



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Специальность (код, название)	31.08.49 Терапия
Форма обучения	очная

Блок	1
Часть	Вариативная
Наименование дисциплины	Особенности диагностики и ведения терапевтической патологии у пациентов пожилого и старческого возраста
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3
Продолжительность дисциплины (в акад. часах)	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Особенности диагностики и ведения терапевтической патологии у пациентов пожилого и старческого возраста» по специальности 31.08.49 Терапия разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1092, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

1. Бакулин Игорь Геннадьевич, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;

2. Чижова Ольга Юрьевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;

3. Оганезова Инна Андреевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор

Рецензенты:

Савинцев Р.В., к.м.н. главный врач СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 54»

Рабочая программа дисциплины «Особенности диагностики и ведения терапевтической патологии у пациентов пожилого и старческого возраста» обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса «21» января 2019 г., протокол № 2.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф. _____ / Бакулин И.Г. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г., протокол №3.

Председатель проф. _____ / Бакулин И.Г. /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: освоение комплекса знаний и умений в области физиологических основ старения, в вопросах этиологии и патогенеза развития гериатрических заболеваний, клинических проявлений, современных диагностических методов исследования, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения основных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.

Задачи:

1. Углубленное изучение этиологии, патогенеза, клинической картины заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста;
2. Совершенствование знаний, по клинической, лабораторной, инструментальной диагностике основных гериатрических заболеваний и формирование умения оценки результатов исследований и дифференциальной диагностике для составления прогноза течения заболевания и выбора адекватного лечения.
3. Совершенствование умений и навыков по современным методам лечения гериатрических больных,
4. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с гериатрическими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Особенности диагностики и ведения терапевтической патологии у пациентов пожилого и старческого возраста» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.49 Терапия.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- конституция Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- базовые знания нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- базовые знания методов физикального обследования пациентов;
- клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- основы профилактики гастроэнтерологических заболеваний;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- базовые знания о связи гастроэнтерологических заболеваний с профессией.

Умения:

- провести полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов;
- составлять план дополнительного (углубленного) обследования больного;
- оценивать клинические анализы крови, мочи, кала, асцитической жидкости, биохимических анализов крови, результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатитов;
- оценивать результаты дополнительных (инструментальных) методов обследования:

- рентенологических, ультразвуковых, эндоскопических
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- Навыки:
- выполнение врачебных манипуляций: сбор жалоб и анамнеза, проведение обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация, пальцевое исследование прямой кишки)

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами Перечень врачей-специалистов, участ-	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицин-	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование по контрольным вопросам

			<p>вующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>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 немедическим потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Принципы применения</p>	<p>комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе</p>	<p>ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p> <p>Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-</p>	<p>социально значимых заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедикацинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической</p>	<p>Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	<p>инфекционных (паразитарных) болезней Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	
2.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной стати-	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Интерпретировать и анализиро-	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациентов (их за-	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование по контрольным вопросам

		<p>стической классификации-ей болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>медицинских организаций и медицинских работников Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у паци-</p>	<p>вать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями Проводить осмотр пациентов Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента Проводить исследования, в том числе инструментальные, и</p>	<p>конных представителей) Проведение осмотра пациента Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	
--	--	--	---	--	---	--

			<p>ентов (их законных представителей) Методику осмотра и обследования пациентов Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях орга-</p>	<p>интерпретировать полученные результаты: физикальное обследование пациента; пальцевое исследование прямой кишки; измерение артериального давления на периферических артериях; Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов брюшной полости, ЭГДС, УЗИ, КТ, МРТ) Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врача-</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>нов пищева- рения Клиниче- скую карти- ну, особен- ности тече- ния, ослож- нения забо- леваний ор- ганов пище- варения у взрослого населения</p>	<p>ми- специали- стами Оценивать тяжесть за- болевания и (или) состо- яния паци- ентов Установить диагноз с учетом МКБ Проводить дифферен- циальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутству- ющего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицин- ские показа- ния для ока- зания ско- рой, в том числе ско- рой специа- лизирован- ной, меди- цинской по- мощи Определять медицин- ские показа- ния для направления пациента с целью ока- зания меди- цинской по- мощи в ста- ционарных условиях или услови-</p>	<p>диагностики с другими заболевани- ями и (или) состояниями в том числе неотложны- ми Установка диагноза с учетом дей- ствующей междуна- родной ста- тистической классифи- кации бо- лезней и проблем, связанных со здоро- вьем (далее - МКБ) Оформление заключения с рекомен- дациями по проведению назначенно- го лечения в домашних условиях и дате по- вторной консульта- ции</p>	
--	--	--	---	---	--	--

