

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора по учебной работе
ФГБОУ ВО Минздрава России, к.м.н.

Д.А. Омарова Д.А. Омарова

«30» августа 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ»

Индекс дисциплины по учебному плану- Б1.О.53

Направление подготовки (специальность): 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования – специалитет

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Факультет - лечебный

Кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС

Форма обучения - очная

Курсы –VI

Семестр: XI

Трудоемкость дисциплины: 72 (час.)/2 (зач. ед.), из них:

Лекции: 16 ч

Практические занятия: 36 ч

Самостоятельная работа: 20ч

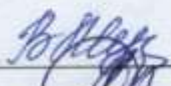
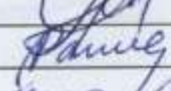
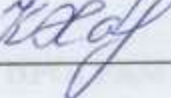
Форма контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденным приказом №988 Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2021г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ
2. Начальник УУМП и ККО
3. Декан

В.Р. Мусаева
А.М. Каримова
Р.М. Рагимов

Заведующий кафедрой


К.М. Алиева

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой геронтологии и гериатрии
ФПК и ППС д.м.н.


К.М. Алиева

2. Ассистент кафедры геронтологии
и гериатрии ФПК и ППС


Б.М.-Г. Далгатова

Рецензенты: зав. кафедрой возрастной эндокринологии

и гериатрии СамГМУ, д.м.н., доц.

С.В. Булгакова

Главный врач ГБУ РД «Гериатрический Центр»

А.М. Магомедова

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Основная цель обучения данной дисциплине заключается в формировании и совершенствовании у студентов необходимого объема теоретических знаний и практических умений по основам гериатрии и паллиативной медицины, необходимых для оказания медицинской, медико-социальной, паллиативной помощи больным пожилого и старческого возраста, в том числе при наличии старческой астении.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

- Программа изучения основ гериатрии и паллиативной помощи студентами направлена на решение следующих профессиональных задач:

- Обучение студента с формированием навыков решения профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности (медицинской, медико-социальной, организационно-управленческой и научно-исследовательской):

- формирование у студентов знаний и умений по проведению диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с клиническими протоколами ведения больных со старческой астенией, гериатрическими синдромами и при оказании экстренной и паллиативной помощи;

- обучение пропедевтическим умениям, интерпретации результатов лабораторно-инструментальных методов исследования у больных со старческой астенией и множественной гериатрической патологией, в том числе при оказании экстренной и паллиативной помощи;

- формирование у студентов навыков составления индивидуального плана лечебных и реабилитационных мероприятий при старческой астении на основе действующих клинических рекомендаций;

- формирование навыков ведения медицинской документации, определения трудоспособности и показаний к госпитализации, в том числе для оказания паллиативной и экстренной помощи.

•

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ»

Обучение предполагает формирование у студента следующих компетенций ООП ФГОС 3+ ВО: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-1 ОПК-5; ИД-2 ОПК-5; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-5 ПК-3; ИД-6 ПК-3; ИД-6 ПК-4.

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД1 ОПК4 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия	знать: перечень различных медицинских изделий, способных улучшить качество жизни больных со старческой астенией и показания к их применению уметь: уметь обучить больных применению различных медицинских изделий с учетом ведущего клинического синдрома владеть: навыками заполнения медицинской документации, выписывания рецептов на медицинские изделия с учетом ведущего клинического синдрома
ИД-3 ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	знать: методы лабораторно-инструментальных исследований, применяемых для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; уметь: обосновывать необходимость и объем дополнительных исследований и консультаций в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, с учетом возрастной специфики; полученные при консультациях с другими врачами-консультантами; владеть: навыками применения результатов основных лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	
ИД-1 ОПК-5 Оценивает морфофункциональные процессы при физиологических состояниях	знать: морфофункциональные изменения физиологических систем организма при нормальном старении; уметь: наметить объем дополнительных исследований и консультаций в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; синтезировать информацию о пожилom пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований лиц гериатрического возраста; проводить санитарно-просветительную работу среди пожилых; владеть: навыками оценки отклонений при физиологических состояниях у лиц пожилого возраста

<p>ИД-2 ОПК-5 Оценивает морфофункциональные процессы при патологических состояниях</p>	<p>знать: морфофункциональные изменения физиологических систем организма при нормальном старении и ускоренном старении</p> <p>уметь: провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;</p> <p>владеть: методами осмотра и обследования у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; методикой скрининга на старческую астению;</p>
<p>ИД-3 ОПК-5 Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач</p>	<p>знать: основы пропедевтической гериатрии, ведущие гериатрические синдромы, проявления синдрома старческой астении;</p> <p>уметь: оценить ряд факторов, влияющих на состояние физического и психологического здоровья пожилого пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; интерпретировать законного представителя и/или лица, осуществляющего уход). Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении;</p> <p>владеть: навыками выявления основных клинических проявлений заболеваний и/или патологических состояний, в т.ч. и атипичного течения, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, и способных вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни, определения лечебной тактики с целью их профилактики.</p>
<p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больным, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий</p>	

<p>ИД-3 ОПК-6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, лечению, диагностике заболеваний и состояний</p>	<p>знать: организацию работы гериатрического кабинета поликлиники, взаимодействие с другими специалистами и учреждениями, с социальными службами; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области гериатрии и паллиативной помощи; общие вопросы организации паллиативной помощи в РФ; основы рационального питания в пожилом возрасте; диспансерное наблюдение за здоровыми пожилыми и при старческой астении формы и методы санитарно-просветительской работы;</p> <p>уметь: определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении; выявлять среди пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>владеть: навыками оказания первичной медико-социальной помощи, в том числе по профилактике лечению</p>
<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	
<p>ИД-2 ОПК-7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами</p>	<p>знать: основы фармакотерапии в гериатрии, лекарственные осложнения и их профилактику; основы обезболивания и ведения больных в паллиативной медицине; профилактические мероприятия в гериатрии;</p> <p>уметь: разрабатывать план лечения пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией</p> <p>владеть: навыками выявления атипичного течения, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, и способных вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни, определения лечебной тактики</p>
<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>	
<p>ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность</p>	
<p>ИД-5 ПК-3 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает</p>	<p>знать: этиопатогенез, клиническую симптоматику, профилактику, лечение наиболее распространенных заболеваний у пожилых; принципы фармакотерапии в гериатрии, лекарственные осложнения и их профилактику;</p> <p>уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины болезни, наличия сопутствующих заболеваний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями; сформулировать показания к</p>

