобы на периодические боли в суставах ног, которые резко усиливались при длительной ходьбе, физическом напряжении, спуске по лестнице, чувство утренней скованности в них около получаса, треск при движениях в них, неприятные ощущения в поясничном отделе позвоночника.</p> <p>Из анамнеза выяснено, что страдает данным заболеванием 10 лет. Начало заболевания постепенное с поражения коленных суставов, а также поясничного отдела позвоночника. Изредка после интенсивной физической работы в области коленных суставов отмечалась припухлость, которая держалась в течение 7-8 дней и исчезала после ограничения движений в них и применения индометациновой мази. В последнее время состояние ухудшилось, боли в суставах и позвоночнике стали более интенсивными и продолжительными, присоединилось чувство утренней скованности. Анамнез жизни без особенностей.</p> <p>Объективно: телосложение правильное, питание повышенное, передвигается с трудом из-за болей в коленных</p>	0,5
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о контроле своевременного приема лекарственных препаратов при заболевании желудочно-кишечного тракта	0,5
Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагнозов в соответствии с МКБ-10. Овладение методиками выявления гематологических, желудочно-кишечных и онкологических заболеваний, определение тактики ведения пациентов с учетом полученных результатов.	0,5

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 3.4. Особенности течения, диагностики и лечения кожных, инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Особенности организации ухода за пациентами пожилого возраста в амбулаторных и стационарных условиях.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы кожных (плоскоклеточный рак, базальноклеточный рак, меланома, лейкоплакия, актинический кератоз, опоясывающий герпес, зуд, онихомикоз), инфекционных заболеваний (инфекции мочевыводящих путей, бессимптомная бактериурия, катетор-ассоциированная инфекция, коронавирусная инфекция (сovid-19), ВИЧ-инфекция, инфекция протезного сустава) с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов. Структура заболеваемости в группах гериатрических пациентов, понятие «полиморбидность», особенности клинических проявлений, осложнений заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста и их значение для установления диагноза и определения функционального статуса. Проблемы дифференциальной диагностики. Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики. Оказание экстренной медицинской помощи. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности.

Особенности организации ухода за пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях. Организация деятельности находящегося пожилого пациента в распоряжении медицинского персонала. Основные потребности пациентов пожилого и старческого возраста. Создание безопасной среды для пациентов пожилого и старческого возраста. Уход за пожилым человеком в семье: понятие и особенности. Основные проблемы людей, ухаживающих за пожилыми родственниками. Виды работы с семейным помощником: анализ ситуации (экспертная оценка), образование или обучение помощника (школы здоровья, по уходу), социальная и психологическая поддержка, консультирование, групповая поддержка. Гериатрическая хирургия. Ведение пожилых пациентов в постоперационном периоде. Программы ранней мобилизации. Профилактика функционального спада при госпитализации. Планирование госпитализаций. Гериатрические отделения.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

<p>Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме</p>	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Добавки кальция и витамина Д при остеопорозе. 2. Кальцитонин в профилактике и лечении остеопороза. 3. Риски терапии бисфосфонатами у пациентов с остеопорозом. 4. Особенности течения диабетической нефропатии у пожилых пациентов. 5. Гликемический контроль и сосудистые осложнения при сахарном диабете 2 типа у пожилых пациентов. 6. Терапия при впервые выявленной гипергликемии у пожилых пациентов. 7. Инсулинотерапия у пожилых пациентов при сахарном диабете 2 типа. 8. Особенности питания пожилых пациентов при сахарном диабете 2 типа. 9. Диагностика гипоальдостеронизма у пожилых пациентов. 10. Доступные препараты мелатонина для пожилых пациентов. 11. Клинические проявления гипотиреоза у пожилых пациентов. Диагностика. 12. Когнитивные нарушения при болезни Паркинсона. 13. Механизмы, причины и оценка ортостатической гипотензии. 14. Лечение постпрандиальной гипотензии. 15. Вторичная профилактика инсульта у пожилых пациентов. 	<p>1</p>
--	--	----------