				<p>ях дневного стационара Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p>		
3.	ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</p>	<p>Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицин-</p>	<p>Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-</p>	<p>собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование по контрольным вопросам</p>

			<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>скакой помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития</p> <p>Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>щи</p> <p>Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Показания к</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения</p> <p>Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар</p>	<p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных</p> <p>Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар</p>	
--	--	--	--	---	---	--

			<p>вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной</p>		<p>Участие в консилиумах и/или их проведение Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями	
--	--	--	--	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Гериатрические синдромы. Профилактика преждевременного старения.	Основные гериатрические синдромы (саркопения, остеопороз, когнитивные нарушения - деменция, делирий;держание мочи и кала, констипации, риск падения в пожилом и старческом возрасте.
2.	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Старческая астения. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)	Старческая астения. Карта пациента. Комплексная гериатрическая оценка.
3.	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Возраст ассоциированные заболевания	Атеросклероз, ИБС, ГБ, СН, ХОБЛ, дивертикулярная болезнь, синдром констипации Гигантоклеточный (височный) артериит. Синдром мальнутриции
4.	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Особенности фармакотерапии у пожилых.	Алгоритм депрескрайбинга ингибиторов протонной помпы (ИПП) для больных пожилого и старческого возраста (60 лет и старше). Антитромботическая терапия

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестр
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	108	
	3	

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Гериатрические синдромы. Профилактика преждевременного старения.	2	4	14	20
2	Старческая астения. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)	2	8	20	30
3	Возраст ассоциированные заболевания	-	12	14	26
4	Особенности фармакотерапии у пожилых.		14	16	30
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Гериатрические синдромы. Профилактика преждевременного старения.	2	Мультимедийная презентация
2	Старческая астения. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.	Основные гериатрические синдромы (саркопения, остеопороз, когнитивные нарушения - деменция, делирий; недержание мочи и кала, констипации,	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клини-

	риск падения в пожилом и старческом возрасте.		ческий разбор
2.	Старческая астения. Определение, этиология, патогенез, классификация	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
3.	Старческая астения. Карта пациента. Комплексная гериатрическая оценка	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
4.	Возраст ассоциированные заболевания- атеросклероз, ИБС, ГБ, ХОБЛ, дивертикулярная болезнь, синдром констипации. Гигантоклеточный (височный) артериит	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
5.	Особенности фармакотерапии у пожилых. Лечение артериальной гипертензии у пациентов 80 лет и старше.	2	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
6.	Особенности фармакотерапии у пожилых. Алгоритм депрескрайбинга ингибиторов протонной помпы (ИПП) для больных пожилого и старческого возраста (60 лет и старше)	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
7.	Возраст ассоциированные заболевания. Недостаточность питания у лиц пожилого и старческого возраста. Тактика ведения больного с синдромом мальнутриции.	2	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор.
8.	Возраст ассоциированные заболевания. Гастроинтестинальные кровотечения у лиц пожилого и старческого возраста.	2	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор.
9.	Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте.	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
10.	Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста. Осо-	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация ре-

	бенности диагностики и ведения.		зультатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
11.	Особенности фармакотерапии у пожилых . Особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста.	4	решение тестовых заданий, ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	2	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Гериатрические синдромы. Профилактика преждевременного старения.	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	2	10	4
2.	2	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Старческая астения. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	2	10	3
3.	2	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Возраст ассоциированные заболевания	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	3

4.	2	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Особенности фармакотерапии у пожилых.	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	5
Зачет				Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	15	20

7.1. Примеры оценочных средств:

Примеры контрольных вопросов

1. Саркопения в пожилом и старческом возрасте - этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Остеопороз в пожилом и старческом возрасте - этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Когнитивные нарушения в пожилом и старческом возрасте: классификация, клиника, диагностика, лечение.

Примеры тестовых заданий:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ПАЦИЕНТ Е., 75 ЛЕТ с длительным стажем ХОБЛ, ИБС, табакокурения. КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НЕВЕРНО?

- А. Курение – основной фактор риска и прогрессирования ХОБЛ.
- Б. Необходимо предложить пациенту программу отказа от курения.
- В. Пожилому пациенту с ХОБЛ отказ от курения бесполезен.
- Г. Отказ от курения у пожилых пациентов с ХОБЛ способствует снижению смертности.