<p>эффективность и безопасность лечения</p>	<p>избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, оказать неотложную помощь в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками;</p> <p>владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях больным пожилого и старческого возраста; тактикой выбора рациональной терапии при основных заболеваниях, наблюдаемых у больных пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и учетом индивидуальных показаний и противопоказаний; навыками курации и проведения комплексной гериатрической оценки больных пожилого и старческого возраста. ведением медицинской документации</p>
<p>ИД-6 ПК-3 Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, в соответствии с существующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>уметь: определять программу лечения терапевтического пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>владеть: алгоритмом составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-4 Способен реализовать и контролировать эффективность мероприятия по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	

<p>ИД-1 ПК-4 Определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p>	<p>знать: признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; уметь: определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам, 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 медицинской помощи владеть: навыком проведения комплексной гериатрической оценки, ведением медицинской документации</p>
<p>ИД-6 ПК-4 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с существующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>знать: Основы, методы, медицинские показания, противопоказания к медицинской реабилитации пациентов пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией и заболеваниями, состояниями, синдромами и симптомами, обусловленными возрастом: цели медицинской реабилитации и абилитации инвалидов на основе существующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов лечения; уметь: составлять план проведения медицинской реабилитации при условии стабильности клинического состояния пациента пожилого, старческого и иного возраста со старческой астенией; владеть: тактикой выбора плана медицинской реабилитации при основных заболеваниях, наблюдаемых у больных пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и учетом индивидуальных показаний и противопоказаний.</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы гериатрии и паллиативной помощи» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)». Дисциплина является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми нижеперечисленными дисциплинами.

<p style="text-align: center;">Наименование</p> <p style="text-align: center;">дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>	<p style="text-align: center;">Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>
---	---

<p align="center">Наименование</p> <p align="center">дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>	<p align="center">Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>
Анатомия человека	Анатомия и топография органов, морфологические изменения в зависимости от возраста
Гистология, эмбриология, цитология	Гистологическое строение тканей организма с учетом возрастной перестройки
Биологическая химия	Нормативы биохимических показателей физиологических жидкостей, в том числе при старении
Нормальная физиология	Физиологические константы внутренних органов
Патологическая физиология	Патологическая физиология воспалительных, аллергических, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов при старении
Патологическая анатомия	Патологическая анатомия воспалительных, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов, развивающихся в пожилом и старческом возрасте
Микробиология, вирусология, иммунология	Иммунитет и старение
Пропедевтика внутренних болезней	Специализированный гериатрический осмотр
Госпитальная терапия	Этиопатогенез, клинико-диагностические особенности, лечение, профилактика наиболее распространенных возраст-ассоциированных заболеваний. Паллиативная помощь при терапевтических заболеваниях.
Гигиена с основами экологии человека	Влияние факторов окружающей среды на здоровье пожилого человека
Гинекология	Влияние климакса на здоровье женщины

<p align="center">Наименование</p> <p align="center">дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>	<p align="center">Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»</p>
Онкология	Старение и рак. Онкологическая настороженность. Паллиативная помощь.
Эндокринология	Эндокринная патология при старении. Климакс.
Неврология	Когнитивные нарушения в пожилом возрасте. Нейродегенеративные заболевания
Офтальмология	Возрастные нарушения зрительных функций
Оториноларингология	Снижение слуха в процессе старения
Психиатрия и наркология	Нарушения психической сферы в пожилом и старческом возрасте. Паллиативная помощь при деменции.
Инфекционные болезни	Лихорадка при инфекционных заболеваниях, новая коронавирусная инфекция
Клиническая фармакология	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов при старении
Урология	Недержание мочи
Общественное здоровье и здравоохранение	Демографические, социально-гигиенические аспекты постарения населения. Правовые основы гериатрической помощи в РФ.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности:.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 ч/2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа обучающихся с преподавателем	52
Аудиторные занятия (всего)	52
В том числе:	
Лекции (Л)	16
Практические занятия (ПЗ)	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО) Реферат(Р), Презентация(П), Карта КГО, подготовка к занятию, изучение ресурсов ЭОС ДГМУ	20
Вид промежуточной аттестации (зачет)	3
Общая трудоемкость:	
часов	72
зачетных единиц	2

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ»

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	<p>1.1. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.</p> <p>Демографическая ситуация в России. Доля пожилого населения в общей структуре населения РФ и РД. Рост доли людей старше 80 лет и долгожителей в РФ и РД. Социально-демографические и социально-гигиенические проблемы общества в сторону его постарения. Показатели демографического старения. Динамика постарения населения и его региональные особенности. Основные причины постарения населения (падение рождаемости, снижение смертности и др.). Положение старого человека в семье и обществе. Эйджизм.</p> <p>1.2. Организация медико-социального обслуживания людей</p>	<p>ИД1 ОПК4,</p> <p>ИД3 ОПК4, ИД 3 ОПК 6</p>

		<p>пожилого и старческого возраста.</p> <p>Современная модель гериатрической службы. Федеральный проект «Старшее поколение» Национального проекта «Демография». Задачи по улучшению здоровья и демографических показателей населения РФ. «Порядок оказания помощи по профилю гериатрия». Особенности состояния здоровья людей старческого возраста: интеллектуально-когнитивные, психологические, медицинские. Медицинские проблемы пожилых и старых людей. Социально-значимые заболевания пожилого и старческого возраста.</p> <p>Обоснование необходимости, принципы организации гериатрической помощи, потребность в медицинском и социально-бытовом обслуживании. Взаимодействие лечебно-профилактических учреждений с органами социальной защиты, с общественными организациями. Система долговременного ухода. Центры социального обслуживания, центры реабилитации инвалидов, гериатрические стационары, стационары дневного пребывания, госпитали ветеранов войн, дома-интернаты. Участковый терапевт, врач общей практики, врач-гериатр – ведущие специалисты по ведению пожилых и старых людей. Врач-гериатр и его обязанности. Профстандарт «Врач-гериатр». Командный подход в гериатрии.</p> <p>1.3. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии.</p> <p>Врачебная этика в гериатрии. Особенности общения с пожилым пациентом. Психология старческого возраста. Защита пациентов от лекарственной, диагностической, физиотерапевтической патологии. Профилактика язвенных болезней. Особенности медицинского такта, уважение, сочувствие. Врачебная тайна. Формы и методы работы персонала с родственниками больного. Сохранение привычек больного. Поощрение инициативы больного к самообслуживанию.</p>	
2.	<p>Теоретические основы геронтологии и гериатрии</p>	<p>2.1. Современные геронтологические концепции. Теории старения.</p> <p>Определение геронтологии и гериатрии. История геронтологии и гериатрии. Основные научные направления современной геронтологии и перспективы их развития. Старение и болезни. Понятие о процессах антистарения. Представление о физиологическом, преждевременном,</p>	<p>ИД1 ОПК5</p> <p>ИД2 ОПК5</p>

