

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

Должность: Ректор

Дата подписания: 31.05.2023 13:03:35

Уникальный программный ключ:

691eebef92031be66ef81648f77523a2e2da0536

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

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической
комиссии по координации подготовки
кадров высшей квалификации
протокол № 7 от 17.06.2022 г.
Декан ФПКВК Е.А. Лещева
17 июня 2022 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
31.08.42 «Неврология»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

курс - 1

кафедра – поликлинической терапии

всего 36 часов (1 зачётная единица)

контактная работа: 20 часов

✓ **практические занятия 16 часов**

внеаудиторная самостоятельная работа 16 часов

контроль: зачет 4 часа

**Воронеж
2022 г.**

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Цель - на основе теоретических и практических знаний по гериатрии сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача невролога.

Задачи:

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

- ✓ проведению обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями с целью постановки диагноза;
- ✓ назначению лечения пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности;
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

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

2.1. Проведение обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями с целью постановки диагноза:

Знать:

- ✓ Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга.
- ✓ Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения).
- ✓ Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза.
- ✓ Нарушение высших мозговых функций.
- ✓ Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы:
 - сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения;
 - хроническая ишемия головного мозга;
 - демиелинизирующие заболевания;
 - инфекционные заболевания;
 - опухоли нервной системы;
 - черепно-мозговая и спинальная травмы;
 - травмы периферических нервов;
 - пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли);
 - нервно-мышечные заболевания;
 - заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);
 - метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;
 - паразитарные заболевания нервной системы;
 - дегенеративные заболевания нервной системы;
 - экстрапирамидные заболевания;
 - деменции и когнитивные расстройства;
 - патология вегетативной нервной системы;
 - коматозные состояния и другие нарушения сознания.

- ✓ Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы.
- ✓ Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации.
- ✓ МКБ
- ✓ Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.

Уметь:

- ✓ Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции.
- ✓ Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Проводить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба) Выполнять люмбальную пункцию.
- ✓ Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ.
- ✓ Проводить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.

- ✓ Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.

Владеть:

- ✓ Осмотр пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Направление пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Направление пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Направление пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Необходимые умения.
- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.
- ✓ Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- ✓ Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:
 - оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);
 - оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
 - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);
 - оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице: - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гипераккузию, нарушение вкуса на передней 2/3 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слух, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней 1/3 языка);

- выявлять наличие вегетативных нарушений;
 - оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;
 - оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объема и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, клонусы, синкинезии;
 - оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
 - исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
 - выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
 - выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
 - оценивать координацию движений;
 - оценивать выполнение координаторных проб;
 - оценивать ходьбу;
 - исследовать равновесие в покое;
 - выявлять основные симптомы атаксии;
 - оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
 - выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушения тазовых функций.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.

2.2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности:

Знать:

- ✓ Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы:
 - острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга;
 - хроническая ишемия головного мозга;
 - деменции и когнитивные расстройства;
 - эпилепсия, синкопальные состояния;
 - головные боли (первичные, вторичные);
 - демиелинизирующие заболевания;
 - инфекционные заболевания нервной системы;
 - опухоли нервной системы;
 - черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов;
 - нервно-мышечные заболевания;
 - заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);
 - метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;
 - паразитарные заболевания нервной системы;

- дегенеративные заболевания нервной системы;
 - экстрапирамидные заболевания;
 - патология вегетативной нервной системы;
 - коматозные состояния и другие нарушения сознания
- ✓ Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - ✓ Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - ✓ Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы.

Уметь:

- ✓ Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;
- ✓ Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.

Владеть:

- ✓ Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Назначением физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии и иных методов терапии пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания

медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- ✓ Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы;
- ✓ Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.

2.3. Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения:

Знать:

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы;
- ✓ Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и или состояниях нервной системы, в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;
- ✓ Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и или состояниях нервной системы;
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- ✓ Основы здорового образа жизни, методы его формирования;
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы;
- ✓ Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы;
- ✓ Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп;
- ✓ Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы;
- ✓ Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.