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ БЫТЬ ВСЕ, КРОМЕ:

- А. Цирроз печени.
- Б. Кровохарканье.
- В. Плеврит.
- Г. ОРДС

КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДЯТ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА? НАЗОВИТЕ НЕВЕРНЫЙ ОТВЕТ

- А. Снижается перистальтика ЖКТ.
- Б. Гипертрофия слизистой оболочки желудка.
- В. Снижение процессов всасывания в кишечнике.
- Г. Увеличение числа гепатоцитов.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациентка К., 83 лет, вызвала участкового врача на дом. Жалобы на общую слабость, снижение веса на 5 кг за последние 5 лет, быструю утомляемость, трудности в перемещении по дому, плохое настроение. Все эти жалобы появились около 6 лет и постепенно усиливаются. 6 месяцев назад упала дома, травм не было. Боится выходить на улицу. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 58 кг, рост 163 см. Отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС = 64 уд./мин., АД = 130/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул склонен к запорам. Дизурии нет.

Вопросы: 1. Какой синдром у данной пациентки? 2. Какие рекомендации необходимо дать?

Ситуационная задача 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной П., 70 лет, вахтер, пришел на диспансерный осмотр, жалоб не предъявляет. С 50-летнего возраста страдает гипертонической болезнью, 2 года назад перенес инфаркт миокарда. Регулярно принимает бисопролол 2,5 мг/сут., лозартан 50 мг/сут., кардиомагнил 75мг/сут. Объективно: отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, 2 экстрасистолы в 10 минут. ЧСС = 72 уд./мин., АД = 140/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги.

Вопросы: 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2. Какое обследование необходимо назначить? 3. Какую обязательную группу препаратов пациент не принимает?

Ситуационная задача 3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной С. 69 лет, пенсионер, обратился в поликлинику к терапевту с жалобами на тупые, ноющие малоинтенсивные боли и ощущение тяжести в подложечной области через 15-20 минут после еды, тошноту, изжогу. Болевые ощущения усиливаются при погрешностях в питании. Периодически беспокоят одышка, давящие боли за грудиной, возникающие при умеренных физических нагрузках (подъём на 2-й этаж), купируются приемом нитроглицерина под язык и при прекращении нагрузки. Из анамнеза: боли в подложечной области беспокоят последние 4-5 недель, несколько уменьшаются после приёма но-шпы, альмагеля. Около недели назад пациент отметил эпизод появления чёрного стула в течение 2-х суток. В возрасте 49 лет диагностировали язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки, лечился в стационаре, в последующем обострений заболевания никогда не фиксировалось. Последние 10 лет к врачам по этому поводу пациент не обращался. Больной страдает ИБС, 2 года назад перенёс инфаркт миокарда, год назад проведена операция стентирования ЛКА и ПМЖА. Пациент получает тромбоасс, клопидогрел, бисопролол, крестор, престариум.

Объективно: состояние удовлетворительное, ИМТ – 27 кг/м², кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовой окраски. Голени пастозны. Дыхание везикулярное во всех отделах, хрипов нет. ЧД – 18 в 1 мин. Сердце – тоны приглушены, ритм правильный. ЧСС – 92 в 1 мин. АД – 130/85 мм рт.ст. Живот участвует в дыхании, при пальпации мягкий, определяется умеренная болезненность в эпигастрии по средней линии тела и в пилородуоденальной зоне, остальные отделы живота безболезненны. Размеры печени и селезенки по Курлову: 11х9х8 см и 6х4 см соответственно. Край печени плотноэластической консистенции определяется на 2 см ниже реберной дуги, безболезненный. Пальпация отделов толстой кишки безболезненна. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный. Общий анализ крови: эритроциты 3,11×10¹²/л, Hb 103 г/л, MCH - 22p/g, MCHC– 300 g/l, лейкоциты 5,6×10⁹ /л. СОЭ 8 мм/час. ЭКГ: ритм синусовый, 72 в 1 мин; RI> RII> RIII, в I, avL, v1-4 отведениях зубец Q > 1/3 зубца R, зубец T отрицательный.

