

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 20.05.2023 10:37:23  
Уникальный программный идентификатор:  
691eebef92031be66ef61648f97525a3e2da8756

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ  
решением цикловой методической комиссии  
по координации подготовки кадров высшей квалификации  
протокол № 7 от 23.05. 2023 г.  
декан ФПКВК Е. А. Лещева  
23 мая 2023 г.

Уровень высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины  
«Гериатрия»  
для обучающихся по основным профессиональным образовательным  
программам высшего образования (программам ординатуры) по  
специальности  
31.08.36 «Кардиология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации  
курс - 1  
кафедра – поликлинической терапии  
всего **36 часов (1 зачётная единица)**  
контактная работа: **20 часов**  
- практические (клинические) занятия **16 часов**  
- внеаудиторная самостоятельная работа **16 часов**  
контроль: **зачет 4 часа**

Воронеж  
2023 г.

## **1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»**

**Цель** - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача кардиолога для оказания гериатрической помощи пациентам пожилого и старческого возраста в амбулаторно-поликлинических условиях.

### **Задачи:**

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача кардиолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса,
- ✓ назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи,
- ✓ проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработки плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста,
- ✓ проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста,
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения,
- ✓ оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»**

### **2.1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза**

#### **Знать:**

- ✓ особенности сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ возрастные особенности анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы у пациентов пожилого и старческого возраста в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы,
- ✓ особенности сбора анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы у пациентов пожилого и старческого возраста; - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное

неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы,

- ✓ основы использования медицинской аппаратуры: электрокардиограф, прибор для измерения артериального давления,
- ✓ основы регистрации и анализа электрокардиограммы; анализа суточного монитора артериального давления, анализа результатов эхокардиографии, ультразвукового исследования сосудов,
- ✓ медицинские показания для направления пациента пожилого и старческого возраста для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара,
- ✓ алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни
- ✓ показания для направления на консультацию к врачам-специалистам других специальностей.

**Уметь:**

- ✓ провести обследование пациента пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ использовать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ применить в практической деятельности современные классификации, знания симптомов и синдромов заболеваний сердечно-сосудистой системы,
- ✓ назначить лечение пациенту пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**Владеть:**

- ✓ основами сбора жалоб и анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста с учетом анатомо-функционального состояния с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ методикой осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ основами лечения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-физиологических особенностей пожилых пациентов

**2.2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности**

**Знать:**

- ✓ основы создания плана лечения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза 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,
- ✓ основы назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, анализировать действие лекарственных препаратов и

медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,

- ✓ Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи
- ✓ Порядок оказания паллиативной медицинской помощи

**Уметь:**

- ✓ назначить лечение пациенту пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-физиологических особенностей, особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств,
- ✓ оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов у лиц пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ оказать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в чрезвычайных ситуациях;
- ✓ Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи;
- ✓ Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.

**Владеть:**

- ✓ основами лечения пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и состояниями сердечно-сосудистой системы,
- ✓ основными принципами фармакотерапии пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- ✓ проведение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- ✓ Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**2.3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов**

**Знать:**

- ✓ медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы,
- ✓ основы оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы

**Уметь:**

- ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**Владеть:**

- ✓ основами разработки программ реабилитации пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**2.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы и**

**Знать:**

- ✓ медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы,
- ✓ признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**Уметь:**

- ✓ определить показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу,
- ✓ оформлять медицинской документации

**Владеть:**

- ✓ основами подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (пороговый уровень сформированности компетенций)	Код и наименование индикатора достижения компетенции (результаты образования)
Универсальные компетенции	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 <sub>УК-1</sub> Знает: методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
		ИД-2 <sub>УК-1</sub> Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
		ИД-3 <sub>УК-1</sub> Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 <sub>ОПК-4</sub> Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов.
		ИД-2 <sub>ОПК-4</sub> Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

		ИД-3 <sub>ОПК-4</sub> Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	ИД-1 <sub>ОПК-5</sub> Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.
		ИД-2 <sub>ОПК-5</sub> Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.
		ИД-3 <sub>ОПК-5</sub> Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме.
Профессиональные компетенции	ПК-1. Оказание первичной медико-	ИД-1 <sub>ПК-1</sub> Проводит обследование пациентов с целью установления диагноза.