Уметь:

- ✓ Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- ✓ Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы;
- ✓ Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития;

- ✓ Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;
- ✓ Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;
- ✓ Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- ✓ Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Владеть:

- ✓ Проведением медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- ✓ Осуществлением диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- ✓ Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;
- ✓ Проведением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе:
 - проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга;
 - профилактика прогрессирования когнитивных нарушений;
 - проведение профилактики болевых синдромов в спине;
 - профилактика мигрени.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Диагностическая деятельность</i>		
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- текущий - промежуточный
<i>Лечебная деятельность</i>		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	- текущий - промежуточный

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

Код компетенции и её содержание	Оказание неврологической помощи населению		
	Проведение обследования пациентов с неврологическими заболеваниями и/или состояниями с целью постановки диагноза	Назначение лечения пациентам при заболеваниях (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
УК-1	+	+	+
ПК-5	+	+	+
ПК-6	+	+	+

5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»	
	Общие вопросы гериатрии	Особенности ведения пожилого и старческого возраста с неврологическими заболеваниями
Неврология	+	+
Медицина чрезвычайных ситуаций	+	
Общественное здоровье и здравоохранение	+	
Педагогика	+	
Патологическая анатомия	+	+
Патологическая физиология	+	+
Психиатрия	+	+
Клиническая фармакология	+	+
Паллиативная медицина		+
Эндокринология	+	
Экстренная медицинская помощь	+	+
Клиническая лабораторная диагностика	+	+
Инфекционные болезни	+	
Фтизиатрия	+	
Информационные технологии и основы доказательной медицины	+	+
Практика	+	+

6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)	20	1	2
ЛЕКЦИИ			
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	16		
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА	16		
ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

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)		самостоятельная работа (часов)	контроль (часов)	всего (часов)	виды контроля
		занятия лекционного типа	клинические практические занятия				
		0	16	16	4	36	
1.	Общие вопросы гериатрии.		4	8	текущий	12	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Особенности ведения пожилого и старческого возраста с неврологическими		12	8	текущий	20	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи

	заболеваниями.					
					промежу- точная аттестация: зачет	4 ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость						36

7.2 Тематический план клинических практических занятий

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

№	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	текущий промежуточный итоговый
Раздел 1. Общие вопросы гериатрии.				4	В Т З А	текущий промежуточный итоговый
1.	Концепция старения	УК-1 ПК-5 ПК-6	Основные теории старения. Понятие «старческая астения». Распространенность, факторы риска старческой астении. Фенотипическая модель старческой астении и саркопения. Модель накопления дефицита. Маркеры старческой астении. Немедикаментозные методы коррекции старческой астении. Медикаментозная терапия.	4	В Т З А	текущий промежуточный итоговый
Раздел 2. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с неврологическими заболеваниями.				12	В Т З А	текущий промежуточный итоговый
2.	Дифференциальный диагноз деменций в	УК-1 ПК-5	Нарушение когнитивных функций. Понятие «додементные когнитивные расстройства». Болезнь	4	В Т	текущий промежуточный

	пожилом возрасте.	ПК-6	Альцгеймера: этиология, патогенез, особенности клинической картины. Основные причины и клинические особенности сосудистой деменции. Деменция с тельцами Леви: особенности когнитивного статуса. Лобно-височная дегенерация. Скрининговые тесты для диагностики деменции: тест рисования часов, тест Мини-Ког, краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), монреальская когнитивная шкала (Мока-тест). Дифференциальный диагноз деменции и псевдодеменции. Лечение деменции и недементных когнитивных расстройств.		З А	ИТОВОВЫЙ
3.	Падения и нарушения равновесия в пожилом возрасте.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Эпидемиология, социальная и клиническая значимость падений в пожилом возрасте. Факторы риска падений. Методы оценки риска падений. Многофакторная оценка риска падений. Многофакторные вмешательства по профилактике падений для неинституализированных пожилых людей. Медикаментозная терапия падений. Расстройства равновесия в пожилом возрасте, приводящие к падениям. Причины неустойчивости в пожилом возрасте. Клиническое обследование пожилого пациента с нарушением равновесия. Лабораторное и инструментальное исследование при неустойчивости. Характерные клинические особенности наиболее распространенных причин неустойчивости в пожилом возрасте. Лечение нарушений равновесия.	4	В Т З А	текущий промежуточный ИТОВОВЫЙ
4.	Головокружения и синкопальные состояния у гериатрических пациентов.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Наиболее распространенные заболевания, проявляющиеся головокружением в пожилом возрасте. Доброкачественное пароксизмальное головокружение: особенности в пожилом возрасте. Диагностические критерии болезни Меньера. Вестибулярный нейронит. Инсульт и транзиторные	4	В Т З А	текущий промежуточный ИТОВОВЫЙ

