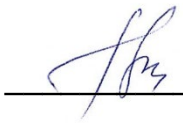
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«2» апреля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины
ГЕРИАТРИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2025

Учебная программа по дисциплине «Гериатрия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Ховасова Наталья Олеговна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая учебной частью кафедры болезней старения ФДПО РНИМУ им. Пирогова.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 19
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 20
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 21
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 21
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 23
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 27
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 29
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 29
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 31
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 31
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 31
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 36
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Гериатрия 36
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 39
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 40
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 41

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель изучения дисциплины:

Изучение особенностей оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний с целью сохранения или восстановления их функциональной активности и независимости от посторонней помощи в повседневной жизни

Задачи изучения дисциплины:

- Изучение клинических аспектов процесса старения
- Изучение особенностей этиологии, патогенеза, клинической картины гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний
- Совершенствование знаний по лабораторной, инструментальной диагностике основных гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний, формирование умения оценки результатов исследований и дифференциальной диагностики для составления прогноза течения заболевания и выбора адекватного лечения у лиц пожилого и старческого возраста
- Совершенствование умений и навыков по назначению современных методов лечения пациентов с гериатрическими синдромами и возраст-ассоциированными заболеваниями
- Совершенствование знаний и навыков по вопросам профилактики гериатрических синдромов и возраст-ассоциированных заболеваний, принципам реабилитации больных
- Формирование навыков общения с пациентами гериатрического профиля

Процесс изучения дисциплины Гериатрия направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***

ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по

			диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки

		показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты

		при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

		стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара **Владеть:** навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом

			стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.6. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и/или интеллектуальных систем поддержки	**Знать:** этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе знать принципы работы современных телемедицинских технологий и методы искусственного интеллекта

		принятия решений	**Уметь:** выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; установить диагноз согласно действующей МКБ, в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта. **Владеть:** навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ, в том числе, с использованием

			современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план 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 **Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; 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

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(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 **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза,

			возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

			Уметь: использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-4	Способен к проведению оценки трудоспособности пациента и направлению на медицинскую реабилитацию	ИПК-4.3. Способен направить пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	**Знать:** признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу **Уметь:** выявить и оценить показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу

			Владеть: навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
ПК-5	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	ИПК-5.1. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие проведение профилактических осмотров населения; этиологию, патогенез и симптомы хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития; МКБ **Уметь:** выявить и распознать хронические неинфекционные заболевания и основные факторы риска их развития; провести дифференциальную

			диагностику с другими заболеваниями; установить предварительный диагноз по МКБ **Владеть:** навыком проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
		ИПК-5.3. Способен оформить и направить извещение при выявлении острого или хронического профессиональн ого заболевания.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядок направления извещения при выявлении профессионального заболевания; этиологию, патогенез и клинические проявления профессиональных заболеваний; МКБ **Уметь:** выявить и оценить признаки наличия профессионального заболевания; оформить

			извещение о выявлении профессионального заболевания в соответствующий государственный орган **Владеть: навыком** оформления и направления извещения при выявлении острого или хронического профессионального заболевания.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучающимися при изучении дисциплин Философия, Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Биоэтика, Латинский язык, Клеточная и молекулярная биология, Медицинская генетика, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Нормальная физиология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Микробиология, вирусология, Фармакология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Методы визуализации в медицине, Неврология, Акушерство и гинекология, Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Инфекционные болезни, Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Госпитальная хирургия, Травматология и ортопедия

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для углубленного изучения*** дисциплин при получении первичной специализации (при обучении в ординатуре) и осуществления профессиональной деятельности.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ,

связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

Дисциплина изучается на 6 курсе в 11 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			11
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 11

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
РАЗДЕЛ 1: Введение в гериатрию					
1.	Лекция:	Гериатрия как наука. Теории и механизмы старения Физиологическое, преждевременное, патологическое старение. Профилактика преждевременного старения.	1	6	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
2.	Клиническое практическое занятие:	Основы комплексной гериатрической оценки пожилого человека.	5		Присутствие, комбинированный опрос
РАЗДЕЛ 2: Основные гериатрические синдромы					
3.	Лекция:	Старческая астения	1	6	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
4.	Клиническое практическое занятие:	Ведущие гериатрические синдромы	5		Комбинированный опрос
5.	Лекция:	Падения как гериатрический синдром. План профилактики падений	1	6	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
6.	Клиническое практическое занятие:	Гериатрические синдромы, ассоциированные с падениями. Осложнения падений: переломы	5		Комбинированный опрос
РАЗДЕЛ 3: Основы нейрогериатрии					