Вопросы: 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 52 2. Какие дополнительные методы исследования Вы назначили бы данному пациенту? 3. Определите план ведения пациента с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов лечения. 4. Укажите препараты из группы ИПП, которые Вы выбрали бы в данном случае. Обоснуйте Ваш выбор. Укажите дозы препаратов. Выберите схему эрадикационной терапии

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Изучение клинических рекомендаций, проработка учебной литературы	64	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование по контрольным вопросам

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

№ п/п	Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
1.	Коморбидность в гериатрии	Гериатрия: национальное руководство / под ред. Ткачевой ОН, Фроловой ЕВ, Яхно НН. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 608 с. : ил. – (Серия «Национальные руководства») [Geriatrics: national leadership / ed. Tkacheva ON, Frolova EV, Yakhno NN. - M.: GEOTAR-Media, 2018. - 608 p. : il. - (Series "National Guidelines"). In Russian.].	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, собеседование по контрольным вопросам
2.	Новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 у пациентов пожилого и старческого возраста: особенности профилактики, диагностики и лечения.	Ткачева О. Н. и др. Новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 у пациентов пожилого и старческого возраста: особенности профилактики, диагностики и лечения. Согласованная позиция экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров //Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – Т. 19. – №. 3.	
3.	Вакцинация лиц пожилого и старческого возраста	Позиция Российской ассоциации геронтологов и гериатров. Российский журнал гериатрической медицины. 2021;(1):13.	
4.	Вакцинация лиц пожилого и старческого возраста против новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 (COVID-19)	Позиция Российской ассоциации геронтологов и гериатров. Российский журнал гериатрической медицины. 2021;(1):13.	
5.	Лекарственно-индуцированная инсомния	Остроумова О.Д, Исаев Р.И., Переверзев А.П. Лекарственно-индуцированная инсомния у пациентов пожилого и старческого возраста. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019;119(8):142–52.[Ostroumova O.D., Isaev R.I., Pereverzev A.P. Drug-induced	

		insomnia in old and very old patients. S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry. 2019;119(8):142-52. (In Russ.]. DOI: 10.17116/jnevro2019119081142	
6.	Лекарственно-индуцированный делирий	Переверзев А. П. и др. Лекарственно-индуцированный делирий у пациентов пожилого и старческого возраста //Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова. – 2019. – Т. 119. – №. 7. – С. 120-127.	
7.	Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста.	Ткачева О. Н. и др. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации //Российский журнал гериатрической медицины. – 2021. – №. 1. – С. 15-34. https://www.geriatr-news.com/jour/article/view/114	

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Яковлев, Виктор Максимович. Основы гериатрической кардиологии : Руководство для практических врачей / В. М. Яковлев, Г. Я. Хайт. - М. : ИД Видар-М, 2011. - 420 с. : цв.ил. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-88429-149-2.

б) дополнительная литература:

2. Матюхина, Елена Борисовна. Особенности полиморбидности и лабораторно-инструментальных показателей у долгожителей : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.01.30 / Е. Б. Матюхина ; ГБОУ ВПО Российский национальный исслед. мед. ун-т им. Н. И. Пирогова М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - М., 2014. - 24 с. - Библиогр.: с. 22-24 (18 назв.).
3. Ломакина, Наталья Александровна. Влияние физической реабилитации на сердечно-сосудистое ремоделирование у больных пожилого и старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.05 / Н. А. Ломакина ; ГБОУ ВПО Алтайский гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Барнаул, 2015. - 27 с. - Библиогр.: с. 23-26 (25 назв.).
4. Башлакова, Екатерина Евгеньевна. Оптимизация подходов к профилактике тромбоэмболических осложнений после операций на крупных суставах у лиц пожилого возраста : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.01.30 / Е. Е. Башлакова ; ГБОУ ВПО Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова Минздрава России. - 2014. - 24 с. - Библиогр.: с. 22-24 (20 назв.).
5. Привалова, М.А. Сравнительная клинико-томографическая и морфологическая характеристика ишемического инсульта у лиц пожилого и старческого возраста : Дис. канд. мед. наук ; 14.01.11 - нервные болезни / М.А. Привалова. - СПб. : ГОУ ДПО " СПб МАПО Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию", 2010. - 165 с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт

			№ 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: СПб, Пискаревский пр.д.47, лит.Щ, пав 24, 2 этаж, учебная комната №1, 2, 3, 4, 7, 8, 9 (№ 2 по ПИБ) - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

б. Мебель: парты, стулья, стол преподавателя, топчан, доска меловая,

в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: набор результатов лабораторных и инструментальных исследований, манекен-тренажер для проведения пальпации живота

г. Медицинское оборудование: тонометр, фонендоскоп

д. Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Особенности диагностики и ведения терапевтической патологии у пациентов пожилого и старческого возраста».

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Подготовка к практическим занятиям

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов, клинических рекомендаций ведущих профессиональных сообществ и

неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.