			<p>ишемические атаки. Дифференциальный диагноз головокружений. Лечение головокружений в пожилом возрасте. Эпидемиология синкопальных состояний в пожилом возрасте. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний. Диагностические критерии начальной оценки синкопов. Особенности синкопальных состояний у хрупких пожилых. Специфика оценки синкопальных состояний у пожилых людей. Стратификация риска, показания к госпитализации и направление к специалистам.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

7.3 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического клинического занятия, включает в себя учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов) и творческих заданий, 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: «Падения и нарушения равновесия в пожилом возрасте».

Задание № 1: Проведите ролевую игру, распределив роли пациента, врача-терапевта, врача гериатра по оценке когнитивных нарушений среди своих одноклассников

Задание № 2: *решите ситуационные задачи.*

Задача №1

Пациентка С., 86 лет пришла на прием с жалобами на кратковременную потерю сознания.

Anamnesis morbi: Со слов пациентки подобные эпизоды появились 2 недели назад после проведенной операции по поводу катаракты левого глаза. До этого подобные приступы не отмечала.

Anamnesis vitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Кровь и кровезаменители не переливали. Страдает ИБС: стабильной стенокардией напряжения 2 ФК. ГБ 3 стадии, риск 4. Синдром слабости синусового узла. ХСН 2А.ФК 2. Цереброваскулярная болезнь. Последствия острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК 1999, 2009, 2012 гг.). 2 недели назад перенесла операцию по поводу катаракты левого глаза. После операции были назначены: инстилляции тимолола 0,5% раствора по 2 капли 2 р/д в оба глаза, дексаметазона 2 капли 3 р/д в левый глаз, сульфацил натрия 20% 2 капли 3 р/д в оба глаза, глазные капли тропикамида 0,5% по 1 капле 2 р/д для профилактики мириаза; ацетазолamid 125 мг 2 р/д для снижения внутриглазного давления. Основная терапия включает: периндоприл 4 мг, индапамид 2,5 мг,

Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. Тоны сердца – приглушены, ритмичные. Границы сердца не изменены. ЧСС – 56 ударов в минуту. Пульс – 56 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД (пр. рука) – 150/90 мм рт.ст, АД (лев. рука) – 150/90 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – не нарушен. Периферических отеков – не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Установите причину развившегося состояния.
3. Оцените лекарственное взаимодействие у пациентки по шкале HORN-HANSTEN.
4. Назовите особенности периодов данного синдрома
5. Определите тактику ведения пациента.

Ответы:

1. Синкопе лекарственно индуцированный. ИБС: стабильная стенокардия напряжения 2 ФК. ГБ 3 стадии, риск 4. Синдром слабости синусового узла. ХСН 2А.ФК 2. Цереброваскулярная болезнь. Последствия острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК 1999, 2009, 2012 гг.).

2. Сочетание тимолола и индапамида могло вызвать выраженную гипотонию и брадикардию, что, по-видимому, и явилось причиной падения.

Опасное взаимодействие между ЛС по шкале взаимодействий (http://www.drugs.com/drug_interactions) между тимололом, офтальмологической формой бета-адреноблокатора и индапамидом – тиазидным диуретиком, которое расценивается по степени тяжести как «умеренное» (повышение степени риска развития гипотонии и брадикардии, повышенный риск развития головокружения, обмороков, аритмии, слабости, потеря управления уровня гликемии). Бета-адреноблокаторы, в частности, тимолол в виде офтальмологических капель также включены в перечень лекарственных средств высокого риска развития падений как в монотерапии, так и в комбинации.

3. Количество баллов по шкале Horn-Hansten составило 12 баллов, нежелательная лекарственная реакция вероятна.

4.