		<p>патологическом старении. Прогерии. Понятие «здоровья» в старости. Биологический возраст, методы его определения. Календарный возраст.</p> <p>Теории старения: теории ошибок, генетические теории, регуляторно-адаптационные, иммунологические, нейроэндокринные, теломерная и др.</p> <p>2.2. Особенности структурно-функциональных изменений клеток, органов и систем при старении.</p> <p>Морфофункциональные изменения органов и систем при старении. Морфологические изменения клетки в процессе старения. Старение клетки, субклеточных структур, ядра, митохондрий, эндоплазматического ретикулула. Сенесцентные клетки. Понятие аутофагии. Старение клеточных мембран и их специализированных структур. Старение волокнистых структур, коллагена, ретикулина, эластина. Атрофия, гипотрофия, дистрофия, ишемия. Особенности диспротеинозов (амилоидоза, гиалиноза), пигментных нарушений. Изменения сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, нервной, эндокринной, костно-мышечной, половой систем, органов кроветворения, слуха, зрения при старении. Особенности расстройств кровообращения, микроциркуляции, лимфообращения.</p> <p>2.3. Возрастные особенности общепатологических процессов. Старение иммунной системы Особенности регенераторных, репаративных и опухолевых процессов. Особенности иммунной системы в пожилом и старческом возрасте. Общие закономерности изменения системы иммунитета при старении. Возрастной иммунный дефицит. Аутоиммунные синдромы в позднем возрасте Особенности течения инфекционных болезней в старости. Возрастные изменения системы иммунитета и опухоли. Полиморбидность. Особенности течения заболеваний у пожилых. Взаимовлияние заболеваний.</p>	
3.	<p>Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы.</p>	<p>3.1. Основные аспекты практической гериатрии.</p> <p>3.2. Синдром старческой астении (ССА). Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Скрининг «Возраст не помеха». КГО. Профилактика и реабилитация. Гериатрический патронаж – ведущий инструмент при синдроме старческой астении. Диспансерное наблюдение при</p>	<p>ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3</p>

	<p>Комплексная гериатрическая оценка пациента.</p>	<p>ССА. Протоколы ведения больных при старческой астении: Клинические рекомендации (2020г.), Стандарт ведения больных при ССА.</p> <p>3.3. Основные гериатрические синдромы-гиганты гериатрии (недержание мочи, падения, деменция, депрессия). Диагностика гериатрических синдромов. Мальнутриция, запоры, сенсорные дефициты, одиночество, анорексия, синкопальные состояния, пролежни, ХСН, полипрагмазия, хронический болевой синдром. Профилактика и лечение гериатрических синдромов. Анемия - как гериатрический синдром. Особенности диагностики и лечения анемий в пожилом возрасте. Полидефицитные, железодефицитные, гипопластические, В-12-дефицитные). Дифференциальный диагноз при анемии неясного генеза. Лечение анемий. Профилактика. Осложнения. Анемия и ССА. Анемия –фактор отягощения возраст-ассоциированных заболеваний.</p> <p>3.4. Комплексная гериатрическая оценка пациента (КГО). Домены КГО. Роль среднего медперсонала в выполнении КГО. Клинические тесты в гериатрии. Шкалы оценки риска падений, риска мальнутриции MNA, делирия, шкалы оценки спутанности сознания, шкалы тревожности, депрессии, MMSE, индекс Бартел, шкала Лоутона и др.</p>	<p>ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3</p>
4.	<p>Профилактическая геронтология и гериатрия</p>	<p>Модуль 4. Профилактическая геронтология и гериатрия. Методы профилактики.</p> <p>4.1. Активное долголетие – стратегия современной геронтологии. Геропротекторы.</p> <p>Активное долголетие-стратегия современной геронтологии. Профилактика старения – anti-age медицина - новое направление медицины. Взаимосвязь образа жизни и здоровья. Современные геронтотехнологии. Замедление процессов старения. Профилактика заболеваний. Кадиваскулярная профилактика и онкопрофилактика – основные направления геропротектики.</p> <p>4.2. Лекарственные и нелекарственные методы предупреждения преждевременного старения. Геропротекторы. Лекарственные средства различных фармгрупп, как потенциальные геропротекторы. Антиоксиданты. Комплексоны. Энтеросорбенты. Химические средства различных групп. Витамины. Гормоны. Микроэлементы. Адаптогены. Биостимуляторы, препараты клеточной и тканевой терапии. Пептиды. Средства и способы воздействия на иммунную систему.</p>	<p>ИД1 ОПК4, ИД1 ОПК4, ИД1 ОПК5, ИД2 ОПК5, ИД2 ОПК7, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3</p>

		<p>4.3. Гигиена и питание в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Диеты в продлении жизни. Геронтогигиена: понятие, основные направления. Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к окружающей пожилого и старого человека среде. Безопасная терапевтическая среда. Роль питания в поддержании здоровья. Принципы правильного питания. Рациональное питание пожилого и старого человека. Принципы геродиететики. Рациональный подбор продуктов питания старших возрастных групп. Ограничение калорийности. Роль витаминного и микроэлементного состава пищи. Алиментарные факторы в развитии атеросклероза, диабета, остеопороза, анемии. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при основных заболеваниях. Применение лечебных минеральных вод.</p> <p>4.4. Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни.</p> <p>Физические упражнения как средство профилактики старения. Лечебная физкультура в гериатрии. Принципы; показания и противопоказания к лечебной физкультуре. Формы применения лечебной физкультуры. Лечебная гимнастика. Водная аэробика. Ходьба, терренкур, туризм. Механотерапия, трудотерапия. ЛФК при распространенных заболеваниях.</p> <p>Физиотерапевтические методы в пожилом и старческом возрасте. Санаторно-курортное лечение. Психотерапия. Традиционная китайская и тибетская медицина. Апитерапия. Гирудотерапия. Лечение хронических заболеваний в гериатрии фитосредствами. Фитопрофилактика старения.</p>	
5	Фармакотерапия в пожилом возрасте	<p>5.1. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте, связанные с морфофункциональными изменениями организма при старении. Наиболее частые осложнения лекарственной терапии у пожилых. Причины частых лекарственных осложнений пожилых. Трудности фармакотерапии. Ятрогения. Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов.</p> <p>4.2. Полипрагмазия. Критерии STOPP/START. Особенности действия и клиническая фармакология некоторых групп лекарственных препаратов. Терапия острой и хронической боли у пожилых. Основные болевые синдромы у пожилых.</p> <p>4.3. Особенности анти тромботической терапии у пожилых.</p>	ИД1 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7