	санитарной помощи взрослым	ИД-2 <sub>ПК-1</sub> Осуществляет лечение пациентов и контролирует его эффективность и безопасность
		ИД-3 <sub>ПК-1</sub> Проводит контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность
		ИД-4 <sub>ПК-1</sub> Проводит контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний(состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению
		ИД-5 <sub>ПК-1</sub> Осуществляет медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах
		ИД-6 <sub>ПК-1</sub> Оказывает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях
		ИД-7 <sub>ПК-1</sub> Оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях
		ИД-8 <sub>ПК-1</sub> Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

Данная программа реализует следующие трудовые функции профессионального стандарта врача кардиолога:

Обобщенные трудовые функции (ОТФ)			Трудовые функции (ТФ)		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации

А	Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы.	8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы с целью установления диагноза	А/01.8	8
			Назначение лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	А/03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы	А/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	А/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	А/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/07.8	8



**4. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА КАРДИОЛОГА**

В соответствии с профессиональным стандартом «Врач - кардиолог» приказ от 14 марта 2018 года № 140н

<b>Код компетенции</b>	<b>Обобщенная трудовая функция: Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»</b>			
	Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
<b>УК-1</b>	+	+	+	+
<b>ОПК-4</b>	+	+	+	+
<b>ОПК-5</b>	+	+	+	+
<b>ПК-1</b>	+	+	+	+

**5. РАИЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ)**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 «КАРДИОЛОГИЯ»**

<b>ДИСЦИПЛИНА ОПОП</b>	<b>РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»</b>	
	<b>Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста</b>	<b>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>
Кардиология	+	+
Организация управление здравоохранением	+	+
Педагогика	+	+
Симуляционный курс: сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача; физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система); врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы)	+	+
Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникации с пациентом	+	+
Реанимация и интенсивная терапия	+	+
Реабилитация	+	+
Клиническая фармакология	+	+
Эндокринология	+	+
Гериятрия	+	+
Клиническая лабораторная диагностика	+	+
Кардиовизуализация	+	+
Интервенционная кардиология	+	+
Поражение почек у кардиологических пациентов: дифференцированный подход к диагностике и терапии	+	+
Поражение сердца у больных с системными заболеваниями: диагностика, тактика ведения	+	+
Производственная (клиническая) практика	+	+
Научно-исследовательская работа	+	+

**6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ**

**КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С  
ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Всего зачетных единиц</b>	<b>Семестр</b>
<b><i>КОНТАКТНАЯ РАБОТА (ВСЕГО)</i></b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
ЛЕКЦИИ	<b>0</b>		
ПРАКТИЧЕСКИЕ (КЛИНИЧЕСКИЕ) ЗАНЯТИЯ	<b>16</b>		
<b><i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i></b>	<b>16</b>		
<b><i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i></b>	<b>4</b>		
<b><i>ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ</i></b>	<b>36</b>		

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»,  
СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО  
НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ**

**7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины**

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 16		самостоятельная работа (часов) 16	контроль (часов) 4	всего (часов) 36	виды контроля
		занятия лекционного типа 0	клинические практические занятия 16				
1.	Основы ведения пациентов пожилого и старческого возраста		12	12	текущий	24	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с сердечно- сосудистыми заболеваниями		4	4	текущий	8	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
					промежу- точная аттеста- ция: зачет	4	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
<b>Общая трудоемкость</b>						<b>36</b>	