Лекарственно-индуцированная ортостатическая гипотензия.	
Возраст пациентов.	Чаще пожилой: мужчины 61 – 74 лет; женщины 56-74 лет.
Обстоятельства, при которых развился синкоп.	Принимаемые лекарственные средства: <ul style="list-style-type: none"> • снижающие АД (антигипертензивные, нитраты, диуретики); • снижающие сердечный выброс (β-адреноблокаторы); • удлиняющие интервал Q – T (трициклические антидепрессанты, фенотиазины, хинидин, амиодарон). Это может привести к тахикардии типа «пируэт» и развитию обморока.
Пресинкопальный период.	Резкая слабость, тошнота, звон в ушах, головокружение, потливость, потемнение в глазах.
Собственно синкоп.	Если пациенту удастся принять положение лежа, то чаще обморок можно предотвратить.
Постсинкопальный период.	Кратковременная слабость.
Анамнез.	Артериальная гипертензия, ИБС, атеросклероз. Лекарственные средства, принимаемые по поводу лечения этих заболеваний.

5. Данной пациентке необходима коррекция проводимой терапии с учетом возраста и имеющейся патологии.

Задание № 3: *решите тестовые задания.*

Выберите один правильный ответ

1. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПАДЕНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

1) нарушения поддержания равновесия

- 2) нарушения ходьбы
 - 3) парезы
 - 4) патология суставов
 - 5) все верно
2. К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ВЕДУЩИМ К ПАДЕНИЯМ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ
- 1) плохая освещенность помещений
 - 2) неровная или скользкая поверхность пола
 - 3) неудобная обувь
 - 4) плохо подобранные очки
 - 5) нарушения со стороны органа зрения
3. К ЧАСТИЧНО МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ПАДЕНИЙ ОТНОСЯТ
- 1) нарушение зрения
 - 2) тревога
 - 3) неподходящие приспособления для ходьбы
 - 4) нарушения когнитивных функций
 - 5) ЛВД
4. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К ГЕРИАТРУ ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА ПРИ СИНДРОМЕ ПАДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) выявление нескольких факторов риска падений, выявленных при опросе пациента
 - 2) низкие результаты выполнения функциональных тестов
 - 3) питание с дефицитом витамина Д и кальция
 - 4) неправильное использование вспомогательных средств для ходьбы
 - 5) выраженный болевой синдром
5. ПРИЧИНОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) деменция с тельцами Леви
 - 2) сосудистая деменция
 - 3) ЛВД
 - 4) ХСН
 - 5) ИБС
6. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, СВЯЗАННАЯ С СЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, УСИЛИВАЕТСЯ
- 1) при недостаточном освещении
 - 2) при сильном освещении
 - 3) при ходьбе по ровной поверхности
 - 4) при быстрой ходьбе
 - 5) при выполнении тестов на равновесии на фоне когнитивной нагрузки
7. ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕУСТОЙЧИВОСТИ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ
- 1) затруднена инициация ходьбы
 - 2) ахейрокинез
 - 3) затруднена остановка при ходьбе
 - 4) поза просителя
 - 5) больной двигается большими шагами
8. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗАМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) репозиционные маневры
- 2) вестибулярные супрессанты
- 3) противорвотные средства
- 4) диуретики
- 5) бессолевую диету

9. ПАЦИЕНТ 85 ЛЕТ УТРОМ ПРИ ВСТАВАНИИ С ПОСТЕЛИ ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ НА КОРОТКОЕ ВРЕМЯ. СТРАДАЕТ ГЕМОРРОЕМ. ВЧЕРА ОТМЕЧАЛ ПРИМЕСЬ КРОВИ В КАЛОВЫХ МАССАХ. ЭКГ БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ. НАЗОВИТЕ КЛИНИЧЕСКУЮ ФОРМУ СИНКОПАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) ситуационно обусловленное синкопе
- 2) кардиогенное синкопе
- 3) ортостатическое синкопе
- 4) синокаротидное синкопе
- 5) первичная вегетативная недостаточность

10. ОСОБЕННОСТИ СИНКОПЕ У ХРУПКИХ ПОЖИЛЫХ

- 1) чаще в положении сидя
- 2) чаще в положении стоя
- 3) падают назад
- 4) падают вперед
- 5) происходит после физической нагрузки

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	5	6	1
2	5	7	1
3	1	8	1
4	1	9	3
5	2	10	1

