**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

|  |
| --- |
|  |

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

**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

Cеместры:  XI, XII

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

Лекции: 16 ч

Практические занятия: 36 ч

Самостоятельная работа:20ч

Форма контроля- зачет(3ч)

 **МАХАЧКАЛА 2021**

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 11 августа 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры

от «26» августа 2021г.

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой геронтологии и гериатрии

ФПК и ППС д.м.н. \_\_\_\_\_\_ К.М.Алиева

1. 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

УДК 616-053.9 (075.8)

ББК 57.4

**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»**

* **Результаты обучения.** 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** |
|  ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** |
| ОПК4 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 |
| ИД3 ОПК4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи  | **знать:** методы лабораторно-инструментальных исследований**,** приме-няемых для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов;**уметь:** обосновывать необходимость и объем дополнительных иссле-дований и консультаций в соответствии с действующими клиничес-кими 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; |
| ОПК5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. |
|  |
| ИД1 ОПК5 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 пожилом пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызыва-ющих;интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований с учетом возрастной специфики;  |
| лиц гериатрического возраста; проводить санитарно-просветительную работу среди пожилых;**владеть:** навыками оценкиотклонений при физиологических состояниях у лиц **пожилого возраста** |
| ИД2 ОПК5 Оценивает морфофункциональные процессы при патологических состояниях | **знат**ь: морфофункциональные изменения физиологических систем организма при нормальном старении и ускоренном старении**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;**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; |
| ИД3 ОПК5 Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач | **знать:** основы пропедевтической гериатрии, ведущие гериатрические синдромы, проявления синдрома старческой астении;**уметь:** оценить ряд факторов, влияющих на состояние физического и психологического здоровья пожилого пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; интерпретировать и анализировать полученную информацию у пациентов пожилого, старческого и иного возраста с признаками старческой астении с сохраненной способностью к самообслуживанию, передвижению, общению (его 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 * **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*;*
 |
| * ОПК6 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 и в очагах массового поражения |
|  |  |
| ИД 3 ОПК 6 Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, лечению, диагностике заболеваний и состояний | **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;**уметь:** определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложнойформе 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**владеть:** навыками оказания первичной медико-социальной помощи, в том числе по профилактике лечению  |
| ОПК7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| ИД2 ОПК7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами  |

|  |
| --- |
| * **знать:** *основы фармакотерапии в гериатрии, лекарственные осложнения и их профилактику; основы обезболивания и ведения больных в паллиативной медицине;*

*профилактические мероприятия в гериатрии;***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* **владеть:** *навыками выявления 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* |
|  |

 |
|  ***Профессиональные компетенции (ПК)*** |
| ПК 2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза старческой астении |
| ИД1 ПК2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация | * **знать:** этико-деонтологические основы взаимодействия с пожилыми пациентами и их родственниками**;** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация;)
* **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; провести скрининг на старческую астению и наличие гериатрических синдромов;

**владеть:** навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ10 и составления плана лабораторно-инструментального обследования. |
| ПК 3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность  |
| ИД5 ПК3 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективность и безопасность лечения |

|  |  |
| --- | --- |
| * **знать:** этиопатогенез, клиническую симптоматику, профилактику, лечение наиболее распространенных заболеваний у пожилых; принципы фармакотерапии в гериатрии, лекарственные осложнения и их профилактику;

**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 избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, оказать неотложную помощь в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками;
* **владеть:** основными врачебными диагностическими и лечебными навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях больным пожилого и старческоговозраста;
* 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.
 |  |

 |
| ИД 6 ПК3 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 |  | знать: современные методы применения ле-карственных препаратов, медицинских изде-лий и лечебного питания при заболеваниях исостояниях у пациента в соответствии с дей-ствующими порядками оказания медицинскойпомощи, клиническими рекомендациями (про-токолами лечения) по вопросам оказания ме-дицинской помощи с учетом стандартов меди-цинской помощи; механизм действия лекар-ственных препаратов, медицинских изделий илечебного питания, медицинские показания ипротивопоказания к их применению; осложне-ния, вызванные их применением;уметь: определять программу лечения тера-певтического пациента с учетом диагноза, воз-раста, клинической картины заболевания в со-ответствии с действующими порядками оказа-ния медицинской помощи, клиническими ре-комендациями (протоколами лечения);владеть: алгоритмом составления комплекс-ного плана лечения заболевания и состоянияпациента с учетом диагноза, возраста пациен-та, клинической картины заболевания в соот-ветствии с действующими порядками оказаниямедицинской помощи, клиническими реко-мендациями (протоколами лечения) по вопро-сам оказания медицинской помощи с учетомстандартов медицинской помощи. |
| ПК4Способен 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 |
| ИД1 ПК4 Определяет признаки временной нетрудопособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами | **знать:** признаки временной нетрудопособности 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 |
| ИД6 ПК4Выполняет мероприятии 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 | **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: с**оставлять 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. |
|  |
|  |  |

 **III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ**

 **ПРОГРАММЫ**

Дисциплина «Основы гериатрии и паллиативной помощи» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» Б1.О.53. Дисциплина является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми нижеперечисленными дисциплинами.

| **Наименование****дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»** | **Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «основы гериатрии и паллиативной помощи»** |
| --- | --- |
| 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  |
| 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 помошь 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 зачетных единиц | 722 |

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

* 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-социаль-ные и организа-ционные аспекты гериатрии** | 1.1.Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.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.1.2. Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста.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. 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. 1.3. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии. Врачебная этика в гериатрии. Особенности общения с пожилым пациентом. Психология старческого возраста. Защита пациентов от лекарственной, диагностической, физиотерапевтической патологии. Профилактика ятрогенных болезней. Особенности медицинского такта, уважение, сочувствие. Врачебная тайна. Формы и методы работы персонала с родственниками больного. Сохранение привычек больного. Поощрение инициативы больного к самообслуживанию. | ИД1 ОПК4,ИД3 ОПК4, ИД 3 ОПК 6 |
| 2. | **Теоретические основы геронтологии и гериатрии** | 2.1. Современные геронтологические концепции.Теории старения.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, патологическом старении. Прогерии. Понятие «здоровья» в старости. Биологический возраст, методы его определения. Календарный возраст.Теории старения: теории ошибок, генетические теории, регуляторно-адаптационные, иммунологические, нейроэндокринные, теломерная и др.2.2. Особенности структурно-функциональных изменений клеток, органов и систем при старении. Морфофункциональные изменения органов и систем при старении. Морфологические изменения клетки в процессе старения. Старение клетки, субклеточных структур, ядра, митохондрий, эндоплазматического ретикулума. 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. 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. | ИД1 ОПК5ИД2 ОПК5 |
| 3. | **Синдром старчес-кой астении. Гериатри-ческие синдро-мы.****Комплек-сная гериатри--ческая оценка пациента.**  | 3.1.Основные аспекты практической гериатрии.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 ССА. Протоколы ведения больных при старческой астении: Клинические рекомендации (2020г.), Стандарт ведения больных при ССА.**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. 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. | ИД1 ОПК4,ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5,ИД3ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3 |
| 4. | **Профилактическая геронтология и гериатрия.**  |

|  |
| --- |
| **Модуль 4. Профилактическая геронтология и гериатрия. Методы профилактики старения**4.1.Активное долголетие – стратегия современной геронтологии. Геропротективная терапия. |

 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. Кадиоваскулярная профилактика и онкопрофилактика – основные направления геропрофилактики. 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. 4.3. Гигиена и питание в пожилом и старческом возрасте.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.4.4. Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни. 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.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. | ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД1 ОПК5,ИД2 ОПК5, ИД2 ОПК7, ИД 3 ОПК5, ИД3 ОПК6, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3 |
| 5 | **Фармако-терапия в пожилом возрасте** | 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. 4.2.Полипрагмазия. Критерии STOPР/START. Особенности действия и клиническая фармакология некоторых групп лекарственных препаратов. Терапия острой и хронической боли у пожилых. Основные болевые синдромы у пожилых. 4.3. Особенности антитромботической терапии у пожилых.4.4. Особенности гипотензивной терапии в пожилом и старческом возрасте и при старческой астении.  | ИД1 ОПК5, ИД 3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7 |
| 6 | **Наиболее распрост-раненные заболева-ния у пожилых** | 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. 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.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.6.3.Особенности ревматических болезней в пожилом и старческом возрасте 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. | ИД2 ОПК5ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД 3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД6 ПК3 |
| 7 | **Невроло-гические и психоэмо-циональ-ные наруше-ния в пожилом возрасте** | 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 когнитивных нарушений. Кабинеты нарушений памяти. 7.2.Первично-дегенеративные заболевания головного мозга. Болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона. Клинические проявления. Диагностика. Подходы к терапии. 7.3. Делирий в гериатрической практике. Причины развития. Диагностика. Шкалы. ШОСС. Шкала ажитации. Клиника. Профилактика и лечение.7.4. Тревожно-депрессивные расстройства у пожилых. Депрессии позднего возраста. Причины. Соматоформные расстройства. Клиника, диагностика, подходы к лечению.7.5. Инсомнии. Причины. Профилактика. Лечение. | ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4,ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК 5, ИД3 ОПК6,ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3 |
| 8 | **Паллиати-вная помощь и уход за тяжелобо-льными** | 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.8.2.Белково-энергетическая недостаточность при кахексии и старческой астении. Истощение. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика. Питание. Фармакотерапия. 8.3.Лечение боли в паллиативной практике. Основные группы лекарственных средств, применяемых при обезболивании. Лестница обезболивания ВОЗ. 8.4. Дисфагия. Тошнота, рвота. Антиэметогенная терапия.8.5. Симптоматическая терапия при оказании паллиативной помощи.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. | ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4,ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК 5, ИД3 ОПК6, ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2, ИД5 ПК3, ИД 6 ПК3  |
| 9 | **Реабилитация у лиц пожилого возраста**  | 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 долговременного ухода в РФ. Типирование. Уход за больными и старыми людьми. Профилактика пролежней. 9.2.Геронтологическая реабилитация: реактивация, ресоциализация, реинтеграция, ревитализация как основные составляющие процесса восстановления, поддержания и сохранения самостоятельности, независимости пожилых и 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. 9.3 Реабилитация онкологических больных.9.4. Реабилитация больных с деменцией.

|  |
| --- |
| 9.5. Эрготерапия. 9.6.Реминисцентная терапия. |

 | ИД1 ОПК4, ИД3 ОПК4, ИД2 ОПК5, ИД3 ОПК5, ИД3 ОПК6,ИД2 ОПК7, ИД1 ПК2,ИД1 ПК4, ИД6 ПК4  |
|  |  |  |  |

* 1. **Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Всегочас. |
| 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** |  | 3 |  |  |
|  | **Итого:** | 16 | 36 | 20 | 72 |