## 7.2 Тематический план практических (клинических) занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З	текущий промежуточный итоговый
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Теории старения. Старческая астения. Диагностика, клиническое значение	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Современная концепция развития гериатрической помощи. Порядок организации медицинской помощи по профилю гериатрия. Основные теории старения. Скрининг старческой астении в врачом общей врачебной практики (семейной медицины). Классификация старческой астении по степени тяжести. Особенности лабораторной и инструментальной диагностики при старческой астении. Основы медикаментозной терапии.	4	В Т З	текущий промежуточный
				4	В Т З	текущий промежуточный
	Комплексная гериатрическая оценка. Особенности оценки физикального статуса у лиц пожилого и старческого возраста.		Основы проведения комплексной гериатрической оценки (КГО). Домены КГО. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка функционального статуса, психоэмоциональных нарушений, социального статуса. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL, шкала Лоутона. Краткая шкала оценки питания -MNA.			
2.	Особенности фармакотерапии в гериатрии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности фармакотерапии пожилого человека. Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста. Понятие полипрагмазии и каскад назначений вследствие развития нежелательных реакций. Лекарственные взаимодействия широко применяемых фармакологических групп в	4	В Т З	текущий промежуточный

			гериатрической практике. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов. Шкала антихолинергической нагрузки АСВ. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.			
3.	Особенности ведения крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста с патологией ССС.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности клиники, диагностики и лечения гипертонической болезни, хронической сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, клапанных пороков сердца у крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста.	4	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b>	текущий промежуточный
4.	Паллиативная медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Организация оказания ПМП пациентам с соматической патологией. Оформление медицинского заключения о наличии показаний к оказанию ПМП. Тягостные симптомы: одышка, астения, боль, тревога, депрессия, нарушение сна.	4	<b>В</b> <b>Т</b> <b>З</b>	текущий промежуточный

#### 7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко), учебные задания которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

#### Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора ЗАНЯТИЕ: «Особенности фармакотерапии в гериатрии»

**Компетенции:** УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Укажите правильные ответы

1. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИБУПРОФЕНА ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

2. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АМЛОДИПИНА ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

3. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

4. УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ КАСКАД ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИАПФ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

- 1) повышение АД → антигипертензивные препараты
- 2) отеки → фуросемид
- 3) депрессия → антидепрессанты
- 4) кашель → противокашлевые средства
- 5) дефицит витамина В12 → назначение витамина В12

5. МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ВЫДАЕТ

- 1) участковый терапевт
- 2) кардиолог
- 3) врачебная комиссия
- 4) врач по паллиативной помощи

5) медицинская сестра

Эталоны ответов

- 1-1
- 2-2
- 3-3
- 4-4
- 5-3

Задание 2. Задание 1.

*Дайте определение понятию «полипрагмазия»*

---

---

*Укажите особенности сбора лекарственного анамнеза у больных старческой астенией*

---

---

*Укажите физиологические изменения, которые происходят в организме при старении*

---

---

*Напишите фармакологические каскады, которые могут наблюдаться у лиц пожилого и старческого возраста*

---

---

---

*Перечислите STOP/START критерии при назначении лекарственной терапии лицам пожилого и старческого возраста*

---

---

---

**Задача 1.** Пациентка Т., 78 лет обратилась с жалобами на периодически возникающие перебои в работе сердца, повышение АД до 150/90 мм рт.ст., одышку при повседневных нагрузках, периодически возникающее головокружение, боли в грудном и поясничном отделах позвоночника при длительном стоянии с необходимостью отдыха в положении лежа.

**Anamnesismorbi:** Более 20 лет повышается АД до 160/90 мм рт.ст., гипотензивные препараты получает регулярно. При приеме амлодипина отмечает появление отеков на нижних конечностях и учащение частоты сердечных сокращений. Дважды перенесла ОНМК в вертебробазиллярном бассейне, трижды - транзиторную ишемическую атаку. Более 10 лет – нарушение ритма сердца в виде предсердных и желудочковых экстрасистол, пароксизмальной формы фибрилляции предсердий, по поводу которой длительно лечилась амиодароном, через 10 мес. приема препарата в дозе 200 мг в день, возник пароксизм ФП, при обследовании – повышение ТТГ, снижение Т4, консультирована эндокринологом – лекарственно индуцированный гипотиреоз. Амиодарон был отменен, назначен эутирокс в дозе 25 мг в сутки. По поводу аритмического синдрома принимала эгилок, аллопенин, пропафенон, которые были отменены в виду недостаточной эффективности. Для снижения риска тромбоэмболических осложнений при ФП вначале принимала антагонист витамина К, однако целевой уровень МНО не был достигнут из-за появления осложнений в виде кровотечений. Препарат был отменен и назначен дабигатран. В 57 лет перенесла перелом левой лучевой кости при падении с высоты собственного роста. По результатам денситометрии поясничного отдела позвоночника Т критерий=-2,8. Обратилась к терапевту в связи с ухудшением состояния.