		4.4. Особенности гипотензивной терапии в пожилом и старческом возрасте и при старческой астении.	
6	Наиболее распространенные заболевания у пожилых	<p>6.1. Особенности болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Сенильное легкое как фактор, предрасполагающий к заболеваниям органов дыхания. Пневмонии. Этиология. Классификация, особенности клиники, диагностики. Осложнения. Лечение. Уход. Профилактика. Новая коронавирусная инфекция (НКВИ) у пожилых. Гериатрические подходы в ведении больных НКВИ.</p> <p>Бронхообструктивные заболевания легких у пожилых. ХОБЛ. Фенотипы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Системные эффекты ХОБЛ у пожилых. Принципы лечения обострений БА и ХОБЛ у больных пожилого возраста.</p> <p>6.2. Особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. Атеросклероз – проблема гериатрии. Коррекция нарушений липидного обмена. Особенности ХСН у пожилых. Гипотиреоз и гипертиреоз как причины развития сердечной недостаточности и деменции. Клинические проявления. Особенности терапии ХСН пожилых.</p> <p>6.3. Особенности ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте</p> <p>Морфофункциональные особенности опорно-двигательного аппарата при старении. Деформирующий остеоартрит у пожилых.. Дифференциальный диагноз при суставном синдроме у пожилых. Множественность заболеваний суставов и костей: деформирующий остеоартроз, подагра, ревматоидный артрит, реактивные артриты. Остеопороз – как серьезная гериатрическая проблема. Системный остеопороз как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата. Классификация остеопороза. Этиология и патогенез инволюционного остеопороза. Диагностика, методы лечения и профилактики остеопороза. Предупреждение падений в пожилом возрасте. Программа профилактики падений и переломов. Кабинеты профилактики падений. Шкалы оценки риска падений и переломов Морсе и FRAX.</p>	<p>ИД2 ОПК5</p> <p>ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3</p>
7	Неврологические и психоэмоциональ-	7.1. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения в пожилом возрасте. Этиология. Клинические проявления. Когнитивные нарушения. Диагностика. Лечение. Лекарственные и нелекарственные методы коррекции когнитивных нарушений. Деменции. Причины. Диагностика. Терапия. Реабилитация. Программа профилактики	<p>ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2</p>

	ные нарушения в пожилом возрасте	<p>когнитивных нарушений. Кабинеты нарушений памяти.</p> <p>7.2. Первично-дегенеративные заболевания головного мозга. Болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона. Клинические проявления. Диагностика. Подходы к терапии.</p> <p>7.3. Делирий в гериатрической практике. Причины развития. Диагностика. Шкалы. ШОСС. Шкала ажитации. Клиника. Профилактика и лечение.</p> <p>7.4. Тревожно-депрессивные расстройства у пожилых. Депрессии позднего возраста. Причины. Соматоформные расстройства. Клиника, диагностика, подходы к лечению.</p> <p>7.5. Инсомнии. Причины. Профилактика. Лечение.</p>	<p>ОПК5, ИД3</p> <p>ОПК 5, ИД3</p> <p>ОПК6, ИД2</p> <p>ОПК7, ИД1</p> <p>ПК2, ИД5</p> <p>ПК3</p>
8	Паллиативная помощь и уход за тяжелобольными	<p>8.1. Основы паллиативной помощи. Законодательство РФ в области паллиативной помощи. «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «паллиативная помощь». Паллиативная помощь в гериатрии. Волонтерство в паллиативной медицине. Хосписы. Духовная поддержка тяжелобольных и умирающих. Уход за умирающими больными.</p> <p>8.2. Белково-энергетическая недостаточность при кахексии и старческой астении. Истощение. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика. Питание. Фармакотерапия.</p> <p>8.3. Лечение боли в паллиативной практике. Основные группы лекарственных средств, применяемых при обезболивании. Лестница обезболивания ВОЗ.</p> <p>8.4. Дисфагия. Тошнота, рвота. Антиэметогенная терапия.</p> <p>8.5. Симптоматическая терапия при оказании паллиативной помощи.</p> <p>8.6. Уход за больными с хроническими заболеваниями. Уход и лечение, профилактика у больных с пролежнями, опухолевыми язвами, язвами голени. Уход за больными со стомой.</p>	<p>ИД1</p> <p>ОПК4, ИД3</p> <p>ОПК4, ИД2</p> <p>ОПК5, ИД3</p> <p>ОПК 5, ИД3</p> <p>ОПК6, ИД2</p> <p>ОПК7, ИД1</p> <p>ПК2, ИД5</p> <p>ПК3, ИД 6</p> <p>ПК3</p>
9	Реабилитация у лиц пожилого возраста	<p>9.1. Особенности структуры заболеваемости, смертности и инвалидности. Изменение структуры заболеваемости населения старших возрастных групп и необходимость специализации медицинских кадров. Специфические показатели здоровья: прогрессивная потеря подвижности, способности к самообслуживанию. Организация системы длительного ухода в РФ. Типирование. Уход за больными и старыми людьми. Профилактика пролежней.</p> <p>9.2. Геронтологическая реабилитация: реактивация, ресоциализация, реинтеграция, ревитализация как основные составляющие процесса восстановления, поддержания и сохранения самостоятельности, независимости пожилых и</p>	<p>ИД1</p> <p>ОПК4, ИД3</p> <p>ОПК4, ИД2</p> <p>ОПК5, ИД3</p> <p>ОПК5, ИД3</p> <p>ОПК6, ИД2</p>