7.	Лекция:	Нейропсихологическое тестирование	1	6	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
8.	Клиническое практическое занятие:	Основные когнитивные расстройства в пожилом возрасте	5		Комбинированный опрос
РАЗДЕЛ 4: Особенности течения возраст-ассоциированных заболеваний					
9.	Лекция:	Полиморбидная патология у лиц пожилого возраста	2	6	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
10.	Клиническое практическое занятие:	Кардиоваскулярные заболевания. Сахарный диабет. Остеоартрит.	4		Комбинированный опрос
11.	**Зачет:**	Промежуточная аттестация по разделам 1-4. Защита учебной истории болезни.	6	6	Тестирование, решение клинической задачи
Всего часов за семестр:			**36**		-

Всего часов по дисциплине (без учета самостоятельной работы)	**36**	-

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм

	контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР 11				
РАЗДЕЛ 1. Введение в гериатрию				
1.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3;	Лекция	Гериатрия как наука. Теории и механизмы старения.	Цели и задачи науки гериатрии. Возраст: определение, классификация. Физиологическое, преждевременное, патологическое старение. Биомаркеры старения. Профилактика

	ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3			преждевременного старения. Геропротекция. Немедикаментозные и медикаментозные методы в профилактике старения.
2.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Клиническое практическое занятие	Основы комплексной гериатрической оценки пожилого человека.	Оценка физического, функционального, когнитивного, социального статуса пожилого человека. Курация пациентов с проведением комплексной гериатрической оценки. Алгоритм постановки и правила формулировки гериатрического диагноза.
РАЗДЕЛ 2: Основные гериатрические синдромы				
3.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Лекция	Старческая астения	Этиология, патогенез, клиническая картина, скрининг и диагностика старческой астении. Показания для консультации гериатра. Индивидуальная комплексная программа ведения пациента со старческой астенией. Профилактика развития и прогрессирования старческой астении.
4.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2;	Клиническое практическое занятие	Ведущие гериатрические синдромы	Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая картина, скрининг и диагностика гериатрических синдромов: мальнутриция, дисфагия, сенсорные дефициты, недержание

	ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3			мочи, полипрагмазия. Тактика ведения пациентов пожилого возраста с выявленными гериатрическими синдромами. Курация пациентов со старческой астенией. Составление индивидуальной программы ведения пациентов с выявленными гериатрическими синдромами. START/STOPP- критерии как инструмент борьбы с полипрагмазией
5.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Лекция	Падения как гериатрический синдром. План профилактики падений	Этиология, факторы риска, скрининг и диагностика синдрома падений. Показания для консультации гериатра. План профилактики падений и переломов.
6.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3;	Клиническое практическое занятие	Гериатрические синдромы, ассоциированные с падениями. Осложнения падений: переломы	Этиология, патогенез, факторы риска, клиническая картина, скрининг и диагностика гериатрических синдромов, ассоциированных с падениями: саркопения, дефицит и недостаточность витамина

	ИПК-5.1; ИПК-5.3			Д, остеопороз, хронический болевой синдром. Курация пациентов с синдромом падений. Составление плана профилактики падений.
РАЗДЕЛ 3: Основы нейрогериатрии				
7.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Лекция:	Нейропсихологическое тестирование	Оценка когнитивного и психического статуса пожилого человека: методика проведения и интерпретация полученных данных.
8.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Клиническое практическое занятие:	Основные когнитивные расстройства в пожилом возрасте	Этиология, патогенез, клиническая картина, скрининг и диагностика когнитивных нарушений различной степени тяжести (умеренные когнитивные нарушения, деменция). Деменция: дифференциальный диагноз, болезнь Альцгеймера. Факторы риска, клиническая картина, скрининг, диагностика делирия. Депрессия: этиология, факторы риска, клиническая картина, диагностика.