**Anamnesis vitae:** Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Мать больной страдала ГБ, постоянной формой ФП, отец – ИБС, перенес ОИМ. Аллергологический анамнез не отягощен.

**Status praesens communis.** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 165 см, вес – 91 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Периферических отеков нет. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 62 уд. в мин. АД – 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

**Общий анализ крови:** эритроциты –  $4,2 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин – 134 г/л, лейкоциты –  $5,8 \cdot 10^9/л$ , палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 70%, эозинофилы – 0%, базофилы – 0 %, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%, тромбоциты –  $200 \cdot 10^9/л$ , СОЭ – 16 мм/ч.

**Общий анализ мочи:** цвет соломенно-желтый, удельная плотность – 1018, белок – не определяется, глюкоза – не определяется, лейкоциты – 0-1 в поле зрения.

**Биохимический анализ крови:** общий билирубин – 15,4 мкмоль/л, АСТ – 39 Ед/л, АЛТ – 27 Ед/л, глюкоза – 5,7 ммоль/л, общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,0 ммоль/л, ТТГ- 5,6 мМЕ/л

Пациентка принимает следующие лекарственные препараты:

1. Престариум 4 мг утром
2. Эутирокс 25 мг утром
3. Сотаксгал 40 мг утром за 60 мин до еды
4. Молсидомин 1 т утром (сиднофарм)
5. Дабигатран 110 мг утром
6. Индапамид 2,5 мг днем
7. Дабигатран 110 мг вечером
8. Моксонидин 200 мг вечером
9. Аторвастатин 10 мг вечером
10. Фенозепам 1т вечером, нерегулярно или корвалол 35 капель на ночь
11. Алендроновая кислота 70 мг 1 раз в неделю в фиксированный день
12. Карбонат кальция 500 мг + вит Д3 400 МЕ 2 раза в день во время еды
13. Колекальциферол 2 капли (1000МЕ) вечером
14. Курсами 2 раза в год (актовегин, мексидол, кортексин)

1. Сформулируйте диагноз:

---

---

---

2. С помощью приложения (Потенциально опасные эффекты приема ЛС у лиц пожилого и старческого возраста) проанализируйте препараты, принимаемые пациенткой, и укажите лекарства с потенциально опасными эффектами:

---

---

---

3. С помощью приложение (ЛС, назначение которых целесообразно избегать у лиц пожилого и старческого возраста, и возможные альтернативы) проанализируйте препараты, принимаемые пациенткой, обоснуйте целесообразность их назначения и возможные альтернативы.

---

---

---

4. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациентке.

---

---

---

**Задача 2.** Пациентка М., 77 лет обратилась с жалобами на плохой сон, повышение АД до 170/90 мм рт.ст., одышку при ходьбе, слабость, повышенную утомляемость, снижение настроения, головокружение, головные боли, снижения памяти.

**Anamnesismorbi:** Более 20 лет повышается АД до 180/90 мм рт.ст., гипотензивные препараты получает нерегулярно: эналаприл, амлодипин. При внезапном повышении артериального давления использует каптоприл 25 мг, под язык. Ухудшение состояния в течение недели, систолическое АД держится на цифрах 150-160 мм рт.ст. Обратилась к врачу.

Снижение настроения, головокружение, головные боли, снижения памяти появились в течение последнего года.