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Больная Д., 65 лет, продавец. При поступлении жалобы на периодические боли в суставах ног, которые резко усиливались при длительной ходьбе, физическом напряжении, спуске по лестнице, чувство утренней скованности в них около получаса, треск при движениях в них, неприятные ощущения в поясничном отделе позвоночника.</p> <p>Из анамнеза выяснено, что страдает данным заболеванием 10 лет. Начало заболевания постепенное с поражения коленных суставов, а также поясничного отдела позвоночника. Изредка после интенсивной физической работы в области коленных суставов отмечалась припухлость, которая держалась в течение 7-8 дней и исчезала после ограничения движений в них и применения индометациновой мази. В последнее время состояние ухудшилось, боли в суставах и позвоночнике стали более интенсивными и продолжительными, присоединилось чувство утренней скованности. Анамнез жизни без особенностей.</p> <p>Объективно: телосложение правильное, питание повышенное, передвигается с трудом из-за болей в коленных и голеностопных суставах. Кожные</p>	1
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о контроле своевременного приема лекарственных препаратов при заболевании эндокринной системы и опорно-двигательного аппарата	1
Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагнозов в соответствии с МКБ-10. Овладение методиками выявления заболеваний, определение тактики ведения пациентов с учетом полученных результатов.	1

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 3.5. Коморбидная патология у гериатрических пациентов. Взаимодействия участкового терапевта и гериатра при оказании помощи пожилым.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Коморбидная патология у гериатрических пациентов. Взаимодействия участкового терапевта и гериатра при оказании помощи пожилым.

Тема 3.6. Аспекты гериатрического ухода. Профилактика падений в медицинских учреждениях и в домашних условиях.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Аспекты гериатрического ухода. Профилактика падений в медицинских учреждениях и в домашних условиях.

Раздел 4. Модульная единица 1.4. Медико-социальная экспертиза лиц пожилого возраста и гериатрическая реабилитация

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 12ч.; Самостоятельная работа - 8ч.)

Тема 4.1. Оценка и определение инвалидности в пожилом возрасте.

Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Критерии оценки и определение инвалидности в пожилом возрасте.

Организация медицинских экспертиз для пациентов пожилого и старческого возрастов с нарушениями функционального и когнитивного статуса. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Причины и уровень инвалидности в пожилом и старческом возрасте. Концептуальные модели инвалидности (модель ВОЗ, экологическая модель).

Система долговременного ухода. Взаимодействие с социальной службой.

Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Выход на пенсию как социально-психологическая проблема. Фазы пенсионного процесса. Мотивация продолжения трудовой деятельности после достижения пенсионного возраста. Вопросы подготовки к выходу на пенсию. Социальные и психологические модели адаптации к пенсионному периоду жизни. Социальная значимость использования остаточной трудоспособности пожилых и старых людей. Аспекты социального обеспечения населения пожилого и старческого возраста в России. Принципы и механизмы социальной защиты населения пожилого и старческого возраста. Формы и методы социального обслуживания пожилых, организации социальной защиты. Значимость центров социального обслуживания в успешном приспособлении к полному прекращению трудовой деятельности: организация клубов по интересам, образование в третьем возрасте, наставническая деятельность. Разработка культурно-досуговых программ по месту жительства. Программы активизации пожилых и старых людей, ограниченных в передвижении и самостоятельности, обеспечение различными вспомогательными средствами для повышения степени самообслуживания. Опыт социальной работы с пожилыми людьми в России и зарубежных странах.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Критерии дееспособности для МСЭ пожилых пациентов. 2.Профилактика инвалидности в пожилом и старческом возрасте. 3. Наиболее распространенные заболевания, вызывающие инвалидность у лиц пожилого и старческого возраста. 4. Внутрибольничные программы профилактики инвалидности (ранняя мобилизация, физические упражнения). 5. Подходы ведения пациентов пожилого возраста с инвалидностью на терапевтическом участке. 6. Понятия прогрессирующая инвалидность, впервые установленная: практические рекомендации ведения пожилых пациентов. 	0,5
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача №1</p> <p>Пациент Б, 1949 года рождения, впервые в июне 2014 года (со слов жены) развилась слабость в левых конечностях, стал плохо разговаривать, появилась асимметрия лица. За медицинской помощью не обращались. Речь постепенно улучшилась, асимметрия лица прошла. Ухудшение в начале января 2015 года, когда стал хуже передвигаться, с чужой помощью и с опорой о стену, речь стала хуже, появились нарушения памяти. Появилась сглаженность левой носогубной складки, речь стала невнятная, не смог самостоятельно встать.</p> <p>Госпитализирован в приемное отделение ОКБ№2, выставлен диагноз: Перенесенный ишемический инсульт в бассейне правой СМА. Переведен в МСЧ "Нефтяник".</p> <p>Выставлен диагноз: Дисциркуляторная энцефалопатия 3 ст, декомпенсация. Ишемический инсульт в бассейне правой СМА от 06.2014г. Поздний восстановительный период. Легкий гемипарез слева до умеренного в руке. Дизартрия. Синдром когнитивных нарушений. Сахарный диабет 2 типа, впервые выявленный, целевой уровень гликированного гемоглобина</p>	0,5
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками об уходе при заболеваниях на дому, безопасной среде дома. Подготовка школы здоровья и проведение в условиях поликлиники.	0,5

Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, анкетирование пациентов по клиническим гериатрическим тестам, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагнозов в соответствии с МКБ-10. Овладение методиками выявления функциональной недостаточности. Оформление документации (направления к специалистам, на ВК, на МСЭ).	0,5
--	--	-----

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 4.2. Обзор гериатрической реабилитации

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Организационно–методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста. Виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинская реабилитация, профессиональная реабилитация, социальная, психологическая реабилитация. Реактивация, ресоциализация, реинтеграция как основные составляющие процесса восстановления, поддержания и сохранения самостоятельности и независимости пожилых и старых людей. Анализ зарубежного опыта гериатрической реабилитации, инновации в отечественной геронтологической реабилитации. Оценка пациента, общие показания, компоненты программы и условия реабилитации. Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации лиц пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний. Реабилитационные вмешательства (физические упражнения, слуховые аппараты, лупы для чтения, протезы, ортопедические- для увеличения емкости, поручни, пандус, лифт, уменьшающие усилия, необходимые для подъема в положение стоя – уменьшающие требования к задаче, трость, костыли, ходунки, повышающие сенсорную способность, обеспечивая проприоцептивную обратную связь – увеличивающие мощность). Ключевые понятия гериатрической реабилитации – хрупкость, физическая устойчивость, мультиморбидность. Этапы программы, условия гериатрической реабилитации (стационарные, стационарные, по гериатрической оценке, и лечению, амбулаторные условия, телемедицинские дома). Основные роли и функции членов мультидисциплинарной реабилитационной бригады (диетолог, физиотерапевт, эрготерапевт, протезист, психолог/психиатр, логопед, социальный работник, терапевт). Физическая активность и упражнения для пожилых пациентов (кардиологическая, ортопедическая, нейрохирургическая, легочная реабилитация). Ранняя мобилизация после острых состояний. Вспомогательные технологии (устройства, адаптивные). Инвалидные коляски. Центры инклюзивного дизайна, модификация окружающей среды. Разработка индивидуального плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста. Трудотерапия. Физические методы, уменьшающие хроническую боль (холод/тепло, трахукове, чрезкожная электрическая стимуляция нервов, ионтофорез/фонофорез). Методы кормления. Контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Внеаудиторная работа с врачом на терапевтическом участке	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	<p>Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физическая активность и упражнения у пожилых пациентов при различных заболеваниях (заболевания может предложить студент). 2. Общие принципы реабилитации неврологических пациентов пожилого и старческого возраста. 3. Общие принципы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями пожилого и старческого возраста. 4. Общие принципы реабилитации пациентов с бронхо-легочными заболеваниями пожилого и старческого возраста. 5. Общие принципы реабилитации пациентов опорно-двигательного аппарата пожилого и старческого возраста. 6. Потеря слуха: реабилитация пожилых пациентов. 7. Потеря конечности: реабилитация пожилых пациентов. 8. Противопоказания к санаторно-курортному лечению. 9. Этапность гериатрической реабилитации при трансмуральном инфаркте миокарда. 10. Этапность гериатрической реабилитации при тяжелом поражении деформирующим остеоартрозом. 	0,5