7.4 Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

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

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 16	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Общие вопросы гериатрии.				8	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Организация и историческая концепция гериатрии в Российской Федерации	УК-1 ПК-5 ПК-6	Современная концепция развития гериатрической помощи. Увеличение потребности в медицинской, социальной и психологической помощи как следствие старения населения. Место гериатрии в стратегии укрепления здоровья населения РФ. Организация гериатрической помощи. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия». Ожидаемые результаты развития гериатрической помощи в России.	4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Особенности фармакотерапии пожилого возраста.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Факторы, осложняющие лечение пожилых пациентов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в пожилом возрасте. Понятие «полипрагмазия». Каскад назначений вследствие развития нежелательных побочных реакций. Нежелательные реакции лекарственных средств в пожилом возрасте. Приверженность пациентов к лечению. Основные принципы фармакотерапии у пожилых. Инструменты, облегчающие выбор и применение	4	В Т З А	текущий промежуточный итоговый ✓

			лекарственных средств у пожилых.			
Раздел 2. Особенности ведения пожилого и старческого возраста с неврологическими заболеваниями.				8	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Психоэмоциональные нарушения в пожилом и старческом возрасте.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Тревожные расстройства в позднем возрасте: эпидемиология, этиология, патогенез. Психические и соматические проявления тревоги. Диагностика тревожных расстройств. Лечение тревожных расстройств в пожилом возрасте. Течение и прогноз. Депрессия позднего возраста: эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления. Динамика психического состояния в процессе развития поздней депрессии. Факторы, затрудняющие выявление депрессивных расстройств в позднем возрасте. Дифференциальная диагностика депрессий в пожилом возрасте. Особенности фармакотерапии пациентов гериатрического профиля. Течение и прогноз.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3.	Нарушение сна у пожилых.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Эпидемиология. Социальная и клиническая значимость, влияние на качество жизни и функциональный статус пожилого человека. Физиология и возрастные изменения в структуре сна. Инсомния у пожилых. Расстройства сна, связанные с нарушением дыхания. Двигательные расстройства во время сна. Поведенческие расстройства во время фазы быстрого сна. Нарушения циркадных ритмом у пациентов пожилого и старческого возраста.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. Нормативная правовая база в обеспечении оказания гериатрической помощи в России.
2. Место врача невролога в положениях нормативных правовых актов, направленных на обеспечение оказания гериатрической помощи.
3. Привлечение внимания гражданского общества к решению проблем пожилых людей.
4. Практика оказания гериатрической помощи за рубежом.
5. Особенности ухода за пациентами с деменцией.
6. Двигательные расстройства в пожилом возрасте.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ»

1. провести врачебный опрос, обследование и дать оценку данных физического состояния больного с учётом имеющейся медицинской документации;
2. формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10;
3. определить медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие гериатрическую медицинскую помощь населению для назначения необходимого лечения, направленного на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни;
4. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза пациенту гериатрического профиля;
5. владеть принципам и методами профилактики и лечения основных клинических гериатрических неврологических синдромов с учетом профиля основного заболевания, а также реабилитации пациентов;
6. назначить лекарственные препараты пациентам пожилого и старческого возраста по профилю основного заболевания;
7. оформить рецептурные бланки на необходимые препараты;
8. проводить профилактику осложнений заболеваний среди пациентов пожилого и старческого возраста.

10. 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 - зачета.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Гериатрия» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики 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).

11. 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).

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

12.1. 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.

12.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «ГЕРИАТРИЯ»

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 тестирование дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Гериятрия» 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.

12.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «ГЕРИАТРИЯ»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе); ✓ выполнение заданий аудиторной самостоятельной работы	✓ собеседование ✓ проверка аудиторной самостоятельной работы
2.	✓ работа с учебной и научной литературой	✓ собеседование

3.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; ✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ решение задач
5.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проверка рефератов, докладов
6.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ составление программы школы для больных на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации ✓ разработка методического обеспечения для проведения школ для больных ✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных ✓ проверка заданий ✓ клинические разборы
7.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ доклады ✓ публикации
8.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ предоставление сертификатов участников
9.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ собеседование
10.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ собеседование

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

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 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 основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

13. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИАТРИЯ»

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / А. А. Зуйкова, А. П. Бабкин, Е. Ю. Есина [и др.] ; Воронежский государственный медицинский университет им. Н.И. Бурденко, кафедра поликлинической терапии ; под редакцией В. И. Болотских. – Воронеж : ВГМУ, 2019. – 772 с. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>. – Текст: электронный.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гериатрия / под редакцией Л. П. Хорошиной. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–4598–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445983.html>. – Текст: электронный.
2. Гериатрия / под редакцией О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–5093–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>. – Текст: электронный.
3. Основы гериатрии / под редакцией О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978–5–9704–5440–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html>. – Текст: электронный.
4. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О. О. Заварзина, С. В. Шмелева, Е. А. Петрова, В. А. Яковлев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–3887–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438879.html>. – Текст: электронный.

МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ ИНТЕРНЕТА

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST
<http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
7. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrnngmu.ru/>
8. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - Портал непрерывного и медицинского образования врачей
<https://edu.rosminzdrav.ru/>
 - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
9. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр
10. <http://www.who.int/ru/index.html> Всемирная организация здравоохранения (русский);
11. <http://www.mkb10.ru/> Электронная версия МКБ-10.
12. <http://www.med-edu.ru/> Медицинская видео-библиотека.
13. Справочники лекарственных средств:
 - <http://www.rlsnet.ru/> Справочник лекарственных средств РЛС;
 - <http://www.vidal.ru/> Справочник лекарственных средств Видаль

ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Научно-практический журнал «Геронтология и гериатрия»
2. Терапевтический архив
3. РМЖ
4. Клиническая медицина

5. Профилактическая медицина
6. Трудный пациент
7. Российский медицинский журнал
8. Российский кардиологический журнал
9. Врач
10. Архивь внутренней медицины
11. Клиническая фармакология и терапия
12. Журнал сердечная недостаточность
13. Кардиология
14. Кардиоваскулярная терапия и профилактика
15. Кардиологический вестник

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕРИТАРИЯ»

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория (комната № 4), 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	<ul style="list-style-type: none"> • Лицензии Microsoft: License – 69674503 от 19.04.2018: Windows 10 Pro – 15 • Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии: 1096-200706-092555-407-790, Количество объектов: 900 Users, Срок использования ПО: с 2020-07-07 до 2021-07-20 • «Мой Офис» Российский пакет офисных приложений (таблица, редактор, презентация) Сублицензионный договор №223/А/37 от 05.08.2019 г. Количество лицензий 400 МойОфис Стандартный (X2-STD-NE-NDNL-A)). Срок действия: бессрочный. • Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. • Moodle - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяю
Учебная аудитория (комната № 7), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт	
Учебная аудитория (комната № 3) для самостоятельной работы обучающихся, с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 8 шт	

<p>организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А</p>		<p>шея по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Webinar (система проведения вебинаров). Сайт https://webinar.ru. Номер лицевого счета 0000287005. Период действия с 01.01.2021 по 31.12.2021. Договор № 44/ЭА/4 от 30.12.2020. Тариф Enterprise Total – 2000, до 2500 участников. Период действия с 21.09.2020 по 31.12.2020. Договор № 44/Ед5/71 от 21.09.2020. Тариф Enterprise Total – 2000, до 2500 участников. • Mind (система проведения вебинаров). Сайт https://www.imind.ru. Номер лицевого счета 0000287005. Период действия: с 02.12.19 по 01.12.20. Договор IMIND-RU20191202-001 от 02.12.2019 (2 конференции до 50 участников) • Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2020 по 11.10.2021. Договор 223/ЕдР/82 от 12.10.2020 • КонсультантПлюс (справочник правовой информации) Период действия: с 01.01.2021 по 31.12.2021. Договор № 44/ЭА/6 от 25.12.2020 • EndNote X9 Multi User Corporate. Договор: 44/Ед5/10 от 24.04.2019. Лицензий: 5 без ограничений по сроку. • Bitrix (система управления сайтом университета http://vrngmu.ru и библиотеки http://lib.vrngmu.ru). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно. • STATISTICA Base от 17.12.2010
--	--	--

Разработчики:

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А Зуйкова;

доцент кафедры поликлинической терапии, доктор мед. наук, Ю.А. Котова

Рецензенты:

Нехаенко Наталия Евгеньевна – заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области, доктор медицинских наук, профессор

Будневский Андрей Валериевич – заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор медицинских наук, профессор

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии «03» июня 2022 года, протокол № 15.