**Anamnesisvitae:** Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Мать больной страдала ГБ, отец – ИБС, перенес ОИМ. Аллергологический анамнез не отягощен.

Проживает одна в собственной квартире Дочь живет в этом же городе, приходит 1 раз в неделю, приносит продукты помогает по дому. На улицу пациентка выходит в сопровождении дочери.

**Statuspraesenscommunis.** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 162 см, вес – 89 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Пастозность голеней. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 62 уд. в мин. АД лежа– 170/90 мм рт.ст. АД стоя 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

По вопроснику «Возраст не помеха» пациентка набрала 5 баллов.

**Общий анализ крови:** эритроциты –  $4,1 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин – 132 г/л, лейкоциты –  $5,8 \cdot 10^9/л$ , палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 70%, эозинофилы – 0%, базофилы – 0 %, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%, тромбоциты –  $254 \cdot 10^9/л$ , СОЭ – 12 мм/ч.

**Общий анализ мочи:** цвет соломенно-желтый, удельная плотность – 1018, белок – не определяется, глюкоза – не определяется, лейкоциты – 0-1 в поле зрения.

**Биохимический анализ крови:** общий билирубин – 15,4 мкмоль/л, АСТ – 39 Ед/л, АЛТ – 27 Ед/л, глюкоза – 5,7 ммоль/л, общий холестерин – 5,8 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,2 ммоль/л

**Вопросы к задаче:**

1. Сформулируйте диагноз.

---

---

---

2. Назначьте лечение.

---

---

---

3. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациентке.

---

---

---

**Задача 3.**

Пациент М., 72 лет на приеме у врача-терапевта участкового предъявляет жалобы на боль в коленных суставах при ходьбе, больше в правом.

**Anamnesismorbi:** больным себя считает более 15 лет, когда впервые появились боли в правом коленном суставе при длительной ходьбе. К врачу не обращался, лечился самостоятельно,

используя при боли вольтарен, диклофенак. Состояние ухудшилось месяц назад, по назначению терапевта поликлиники принимает аэртал 100 мг 2 раза в день, мидокалм 150 мг 3 раза в день, местно - на коленные суставы – нимесил-гель 10 дней. Пациент подошел на плановый прием.

**Anamnesis vitae:** Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает.

Пациент страдает гипертонической болезнью, принимает лозартан в дозе 50 мг в день, диувер 5 мг 1 раз в день. Перенес инфаркт миокарда 15 лет назад. В 2018 году перенес стентирование коронарных артерий, однократно - пароксизм фибрилляции предсердий, купирован амиодароном, в настоящее время принимает амиодарон 200 мг 2 раза в день, апиксобан 5 мг 2 раза в день. Курил более 20 лет, бросил 10 лет назад. Занимался профессионально хоккеем. Аллергологический анамнез не отягощен.

**Status praesens communis:** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост – 174 см, вес – 104 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Периферических отеков нет. ЧДД 18 в мин. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, левая – по левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край III ребра по левой парастернальной линии. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС – 78 уд. в мин. АД – 170/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется, размеры по Курлову – 9x8x7 см. Дизурии нет. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул регулярный.

**Status speciales:** коленные суставы деформированы, больше правый, кожная температура не повышена, пальпация болезненна по ходу медиальной суставной щели, при движении – крепитация, движения в полном объеме.

#### Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

---

---

2. Какие нежелательные реакции могут быть у пациента в результате приема препаратов?

---

---

3. Какие типичные «фармакологические каскады» могут развиваться у пациента на фоне лечения?

---

---

4. С помощью приложения (STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам) оцените корректность назначения лекарственных препаратов пациенту и назначьте лечение.