				Немедикаментозное и медикаментозное лечение и профилактика когнитивных нарушений, депрессии, делирия. Курация пациентов.
РАЗДЕЛ 4: Особенности течения соматических возраст-ассоциированных заболеваний				
9.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Лекция:	Полиморбидная патология у лиц пожилого возраста	Полиморбидность: определение, факторы риска, методы оценки, влияние на прогноз пожилого пациента. Возраст-ассоциированные заболевания в структуре полиморбидной патологии.
10.	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-4.3; ИПК-5.1; ИПК-5.3	Клиническое практическое занятие:	Кардиоваскулярные заболевания. Сахарный диабет 2 типа. Остеоартрит.	Особенности течения, диагностики и лечения артериальной гипертонии, фибрилляции предсердий, ХСН, сахарного диабета 2 типа, остеоартрита.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 11			**36**	

1.	**РАЗДЕЛ 1: Введение в гериатрию**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю. Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины.	8	Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html
2.	**РАЗДЕЛ 2: Гериатрические синдромы**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю. Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины.	8	Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html
3.	**РАЗДЕЛ 3: Основы нейрогериатрии**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к	8	Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-

		текущему контролю. Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины.		гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html
4.	**РАЗДЕЛ 4: Особенности течения соматических возраст-ассоциированных заболеваний**	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю. Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины.	6	Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html
5.	**Разделы 1-4: Написание учебной истории болезни**		6	
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**36**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

- Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html

б) дополнительная литература:

- Ткачева, О. Н. Гериатрия / Ткачева О. Н. , Фролова Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4622-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446225.html
- Клинические тесты в гериатрии: Методические рекомендации / Под ред. О. Н. Ткачевой. – М.: Прометей, 2019. – 62 с.

в) литература для факультативного чтения:

- Ткачева О.Н. В помощь пожилому человеку и его близким: как избежать падений?: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 28 с.
- Ткачева О.Н. Программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 72 с.
- Ткачева О.Н. Программа профилактики падений и переломов у граждан старших возрастных групп: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 28 с
- Ткачева О.Н. Общие принципы фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 66 с.
- Левин О.С. Алгоритмы диагностики и лечения деменции. 9-е изд. М.: Медпресс-информ. 2018. – 192 с.
- Захаров В.В. Когнитивная неврология. Практикум. М.: Медфорум – Альфа. 2019. – 188 с.
- Ткачева О.Н. Нарушения походки в пожилом и старческом возрасте: Методические рекомендации. М.: Прометей, 2019. — 48 с.
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Старческая астения», 2020 г
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста», 2020 г
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Когнитивные расстройства у пациентов пожилого и старческого возраста», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста», 2020
- Клинические рекомендации МЗ РФ «Недержание мочи», 2020

- Заварзина О.О. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с.

в) интернет-ресурсы и базы данных:

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru.
- Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра www.rgnkc.ru
- Официальный сайт Минздрава России http:// www.rosminzdrav.ru
- Информационный портал для врачей по проблемам, связанным с деменцией и болезнью Альцгеймера, «Мемини» https://pro.memini.ru
- ЭБС Консультант студента https://www.studentlibrary.ru
- ЭБС Консультант врача https://www.rosmedlib.ru

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.

	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение

		клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.

	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике

		теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке

		клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 11

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), тестирование и решение клинической (ситуационной) задачи по пройденным разделам (темам) дисциплины.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент (от 100%)**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,4
Зачет: решение клинической (ситуационной) задачи	0,3
Зачет: тестирование	0,2

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Гериатрия

1. Гериатрия как наука. Теории старения. Геропротекция. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики старения.
2. КГО: оценка функционального статуса. Тесты и их интерпретация