	<p>старых людей. Социальные аспекты гериатрического ухода и медицинской реабилитации пожилых и старых людей, в т.ч. и с семьей. Программы активизации пожилых и старых людей, ограниченных в передвижении и самостоятельности. Обеспечение вспомогательными средствами для улучшения возможностей самообслуживания. Сестринская помощь в геронтологии и гериатрии. Анализ зарубежного и отечественного опыта геронтологической реабилитации. Волонтерские движения. Перечень необходимых мер для ухода за лежачим больным.</p> <p>9.3 Реабилитация онкологических больных.</p> <p>9.4. Реабилитация больных с деменцией.</p> <p>9.5. Эрготерапия.</p> <p>9.6.Реминисцентная терапия.</p>	ОПК7, ИД1 ПК2,И Д1 ПК4, ИД6 ПК4
--	--	---

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Всего час.			
		Аудиторная		внеаудиторная	Всего
		Л	ПЗ	СРО	
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	1	3	2	6
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	1	3	2	6
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	2	6	2	10
4	Профилактическая геронтология и гериатрия	2	3	2	7
5	Фармакотерапия в пожилом возрасте	2	3	4	9
6	Наиболее распространенные заболевания у пожилых	4	3	2	9

7	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	2	3	2	7
8	Паллиативная помощь и уход за тяжелобольными	2	6	2	10
9	Реабилитация у лиц пожилого возраста		3	2	5
	зачет				
	Итого:	16	36	20	72

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	<i>Л.1.</i> Организация гериатрической службы в РФ	1
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	<i>Л.2.</i> Концепция старения. Теории старения.	1
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	<i>Л.3.</i> Синдром старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка.	2
		<i>Л.4.</i> Основные гериатрические синдромы	2
4	Профилактическая геронтология и гериатрия	<i>Л.5.</i> Профилактика преждевременного старения	2
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	<i>Л.6.</i> Осложнения и трудности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	2

6.	Наиболее распространенные заболевания пожилых	<i>Л.7. Остеоартроз и остеопороз в контексте старческой астении</i>	1
		<i>Л.8. Заболевания органов дыхания у пожилых</i>	1
7.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	Когнитивные нарушения у пожилых. Деменция.	2
8.	Паллиативная помощь и уход за тяжелобольными	Паллиативная помощь в гериатрии	2

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	<i>ПЗ.1.</i> Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения. Организация гериатрической службы в РФ.	Т, Р	3
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	<i>ПЗ.2.</i> Концепция старения. Теории старения. Морфофункциональные изменения при старении	Т, С	3
3	Синдром старческой астении.	<i>ПЗ.3.</i> Синдром старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка.	Т, С, Пр, ПО	3
	Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациент	<i>ПЗ.4.</i> Основные гериатрические синдром	Т, С, Пр, ПО	3
4.	Профилактическая геронтология и	<i>ПЗ.5.</i> Профилактические мероприятия у пожилых.	Т, С, СЗ	3

	гериатрия	Геропротективная терапия.		
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	<i>ПЗ.6.</i> Особенности фармакотерапии пожилых. Антитромботическая и гипотензивная терапия у пожилых.	Т, С, Р, СЗ, Пр,	3
6.	Наиболее распространенные заболевания у пожилых	<i>ПЗ.7.</i> Особенности заболеваний органов дыхания, опорно-двигательной системы и ХСН у пожилых	Т, С, СЗ, Р, Пр	3
7.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	<i>ПЗ. 8.</i> Нарушения когнитивно-эмоциональной сферы у пожилых	Т, С, СЗ, Пр	3
8.	Паллиативная помощь и уход за тяжелобольными	<i>ПЗ.9.</i> Основы оказания паллиативной помощи	Т, С, СЗ, Пр	3
		<i>ПЗ.10.</i> Уход за тяжелобольными	С,Р, Пр	3
9	Реабилитация у лиц пожилого возраста	<i>ПЗ.11.</i> Реабилитация у лиц пожилого и старческого возраста	С, Р, Пр	3
ИТОГО				36

Тестирование (Т), собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (СЗ), письменный отчет курации больного (ПО), карта КГО, отчет о когнитивном обследовании), реферат (Р), презентации с докладом (Пр)

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной информационной системе ДГМУ; -изучение учебной и научной литературы;	2	С, Т
2.	Теоретические основы геронтологии и	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной информационной системе ДГМУ; Р;	2	С, Т, Р

	гериатрии	презентация; -изучение учебной и научной литературы; проверка терминологии; -изучение видеоматериалов на видеоканале Medpoint		
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Реферат; Презентация; проверка терминологии; -изучение клинических рекомендации по теме занятия; - изучение учебной и научной литературы; изучение видеоматериалов на видеоканале Medpoint	2	С, Пр, Ср, Р, ЗС
4.	Профилактическая геронтология и гериатрия	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; презентация; - изучение учебной и научной литературы -изучение видеоматериалов на канале Medpoint	2	С, Пр, Ср, Р
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Р; презентация; -изучение видеоматериалов на канале Medpoint; - изучение учебной и научной литературы; -изучение клинических рекомендаций по теме занятия;	2	С, Пр, Ср, Р
6.	Наиболее распространенные заболевания у пожилых	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Р; презентация; -изучение учебной и научной литературы; -изучение видеоматериалов на канале Medpoint -изучение клинических рекомендаций по теме занятия	2	С, Пр, Ср, Р, ЗС

7.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Р; презентация; проверка терминологии; -изучение учебной и научной литературы; -изучение видеоматериалов на канале Medpoint -изучение клинических рекомендаций по теме занятия	2	С, Пр, Ср, Р, ЗС
8.	Паллиативная помощь и уход за тяжелобольным и	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Р; Пр; -изучение учебной и научной литературы; -изучение видеоматериалов на канале Medpoint	2	С, Пр, Ср, Р
9.	Реабилитация у лиц пожилого возраста	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Р; презентация -изучение учебной и научной литературы; -изучение видеоматериалов на канале Medpoint	2	С, Пр, Ср, Р
ИТОГО:				

Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Тестирование по теме занятия.
2. Проверка терминологии раздела.
3. Собеседование по вопросам практического занятия.
4. Решение ситуационных задач.

5. Составление реферата по теме практического занятия.

6. Доклад с мультимедийной презентацией.

7. Защита карты КГО.