---

---

### 7.5 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков;

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	текущий промежуточный
1.	Основы оказания гериатрической помощи в РФ. Теории старения. Старческая астения. Диагностика, клиническое значение  Комплексная гериатрическая оценка. Особенности оценки физикального статуса у лиц пожилого и старческого возраста.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Современная концепция развития гериатрической помощи. Порядок организации медицинской помощи по профилю гериатрии. Основные теории старения. Скрининг старческой астении в врачом общей врачебной практики (семейной медицины). Классификация старческой астении по степени тяжести. Особенности лабораторной и инструментальной диагностики при старческой астении. Основы медикаментозной терапии.  Основы проведения комплексной гериатрической оценки (КГО). Домены КГО. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка функционального статуса, психоэмоциональных нарушений, социального статуса. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL, шкала Лоутона. Краткая шкала оценки питания -MNA.	4	В Т З А	текущий промежуточный

2.	Особенности фармакотерапии в гериатрии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности фармакотерапии пожилого человека. Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста. Понятие полипрагмазии и каскад назначений вследствие развития нежелательных реакций. Лекарственные взаимодействия широко применяемых фармакологических групп в гериатрической практике. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов. Шкала антихолинергической нагрузки АСВ. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.	3	В Т З А	текущий промежуточный
3.	Особенности ведения крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста с патологией ССС.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Особенности клиники, диагностики и лечения гипертонической болезни, хронической сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий, клапанных пороков сердца у крепких и хрупких больных пожилого и старческого возраста.	4	В Т З А	текущий промежуточный
4.	Паллиативная медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1	Оценка функционального статуса паллиативных пациентов, прогнозирование в ПМП, изменение тактики ведения пациента: фокус на купирование тягостных симптомов.	4	В Т З	текущий промежуточный

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»**

1. Сбор жалоб (анамнеза жизни) у пациентов пожилого и старческого возраста(и их законных представителей).
2. Осмотр пациентов пожилого и старческого возраста, проведение комплексной гериатрической оценки.
3. Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
4. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента пожилого и старческого возраста.
5. Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления).
6. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Гериатрическая шкала депрессии.
7. Активность в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL. Краткая шкала оценки питания -MNA
8. Выявление синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека.
9. STOPP/START критерии для предотвращения потенциально некорректного назначения лекарственных препаратов пожилым пациентам. Алгоритм «7 шагов» снижения риска полипрагмазии при фармакотерапии пожилых и старых пациентов.
10. Шкала антихолинергической нагрузки ACB.
11. Шкала GerontoNet для оценки риска развития нежелательных реакций на лекарственные средства у госпитализированных лиц 65 лет и старше.
12. Шкала BrightonAdverseDrugReactionsRisk (BADRI) для оценки риска нежелательных реакций лекарственных средств у пациентов 65 лет и старше.
13. Алгоритм Наранжо для определения причинно-следственной связи между приемом ЛС и НР.
14. Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений.
15. Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита.
16. Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста.
17. Регистрация электрокардиограммы.
18. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.
19. Описание рентгенограммы.
20. Пульсоксиметрия.
21. Выявление побочных действий, осложнений, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникающих в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов.
22. Назначение лекарственных препаратов при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.
23. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей.
24. Проведение закрытого массажа сердца.
25. Искусственная вентиляция легких.
26. Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации.

## **9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»**

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в

том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Гериятрия» утвержден на заседании кафедры инфекционных болезней и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

## **10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ**

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России приказ ректора от 29.04.2022 № 294.

## **11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «Гериятрия»**

### **11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

### **11.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Гериятрия»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Гериятрия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения

теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом. Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Герiatrics» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### 11.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Герiatrics»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе	собеседование проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе
2.	работа с учебной и научной литературой	собеседование
3.	ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle	собеседование проверка решений задания, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	тестирование решение задач
5.	выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	собеседование проверка заданий клинические разборы
6.	участие в научно-исследовательской работе кафедры	доклады публикации
7.	участие в научно-практических конференциях, семинарах	предоставление сертификата в участников
8.	работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	тестирование собеседование
9.	подготовка ко всем видам контрольных испытаний	тестирование собеседование

### 12.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Герiatrics»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие



умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении. Обучающийся должен изучить литературу по теме занятия.