3. КГО: оценка когнитивного статуса. Тесты и их интерпретация
4. Синдром старческой астении: причины, факторы риска, скрининг, диагностика
5. Синдром старческой астении: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения и профилактика
6. Синдром мальнутриции. Оценка статуса питания
7. Синдром дисфагии: причины, клиническая картина, диагностика, лечение
8. Сенсорные дефициты у пациентов пожилого и старческого возраста
9. Недержание мочи: причины, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение
10. Полипрагмазия в гериатрической практике
11. STOPP/START критерии как инструмент борьбы с полипрагмазией
12. Падения: факторы и оценка риска, тактика ведения пациентов с высоким риском падений
13. Профилактика переломов у пожилых людей с высоким риском падений
14. Саркопения: причины, факторы риска, скрининг, диагностика
15. Саркопения: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения и профилактика
16. Недостаточность и дефицит витамина Д: дефиниции, роль витамина Д в организме, диагностика, лечение и профилактика
17. Хронический болевой синдром у пациентов пожилого возраста: причины, классификация, диагностика, лечение, профилактика
18. Остеопороз и низкоэнергетические переломы в пожилом возрасте
19. Умеренные когнитивные нарушения: причины, диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения и профилактика
20. Деменция: дифференциальный диагноз
21. Болезнь Альцгеймера: факторы риска, диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения и профилактики
22. Делирий: причины, факторы риска, клиническая картина, диагностика, лечения и профилактика
23. Депрессия: причины, клиническая картина, диагностика, лечение
24. Полиморбидность в гериатрической практике: эпидемиология, инструменты оценки, диагностика, принципы терапии и профилактики
25. Особенности течения и ведения артериальной гипертензии у пожилых людей
26. Ортостатическая гипотония: определение, провоцирующие факторы, клиническая картина, диагностика, лечение
27. Особенности течения и ведения ХСН у пациентов пожилого и старческого возраста

28. Особенности течения и ведения фибрилляции предсердий у лиц пожилого и старческого возраста Профилактика кардиоэмболического инсульта. Антикоагулянтная терапия у пациентов пожилого возраста
29. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом 2 типа
30. Особенности течения и ведения пациентов пожилого и старческого возраста с остеоартритом

Примеры ФОС

Тесты (правильные ответы выделены **жирным** шрифтом)

1	Пациент 80 лет поступил в гериатрическое отделение. Обязательным методом обследования является
А	комплексная гериатрическая оценка
Б	ДХА денситометрия
В	МРТ головного мозга
Г	аудиометрия
2	Скрининг синдрома старческой астении проводится по
А	определению скорости ходьбы
Б	шкале «Возраст не помеха»
В	шкале SARC-F
Г	индексу FRAX
3	К пациентам с высоким риском падения относятся
А	пациенты с сахарным диабетом
Б	лица в возрасте старше 70 лет
В	перенесшие 2 падения в течение года
Г	принимающие 6 лекарственных препаратов

Клиническая задача

Пациентка М., 79 лет направлена врачом общей практики на консультацию гериатра, так как сумма баллов по скрининговой шкале «Возраст не помеха» составила 5 баллов. Пациентку беспокоят быстрая утомляемость, апатия, утрата интереса к жизни, похудание на 5 кг.

Анамнез заболевания: изменения в состоянии отмечает в течение полугода. Стала мало выходить из дома, меньше общается с подругами и семьей. Снизился аппетит, похудела на 5 кг.

Анамнез жизни: проживает с дочерью и ее семьей. Прекратила работать 7 лет, работала учителем. Ранее была активна, посещала театры, концерты. Периодически отмечает подъем артериального давления до 160/90 мм.рт.ст., никакие лекарственные препараты не принимает.

Данные физикального обследования: состояние удовлетворительное. Нормостеник. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Суставы не деформированы, безболезненны, незначительная вальгусная деформация стоп. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, шумов нет. ЧСС 70 уд в 1 мин. АД 130/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Зрение снижено. Слух не снижен.

Вопросы (правильные ответы отмечены *)

1.Какой обязательный метод исследования необходимо провести пациентке?

a. Комплексная гериатрическая оценка; *
b. Оценка индекса коморбидности Чарлсона;
c. Нейропсихологическое тестирование;
d. Суточное мониторирование АД;

2. Какие лабораторные тесты необходимо провести у пациентки?

a. Общий анализ мочи;
b. Исследование концентрации тиреотропного гормона; *
c. Определение концентрации общего белка и альбумина; *
d. Определение активности щелочной фосфатазы;

3. Какие рекомендации по питанию необходимо дать пациентке?

a. Ограничение употребления животного белка;
b. Потребление белка не менее 1,0-1,5 г на 1 кг массы тела; *
c. Потребление поваренной соли менее 5 г/сутки;
d. Пищевые добавки, обогащенные витамином С

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах на клинических базах (в стационарах) с возможностью курации пациентов и в учебных аудиториях, оснащенной мультимедийной техникой и доступом в Интернет и электронную образовательную среду МГИМО-МЕД.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____

(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки

_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № _от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № _от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № _от «___»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.