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД 3 ОПК 6	С, Т
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	ИД1 ОПК5, ИД2 ОПК5	С, Т, Р, Пр
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. КГО	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3	С, Пр, Ср, Р, ЗС, ПО
4.	Профилактическая геронтология и гериатрия.	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД1 ОПК5, ИД2 ОПК5, ИД2 ОПК7, ИД 3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3	С, Пр, Т, Ср, Р
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	ИД1 ОПК5, ИД 3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7	С, Пр,Т, Ср, Р
6.	Наиболее распространенные заболевания у пожилых	ИД2 ОПК5, ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД 3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3	С, Пр, Т, Ср, Р, ЗС
7.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3	С, Пр, Ср, Р, ЗС, ПО
8.	Паллиативная помощь помощь и уход за тяжелобольными	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД 6 ПК3	С, Пр, Т, Ср, Р
9.	Реабилитация у лиц пожилого возраста	ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД1 ПК4, ИД6 ПК4	С, Пр, Ср, Р

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Пример:

Тема занятия № 3. Синдром старческой астении, основные гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка.

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3

1. Определение синдрома старческой астении.
2. Этиология, факторы риска, патогенез старческой астении.
3. Клиника. Стадии. Диагностика старческой астении. Лечение.
4. Скрининг «Возраст не помеха». Маршрутизация больных с синдромом старческой астении.
5. Комплексная гериатрическая оценка (КГО). Домены КГО. Врачебная тактика.
6. Определение понятия «гериатрический синдром» (ГС). Классификация гериатрических синдромов.
7. Соматические, психические, социальные ГС. Клиника. Лечебная тактика. Маршрутизация больных.
8. Профилактика старческой астении.
9. Клинические тесты в гериатрии.
10. Тесты на когнитивные нарушения, тревожно-депрессивные нарушения и делирий.
11. Оценка функционального статуса при КГО.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя, не усвоил значение и роль основных клинических тестов в гериатрии.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Пример:

Раздел 2. Теоретические основы геронтологии и гериатрии

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК5, ИД2 ОПК5

Код	Текст названия вопроса, задания/ вариантов ответа
	Теоретические основы геронтологии и гериатрии
001	К пожилым относятся лица:
А	60-74лет;
Б	76-90 лет;
В	50-60 лет;
Г	40-49 лет.
002	К лицам старческого возраста можно отнести людей:
А	75-89 лет;
Б	90 и больше лет;
В	60-74 лет;
Г	50-59 лет.
003	Геронтология – это:
А	раздел биологии и медицины, изучающий процессы старения человека;
Б	раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека;
В	область клинической медицины, изучающая болезни людей старших возрастных групп;
Г	раздел психологии;
Д	раздел патофизиологии.
004	Гериатрия изучает:
А	особенности развития, клинического течения, лечения и профилактики различных заболеваний у людей пожилого и старческого возраста
Б	геронтопсихологию;
В	биологические аспекты старения;
Г	выяснение первичных механизмов старения.

005	Биологический возраст-это:
А	мера старения организма;
Б	количество прожитого времени;
В	острота зрения;
Г	мышечная сила.
006	Биологический возраст зависит от:
А	все перечисленное верно;
Б	условий среды;
В	образа жизни;
Г	наследственности.
007	Возрастные изменения сосудов заключаются в:
А	склеротическом уплотнении внутренней оболочки;
Б	гипертрофии мышечного слоя;
В	повышении эластичности сосудов;
Г	всё вышеперечисленное верно.
008	Для болезней пожилых и старых людей не характерно:
А	выраженность клинических проявлений;
Б	ареактивность;
В	бурное начало заболевания;
Г	монокаузальность болезней.
09	Старение человека - биологический процесс, приводящий к:
А	снижению функциональных и адаптационных возможностей;
Б	усилению функций;

В	атрофии органов;
Г	усилению трудоспособности.
010	Естественное старение характеризуется:
А	последовательностью развития возрастных изменений;
Б	ранним развитием возрастных изменений;
В	большой выраженностью возрастных изменений;
Г	развитием острых заболеваний.
011	Старение органов пищеварения проявляется:
А	снижением вкусовых ощущений;
Б	повышением ферментативных процессов;
В	извращением вкусовых ощущений;
Г	повышением аппетита.
012	Старение мочевыделительной системы приводит к:
А	учащению позывов к мочеиспусканию;
Б	урежению позывов к мочеиспусканию;
В	развитию хронического пиелонефрита;
Г	увеличению фильтрации и реабсорбции.
013	Нарушению уродинамики у пожилых и старых людей способствует:
А	атония мочевых путей;
Б	запоры;

В	недержание мочи;
Г	нарушение иммунитета.
014	Старение костно-мышечной системы проявляется в:
А	склонности к переломам;
Б	миозитах;
В	острых артритах;
Г	подагре.
015	Старение дыхательной системы проявляется в:
А	снижении жизненной ёмкости легких;
Б	увеличении жизненной ёмкости легких;
В	изменении конфигурации грудной клетки;
Г	уменьшение частоты дыханий.
016	Старение ЦНС проявляется в:
А	снижении памяти;
Б	улучшении восприятия;
В	появлении синкопальных эпизодов;
Г	ухудшении настроения.
017	Фактор, ускоряющий старение:
А	депрессия;
Б	невысокий доход;
В	чрезмерные физические нагрузки;
Г	неудовлетворенность работой.

018	Основная причина несчастных случаев с больными пожилого и старческого возраста в ЛПУ:
А	нарушение координации и равновесия;
Б	плохое освещение палат и коридоров;
В	депрессия;
Г	значительная двигательная активность.
019	Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте:
А	сократительная способность миокарда;
Б	уровень глюкозы в крови;
В	количество форменных элементов крови;
Г	синтез гормонов гипофиза.
020	Показатель, прогрессивно возрастающий с возрастом:
А	синтез гормонов гипофиза;
Б	сократительная способность миокарда;
В	количество форменных элементов крови;
Г	уровень глюкозы в крови.
021	Физиологически стареющими можно признать:
А	3-6% пожилых и старых людей;
Б	1-2% пожилых и старых людей;
В	7-10% пожилых и старых людей;
Г	10-15% пожилых и старых людей.

022	Старение характеризуется:
А	постепенностью; разрушительностью; эндогенностью;
Б	адаптивностью;
В	хаотичностью;
Г	снижением интеллекта.
023	Гетерохронность — это:
А	различная скорость развития возрастных изменений;
Б	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
В	одновременное наступление старения всех органов и тканей;
Г	различие во времени наступления старения разных структур одного органа.
024	Гетеротропность — это:
А	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
Б	равноценная выраженность процесса старения различных органов и тканей и разных структур одного органа;
В	различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
Г	различная скорость развития возрастных изменений.
025	Гетерокинетичность — это;
А	различная скорость развития возрастных изменений;
Б	одинаковая скорость развития возрастных изменений различных органов и тканей;
В	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
Г	различие во времени наступления старения различных органов и тканей.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА)

Пример:

Раздел 3. Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы.