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Ситуационные задачи: Задача №1 Больная 65 лет с жалобами на боли в коленных, голеностопных суставах механического характера (при ходьбе, подъеме по лестнице), боль усиливается к вечеру, периодически наблюдается отечность суставов. При осмотре деформации суставов не наблюдается, явление незначительного отека. В анамнезах крови СОЭ 23 мм/ч, количество лейкоцитов в норме. Вопросы: 1. О каком заболевании идет речь? 2. Наиболее частые причины данного заболевания. 3. Принципы лечения. 4. Принципы ухода и виды реабилитации.	0,5
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками об уходе при заболеваниях на дому, планировании реабилитационных мероприятий.	0,5
Анализ истории болезни или амбулаторной карты больного	Самостоятельная курация больных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, определение комплекса реабилитационных мероприятий. Владение методиками выявления функциональной недостаточности. Оформление документации. Работа в мультидисциплинарных реабилитационных бригадах.	0,5

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 4.3. Паллиативная помощь взрослым: этические, деонтологические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не- и медикаментозная терапия

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Паллиативная помощь пожилым: этические и юридические вопросы, организация. Хронический болевой синдром: причины, купирование боли, не- и медикаментозная терапия. Определение, значение паллиативной медицинской помощи для системы здравоохранения. Основы паллиативной помощи. Дееспособность пожилых пациентов. Этические и юридические вопросы. Купирование боли и симптоматическая терапия. Психосоциальные и духовные вопросы. Отделения паллиативной помощи. Нутритивная поддержка. Профилактика и лечение пролежней.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Поиск, обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Внеаудиторная работа с врачом на терапевтическом участке	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Список тем по УИРС и рефератов, предлагаемый кафедрой 1. Наркотические препараты для купирования хронической боли. 2. Профилактика пролежней: обучение пациентов и родственников. 3. Постановка катетеров: показания, организационные вопросы в ЛПУ. 4. Питание пациентов с кахексией при онкологических заболеваниях. 5. Вызов специалистов на дом при оказании паллиативной помощи на дому. 6. Роль медицинской сестры при выполнении назначений врача в паллиативной помощи. 7. Уход за пациентами пожилого возраста: обучение родственников. 8. Копростаз у пожилых пациентов: тактика врача терапевта. 9. Профилактика белковой недостаточности у нетранспортабельных пациентов пожилого возраста.	1
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Ситуационные задачи: Задача. Составьте план организации паллиативной помощи пациентке с множественными метастазами в лимфатические узлы и ткани при меланоме у женщины 61-го года. Передвигается в пределах постели. Хроническая боль сильная постоянная, не купируется кеторолом, однократно выписан морфин. Кормление с помощью родственников из-за выраженной слабости.	1
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о прогнозе руководствуясь принципами паллиативной помощи.	1

Анкетирование населения с последующим анализом и представлением результатов	Самостоятельная курация тяжелобольных с целью проведения комплексной гериатрической оценки, оценки боли, организация паллиативной помощи на дому. Овладение методиками выявления симптомов для оказания паллиативной помощи. Оформление документации для направления в хоспис. Работа с коллегами при оказании паллиативной помощи.	1
---	---	---

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 4.4. Вопросы медико-социальной экспертизы в гериатрической практике. Организация паллиативной медицинской помощи.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Вопросы медико-социальной экспертизы в гериатрической практике. Организация паллиативной медицинской помощи.

Раздел 5. Модульная единица 1.5. Профилактика гериатрических синдромов, заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни у пациентов пожилого и старческого возраста

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 8ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Тема 5.1. Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖ у лиц пожилого и старческого возраста.

Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста.

(Практические занятия - 4ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Профилактика функционального спада у пациентов пожилого и старческого возраста. Формирование ЗОЖ у лиц пожилого и старческого возраста.

Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте и ее составляющие. Оценка качества жизни в пожилом возрасте. Образ жизни и его значение для процессов старения. Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Поддержание гериатрического здоровья. Определение эффективных приоритетов профилактики краткосрочные - оценка жизнеугрожающих состояний, управление симптомами, координация ухода, личной безопасности, среднесрочные - укрепление здоровья, лечения, определение психологических проблем, стратегии выживания и долгосрочные - планирование профилактических мероприятий возможного функционального спада. Геропротекторная терапия. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях; основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных; показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов. Санаторно-курортное лечение. Профилактика преждевременного старения. Иммунизация гериатрических пациентов. Иммунизация против пневмококковой инфекции, сезонного гриппа, опоясывающего герпеса.

Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста. Профилактический осмотр пациентов пожилого и старческого возраста. Организация проведения диспансеризации и профилактического приема в рамках самостоятельного осмотра, диспансеризации или диспансерного наблюдения. Анкетирование лиц старше 65 лет, определение объема и условий обследования. Выявление старческой астении. Определение групп здоровья и групп диспансерного наблюдения. Критерии эффективной диспансеризации и диспансерного наблюдения у лиц пожилого и старческого возраста.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Подготовка к зачету	2
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Ситуационные задачи: Задача 1. Составьте план обследования для проведения диспансеризации мужчине, 75 лет. Задача 2. Составьте план обследования для проведения диспансеризации ветерану ВОВ, 92 лет. Задача 3. Составьте план обследования для проведения диспансеризации женщине, 60 лет.	2
Разработка сценариев деловых игр	При подготовке к практическому занятию необходимо составить план беседы с пациентами и родственниками о формировании ЗОЖ.	1
Анкетирование населения с последующим анализом и представлением результатов	Самостоятельная курация пациентов пожилого и старческого возраста с целью проведения комплексной гериатрической оценки. Овладение методиками проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения на терапевтическом участке. Оформление документации. Работа с коллегами при оказании профилактической помощи.	1

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Теоретические вопросы/Собеседование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 5.2. Организация диспансеризации, диспансерного наблюдения за пожилыми больными с хроническими заболеваниями в поликлинике, роль врача-терапевта участкового.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Организация диспансеризации, диспансерного наблюдения за пожилыми больными с хроническими заболеваниями в поликлинике, роль врача-терапевта участкового.

Тема 5.3. Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте. Основа активного долголетия. Профилактика старческой астении.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Концепция «качества жизни» в пожилом возрасте. Основа активного долголетия. Профилактика старческой астении.

Тема 5.4. Зачет

(Практические занятия - 4ч.)

Зачет

6. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе обучения используются формы организации учебного процесса, направленные на теоретическую и практическую подготовку: лекции, практические занятия, самостоятельная аудиторная и внеаудиторная работа. Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие и демонстрационные мастер-классы с участием преподавателей и работодателей, примерами которых являются присутствие на гериатрических приемах, присутствие на утренних конференциях с участием главного врача, заведующих отделениями, врачами отделений.

Для решения воспитательных и учебных задач в учебном процессе применяются классические методы обучения:

1. развернутая беседа по плану, заранее сообщенному студентам;
2. сообщения или доклады студентов с последующим их обсуждением;
3. решение задач;
4. лекция;

современные активные и интерактивные формы обучения:

1. занятия с использованием различных технологий (деловые, ролевые игры; технология «Мозговой штурм»; кейс-метод; метод проектов, групповые дискуссии);
2. анализ конкретных ситуаций (реальных ситуаций профессиональной деятельности).

Внеаудиторная контактная работа включает: видеолекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий с размещением в электронной образовательной системе Тюменского ГМУ.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, в том числе с использованием ЭОС Moodle. Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;

- изготовление наглядных пособий, муляжей;
 - написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.
- Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Ярыгин, В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии: практическое руководство / В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке

2. Ярыгин, В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии: практическое руководство / В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке

3. Ярыгин, В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии: практическое руководство / В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке

4. Ярыгин, В.Н. Руководство по геронтологии и гериатрии: практическое руководство / В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная литература

1. Кишкун, А.А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции: практическое руководство / А.А. Кишкун. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке

2. Кишкун, А.А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции: практическое руководство / А.А. Кишкун. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке

3. Денисова, Т. П. Клиническая геронтология: избранные лекции / Т. П. Денисова, Л. И. Малинова. - Москва: МИА, 2008. - 256 - 5-89481-538-X. - Текст: непосредственный.

4. Денисова, Т. П. Клиническая геронтология: избранные лекции / Т. П. Денисова, Л. И. Малинова. - Москва: МИА, 2008. - 256 - 5-89481-538-X. - Текст: непосредственный.

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
2. <https://www.elibrary.ru> - Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX
3. <https://e.lanbook.com/> - ЭБС ЛАНЬ

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle);
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей ;
23. СЭД Docsvision 5.5;

*Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется еженедельно)*

1. Система «КонсультантПлюс»;

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалитета/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Помещение №13 (ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №8, ул. Ватутина, д/о 10б, мансардный этаж)

Ноутбук - 1 шт.

стол письменный - 1 шт.

Стол преподавателя - 1 шт.

Стул ученический - 16 шт.