## **12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»**

### **12.1 ЛИТЕРАТУРА**

1. 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>
10. Запорощенко, А. В. Тестовые задания по дисциплине «Вопросы геронтологии в амбулаторной практике» : учебное пособие для студентов 5-6 курсов специальности
11. 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>
12. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>
13. 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>
14. 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>
15. 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>
2. Хорошинина, Л. П. Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html>
3. Основы скрининга, профилактики, диагностики и лечения наиболее часто встречающихся гериатрических синдромов : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Зуйкова Анна Александровна, Есина Елена Юрьевна, Добрынина Ирина Сергеевна [и др.] ; А. А. Зуйкова, Е. Ю. Есина, И. С. Добрынина, О. С. Посметьева, Н. В. Страхова, В. И. Шевцова, Л. В. Павленко. - Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Воронеж), 2020. - 84 с. - URL: <https://www.books-up.ru/ru/read/osnovy-skrininga-profilaktiki-dagnostiki-i-lecheniya-naibolee-chasto-vstrechayuschih-sya-geriatricheskih-sindromov-15423489/>. - URL: <https://www.books-up.ru/content/files/ru/42/84/40/4g843uaqXJuY.jpg>.
4. Комплексная гериатрическая оценка : учебно-методическое пособие для студентов и ординаторов медицинских вузов / А.А. Зуйкова, М.Н. Муравицкая, Е.А. Ханина, И.С. Добрынина ; ГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им.

Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ , 2022. - 140 с. Формат MARC21

5. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / А.А. Зуйкова, А.П. Бабкин, Е.Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии ; под ред. В.И. Болотских. - Воронеж : ВГМУ , 2019. - 772 с. - URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>.

6. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых : учебное пособие / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Ю.А. Котова [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 88 с. Формат MARC21

7. Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>

8. Общие вопросы гериатрии : учебно-методическое пособие / А.А. Зуйкова, Е.Ю. Есина, А.П. Бабкин [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко", кафедра поликлинической терапии. - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. - 172 с. Формат MARC21

9. Артериальная гипертензия у лиц старше трудоспособного возраста. Лечение в амбулаторных условиях. Школы для пациентов. : методические рекомендации / А.А. Зуйкова, Н.В. Страхова, Е.Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : ВГМУ им.Н.Н.Бурденко, 2019. Формат MARC21

16. Вайсман, М. А. Контроль симптомов в паллиативной медицине / М. А. Вайсман, С. В. Рудой, В. В. Самойленко под редакцией Г. А. Новикова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 248 с. – ISBN 978–5–9704–3148–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html>. – Текст: электронный.

17. Зуйкова, А. А. Паллиативная медицинская помощь: ведение пациента с хронической болью : методические рекомендации / А. А. Зуйкова, В. И. Шевцова, Ю. А. Котова. – Воронеж : ВГМУ, 2018. – 43 с.

18. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Г. А. Новиков, С. В. Рудой, В. В. Самойленко [и др.] ; под редакцией Г. А. Новикова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–4322–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443224.html>. – Текст: электронный.

19. Нейропатическая боль / А.А. Зуйкова, В.И. Шевцова, А.П. Волынкина ; ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», кафедра поликлинической терапии. – Воронеж : ВГМУ , 2020. – 79 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/5002>. – Б.ц.

20. Нутритивная поддержка в паллиативной медицине / А.А. Зуйкова, В.И. Шевцова ; ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», кафедра поликлинической терапии. – Воронеж : ВГМУ , 2020. – 72 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/5003>. – Б.ц.

21. Оказание паллиативной медицинской помощи на амбулаторном этапе : учебно-методическое пособие / А.А. Зуйкова, В.И. Шевцова, Ю.А. Котова ; ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», кафедра поликлинической терапии. – Воронеж : ВГМУ , 2020. – 112 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/4998>. – Б.ц.

подготовки «Лечебное дело» / А. В. Запорощенко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2020. – 56 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/testovye-zadaniya-po-discipline-voprosygerontologii-v-ambulatornoj-praktike-9830496/>. – Текст: электронный.

22. Понкина, А. А. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–5253–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html>. – Текст: электронный.

## 12.2.МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. <http://www.studmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант студента"
2. <http://www.rosmedlib.ru/> электронно-библиотечная система "Консультант врача"
3. <http://www.books-up.ru/> электронно-библиотечная система «Book-up»
4. <http://www.e.lanbook.com/> электронно-библиотечная система издательства «Лань»
5. <http://www.lib.vrnngmu.ru/> электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
6. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
  - <https://edu.rosminzdrav.ru/> Портал непрерывного и медицинского образования врачей
  - <http://www.sovetnmo.ru/> Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования
7. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр
8. <https://rehabrus.ru/> Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России»
9. <http://spulmo.ru/> Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество»
10. <http://www.antibiotic.ru/> Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ)
11. <http://www.gastroscan.ru> Научное общество гастроэнтерологов России
12. <http://ossn.ru/> Общество специалистов по сердечной недостаточности
13. <http://internist.ru/> Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей
14. <http://scardio.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»
15. <http://www.rnmot.ru/> Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»
16. <http://www.univadis.ru/> Международный медицинский портал для врачей
17. <http://www.med-edu.ru/> Медицинский видеопортал
18. <http://www.gipertonik.ru/> Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
19. <http://www.heart.org> Американская кардиологическая ассоциация
20. <http://rheumatolog.ru/> Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»
21. <http://nonr.ru/> Научное общество нефрологов России
22. <http://npngo.ru/> Национальное гематологическое общество
23. <http://www.eunidiaacademia.ru/> Образовательный ресурс для врачей по сахарному диабету

## 12.3 ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Вестник восстановительной медицины

2. Реабилитация
3. Российский семейный врач
4. Вестник семейной медицины
5. Справочник поликлинического врача
6. Поликлиника
7. Лечащий врач
8. Терапевтический архив
9. РМЖ
10. Клиническая медицина
11. Профилактическая медицина
12. Трудный пациент
13. Российский кардиологический журнал
14. Врач
15. Архивъ внутренней медицины
16. Журнал сердечная недостаточность
17. Кардиология
18. Кардиоваскулярная терапия и профилактика
19. Акушерство и гинекология
20. Неврологический журнал
21. Нефрология
22. Пульмонология
23. Сахарный диабет
24. Сердце: журнал для практикующих врачей
25. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология
26. Вестник офтальмологии
27. Вестник оториноларингологии
28. Российский журнал боли
29. Геронтология и гериатрия.

### 13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	Гериатрия	Учебная аудитория (комната № 1), для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл.,	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии:</li> </ul>

		г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно		2В1Е-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024.
		<b>Учебная аудитория (комната № 2),</b> для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий.</li> <li>• LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющеся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет.</li> <li>• Webinar (система проведения вебинаров). Сайт <a href="https://webinar.ru">https://webinar.ru</a> Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от 12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total - 1000», до 1000 участников</li> </ul>
		<b>Учебная аудитория (комната № 3),</b> для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	
		<b>Учебная аудитория (комната № 3),</b> для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	

		<p><b>Учебная аудитория (комната №4) для самостоятельной работы обучающихся,</b> с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А</p>	<p>Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 14 шт</p>	<p>(конкурентные лицензии).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед.4/171 от 05.10.2022.</li> <li>• Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед.4/221 от 19.09.2022 г.</li> <li>• КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022.</li> <li>• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев.</li> <li>• Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.</li> </ul>
--	--	--	--	--

**Разработчики:**

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А Зуйкова;  
 профессор кафедры поликлинической терапии доктор мед. наук, Е.Ю. Есина;

доцент кафедры поликлинической терапии канд. мед. наук И.С. Добрынина;  
доцент кафедры поликлинической терапии канд. мед. наук В.И. Шевцова.

**Рецензенты:**

заместитель руководителя Департамента здравоохранения Воронежской области, доктор мед. наук, профессор Н.Е. Нехаенко;  
проректор по научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор мед. наук, профессор А.В. Будневский.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии  
16 мая 2023 года, протокол № 13