Комплексная гериатрическая оценка (КГО).

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3

1. Выполнение скрининга «Возраст не помеха»
2. Оценка антропометрического статуса.
3. Оценка функционального статуса. Индекс Бартел, Лоутона.
4. Оценка риска падений. Шкала Морсе
5. Оценка риска мальнутриции.
6. Оценка когнитивного статуса- тест Мини-Ког, тест на депрессию, MMSE-тест.
7. Разработка плана лечебно-реабилитационных мероприятий при старческой астении.
8. Заполнение карты КГО
9. Выполнение теста «Встань-и- иди».
10. Выполнение динамометрии.
11. Выполнение Краткой батареи тестов физического функционирования (КБТФФ).

Критерии оценки текущего контроля успеваемости :

✓ «Неудовлетворительно»:
Студент не владеет практическими навыками проведения основных доменов комплексной гериатрической оценки и скрининга на старческую астению.

✓ «Удовлетворительно»:
Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на данную тему. Студент в основном способен самостоятельно выполнить большинство клинических тестов.

«Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но выполняет правильно. Способен составить план лечебно-реабилитационных мероприятий при старческой астении и гериатрических синдромах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком проведения КГО, владеет навыками составления комплексного плана лечебно-реабилитационных мероприятий при старческой астении и гериатрических синдромах. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

РЕФЕРАТ

Пример:

Тема занятия. Раздел 5. Фармакотерапия в пожилом возрасте

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7

Темы рефератов:

1. Профилактика полипрагмазии. Критерии STOPP-START.
2. Антитромботическая терапия у пожилых.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

ЗАЩИТА КАРТЫ КОМПЛЕКСНОЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА(КГО)

Пример:

Каждый студент в конце последнего раздела по дисциплине (Раздел 9) должен представить заполненную самостоятельно **КАРТУ КОМПЛЕКСНОЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА(КГО)** по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Карты КГО студент должен четко обосновать поставленный диагноз и концепцию персонализированных лечебно-реабилитационных мероприятий конкретного гериатрического пациента.

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5,

ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС

Заведующий кафедрой: д.м.н. К.М. Алиева

КАРТА КОМПЛЕКСНОЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА (КГО)

Заключение: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония бактериального генеза. средне-тяжелое течение.

Синдром старческой астении. Индекс Бартел70/100. Синдром мальнутриции. Саркопения.

ЖДА легкой степени. Синдром умеренных когнитивных расстройств. Недержание мочи.

Выполнил (а): студентка гр. 6 курса лечебного факультета

Проверил: асс. кафедры

Махачкала, 2021

Критерии оценки карты КГО:

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления Карты комплексной гериатрической оценки. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Все клинические тесты и домены КГО выполняет полностью.

✓ «Хорошо»:

В учебной Карте комплексной гериатрической оценки студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого заключения, обследования и плана

лечебно-реабилитационных мероприятий. Не все клинические тесты выполнены полностью.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная Карта комплексной гериатрической оценки оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого заключения, плана лечебно-реабилитационных мероприятий, не освещены социальные факторы состояния. Основные клинические тесты и домены КГО выполнены не полностью.

✓ «Неудовлетворительно»:

Учебная Карта комплексной гериатрической оценки написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не обосновано развернутое заключение, неправильно назначен план лечения). Клинические тесты и шкалы не проведены.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

РАЗДЕЛ « Основы гериатрии»

Коды контролируемых компетенций: ИД1 ОПК4, ИД1 ОПК5, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3

1. Синдром старческой астении. Диагностика. Ведение больных старческой астенией.
2. Основные гериатрические синдромы. Классификация. Характеристика.
3. Комплексная гериатрическая оценка пациента (КГО). Домены КГО.
4. Клинические тесты в гериатрии.
5. Оценка функционального статуса в гериатрии.
6. Остеопороз и остеоартроз в контексте старческой астении.
7. Полипрагмазия. Критерии STOPP-START.
8. Системные эффекты ХОБЛ.
9. Пневмонии у пожилых. Диагностика и лечение.
10. Гериатрические аспекты ведения больных НКВИ.
11. Домены ХСН. Ведение больных пожилого и старческого возраста с ХСН.
12. Тревожно-депрессивные состояния у пожилых.
13. Деменции. Классификация. Диагностика. Ведение и реабилитация.
14. Гериатрический делирий. Диагностика. Профилактика. Лечение.
15. Лечение артериальной гипертензии в пожилом возрасте.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению

конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками при КГО пожилых пациентов.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Студент непоследовательно и несистематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в изучаемых разделах.

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах по Карте КГО. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком применения основных клинических тестов в гериатрии.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно с медицинской документацией.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Знает основные понятия в разделах гериатрии и паллиативной помощи. Показывает глубокое знание и

понимание всего объема программного материала.

✓ **Умения:** Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения возникающих профессиональных задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, электронную базу данных, шкалы оценки больного.

✓ **Навыки:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком проведения КГО. Выполняет клинические тесты, шкалы оценки функционального, антропометрического, физического, когнитивного, нутритивного статусов, оценки риска падений и переломов, риска развития делирия, владеет основными пропедевтическими моделями в гериатрии. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Пример:

РАЗДЕЛ «Основы гериатрии»

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. Мужчина 65 лет обратился к гериатру с появившимися после переохлаждения жалобами на кашель с небольшим количеством трудно отделяемой слизисто-гноющей мокроты, одышку при малейшей физической нагрузке, частые засыпания в дневное время, снижение памяти.

Пациент курит 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре: лицо одутловатое, отмечается теплый цианоз, набухание шейных вен на выдохе. Грудная клетка бочкообразной формы. Над лёгочными полями перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание равномерно ослаблено, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 24 в мин. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на лёгочной артерии, там же выслушивается диастолический шум, ритм правильный, ЧСС - 90 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Периферических отёков нет. ИМТ-35.

Анализ крови: гемоглобин - 188 г/л, лейкоциты - $9,1 \times 10^9$ /л, СОЭ - 28 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: лёгочные поля повышенной прозрачности, лёгочный рисунок усилен, деформирован, сосудистый рисунок усилен в центре и обеднён на периферии, корни лёгких расширены, выбухание ствола лёгочной артерии. Инфильтративных изменений не выявлено. ЭКГ: признаки гипертрофии правого желудочка. Спирография: снижение ЖЕЛ - до 80%, ОФВ1 - до 32% от должных величин. SaO₂-90%. Индекс Бартел -75/100. Тест Мини –КОГ-16.

Диагноз? Тактика ведения?

Задача 2. Мужчина 67 лет обратился к гериатру с жалобами на боли сжимающего характера за грудиной, возникающие при ходьбе на расстояние 200 метров или при подъёме на один пролёт лестницы, иррадиирующие в левое плечо, проходящие через 3-5 минут после остановки. Нитроглицерином не пользовался. Беспокоит также одышка при обычной физической нагрузке, утомляемость, которая появилась несколько недель назад.

Из анамнеза известно, что аналогичные боли беспокоят в течение полутора лет. В начале они возникали на большую, чем сейчас нагрузку, но последние несколько месяцев носят описанный выше характер. Больной получает Бисопролол 5 мг в сутки и Кардикет 40 мг 2 раза в сутки. На этом фоне приступы сохраняются. Курил в течение 20 лет по ½ пачки в день. Бросил курить 5 лет назад. Семейный анамнез: отец внезапно умер в возрасте 59 лет.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 18 кг/м². Окружность талии – 74 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 70 ударов в минуту, АД – 130/85 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Периферических отеков нет. Недержание мочи. В анализах: общий холестерин – 6,5 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 3,5 ммоль/л, ТГ – 2,7 ммоль/л, глюкоза натощак – 5,1 ммоль/л, креатинин – 96 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКD-EPI) – 86,6 мл/мин.

На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС – 82 удара в минуту, нормальное положение ЭОС, соотношение зубцов R и S в грудных отведениях не нарушено.

Выполнена ВЭМ – проба прекращена на нагрузке 75 Вт из-за появления дискомфорта в грудной клетке и депрессии ST на 2 мм в отведениях V4, V5, V6. «Двойное произведение» составило 195. Индекс Бартел 80/100. Шкала депрессии 6 баллов. Индекс мальнутриции-20.

Ваше заключение. Рекомендации.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением гериатрической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании гериатрической терминологии; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в интерпретации данных, в использовании гериатрических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в

т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Современная концепция развития гериатрической помощи в РФ.
2. Функциональные обязанности и профстандарт врача - гериатра.
3. Современная демографическая ситуация. Классификация возрастов по ВОЗ.
4. Комплексная гериатрическая оценка и ее домены
5. Основные гериатрические синдромы.
6. Синдром падений у пожилых. Программа профилактики падений и переломов.
7. Лекарственные средства, как геропротекторы
8. Синдром старческой астении. Клиника. Диагностика.
9. Делирий в гериатрической практике.
10. Лестница обезболивания ВОЗ в практике паллиативной помощи.
11. Купирование тошноты и рвоты у паллиативных больных.
12. Кахексия-анорексия. Этиология, патогенез. Лечение.

6.2.4. Пример билета.

1. Современная демографическая ситуация в мире. Классификация возрастов по ВОЗ.
2. Системные эффекты ХОБЛ у пожилых.
3. Лечение умеренной боли в практике паллиативной помощи.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания результатов освоения дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи» входит зачет. При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример!

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК 2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза старческой астении		
знать	Студент не способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.

	дисциплины. Не знает домены комплексной гериатрической оценки.	Знает определение, этиологию, факторы риска, органы- мишени, диагностику и принципы ведения пациентов со старческой астенией. Показывает глубокое понимание основ гериатрического осмотра и правил проведения комплексной гериатрической оценки
уметь	Студент не умеет проводить специализированный гериатрический осмотр	Студент умеет проводить специализированный гериатрический осмотр. Использует при его проведении знания этики и медицинской психологии, умеет применять основные пропедевтические методики гериатрической практики.
владеть	Студент не владеет техникой проведения и оценки результатов клинических тестов и шкал, используемых при проведении специализированного гериатрического осмотра	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет техникой проведения когнитивных тестов, оценки физического, функционального статуса.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ»

7.1. Электронные издания

№	Наименование издания
1	Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html
2	Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html
3	Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 : руководство / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html
4	Заварзина, О. О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452134.html
5	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 :

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html
6	Стародубцев, А. К. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПОЖИЛЫХ / А. К. Стародубцев, М. Л. Максимов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0023.html
7	Улащик, В. С. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ / В. С. Улащик, Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970411841V0037.html

7.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Российский геронтологический научно-клинический центр :официальный сайт. – Москва. – URL: http://rgnkc.ru .
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	Библиотека ДГМУ – URL: http://www.dgmu.ru
4	http:// www.internist.ru Всероссийская образовательная Интернет – Программа для врачей
5	http:// www.rsmsim.ru - Российское медицинское общество терапевтов

7.3. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 10 Pro 64 Bit**
2. Пакет программ **MS OFFICE 2013 Professional**
3. Антивирусная программа **Kaspersky Endpoint Security 10**

5 Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.**
URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.**
URL: <http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**
URL: <http://cyberleninka.ru>

7. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
8. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>
9. Scopus: база данных рефератов и цитирования <http://www.scopus.com.ru>;

VIII. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 20% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	<i>Теоретические основы геронтологии</i>	<i>Лекция 2. «Теоретические основы старения». Проблемная лекция</i>	<i>1</i>
2.	<i>Основы гериатрии</i>	<i>Комплексная гериатрическая оценка Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	<i>0.5</i>
3.	<i>Основы паллиативной помощи</i>	<i>Практическое занятие 9. «Обезболивание при оказании паллиативной помощи». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	<i>0,5</i>
4	<i>Основы гериатрии</i>	<i>Практическое занятие 4. «Комплексная гериатрическая оценка» Ролевая клиническая игра</i>	<i>1</i>

IX. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Перечень помещений и их местоположение	Наименование оборудования
1.	Кабинет зав. кафедрой, ул. Махачкала, Гаджиева, 31, РКБ №2, Гериатрический Центр (для промежуточной аттестации)	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр

2.	Учебная комната №1, там же (для практических занятий, текущего контроля)	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
3.	Учебная комната №2, там же (для практических занятий, текущего контроля)	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
4.	Лекционный зал, там же	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
5	Симуляционный центр ДГМУ, пр. Шамиля 46 (для проведения тренингов)	
6	Зал электронных каталогов Библиотеки ДГМУ, ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж (для самостоятельной работы обучающихся)	

Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ» ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру возможна организация учебного процесса в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Основы гериатрии и паллиативной помощи».

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по данной дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Х1. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой