

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.06.2023 11:32:16  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**Утверждаю**  
декан лечебного факультета  
д.м.н. О.Н. Красноруцкая  
07 июня 2022г.

**05.04 - «**

**»**

:  
:  
: 5  
: 9  
: 4  
(9 ): 3

: 36  
: 29

**: 72 (2 )**

358 31.05.04 « » ( « 1187 16.09.2020) -  
« - », 02.06.2021.

6, «19» 2022 .

:

« », 5 07 июня 2022 .

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины гериатрия и паллиативная медицина является формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для проведения обследования пациента пожилого, старческого возраста, долгожителей, с неизлечимыми заболеваниями с целью установления диагноза, назначения лечения, контроля его эффективности и безопасности, оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на поликлиническом этапе практического здравоохранения.

**Задачами** дисциплины являются:

- изучение особенностей организации работы врача – гериатра;
- изучение порядка проведения комплексной гериатрической оценки с целью выявления старческой астении и преастении у лиц пожилого и старческого возраста;
- изучение особенностей проведения обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса;
- изучение тактики ведения пациентов пожилого и старческого возраста с наиболее распространенными заболеваниями в амбулаторных условиях;
- изучение особенностей назначения лечения, его контроля и эффективности у пациента пожилого и старческого возраста в гериатрической практике;
- изучение особенностей первичной и вторичной профилактики старческой астении, мероприятий по формированию здорового образа жизни у лиц пожилого и старческого возраста;
- формирование представления по проведению индивидуальных реабилитационных мероприятий у лиц пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях;
- изучение особенностей оказания медицинской помощи в экстренной форме лицам пожилого и старческого возраста в амбулаторной практике;
- формирование основ ведения медицинской документации, анализа медико-статистической информации, находящейся в распоряжении врача-гериатра;
- изучение основ проведения медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и других тяжелых симптомов неизлечимых заболеваний в паллиативной медицинской помощи;
- изучение особенностей назначения лечения, контролю и эффективности терапии у пациентов с неизлечимыми заболеваниями при оказании паллиативной медицинской помощи;
- изучение особенностей оказания медицинской помощи при неотложных состояниях лицам с неизлечимыми заболеваниями;
- формирование основ ведения медицинской документации, анализа медико-статистической информации, находящейся в распоряжении врача по паллиативной медицинской помощи

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Учебная дисциплина «гериатрия и паллиативная медицина» относится к блоку Б1 вариативной части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования; изучается в девятом семестре. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: химия; биохимия; биология; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология и вирусология; иммунология; фармакология; латинский язык; патологическая анатомия, клиническая патофизиологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика, факультетская терапия, неврология, отоларингология, офтальмология, госпитальная терапия.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

*3.1 В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:*

#### **1. Знать:**

- основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- основные нормативные акты, регламентирующие работу врача-гериатра и врача паллиативной медицинской помощи;
- порядок оказания гериатрической (Приказ № 38н от 29 января 2016 года «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия») и паллиативной медицинской помощи;
- психологические, духовные и социальные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи;
- особенности врачебной этики, деонтологии при диагностической, лечебной, экспертной, профилактической работе с населением пожилого и старческого возраста в поликлинике и на дому; особенности врачебной этики, деонтологии при диагностической и лечебной помощи больным с неизлечимыми заболеваниями;
- алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях;
- проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;
- методы сбора научной информации: использование интернет-ресурсов, отечественных и иностранных литературных источников, особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование) при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;
- медицинскую этику, деонтологию, заболевания и их осложнения, связанные с действиями медицинского персонала (ятрогении) при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста и больным с неизлечимыми заболеваниями;
- инструкции по заполнению основной документации врача-гериатра и врача паллиативной медицинской помощи;
- основные группы и медикаментозные средства, их международные непатентованные названия, правила сочетания препаратов друг с другом, правила хранения, используемые при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;

- правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов; контроль за эффективностью лечения и побочными эффектами препаратов, назначать обезболивающие препараты в соответствии с порядком назначения лекарственных препаратов (приказ МЗ № 1175), знать основные принципы терапии хронического болевого синдрома в соответствии с принципами, провозглашенными ВОЗ;
- принципы проведения профилактических и диспансерных медицинских осмотров; основы проведения диспансерного наблюдения и профилактических осмотров у лиц пожилого и старческого возраста; технологию профилактики инвалидизации среди контингентов обслуживания; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста,
- современные методы немедикаментозной терапии заболевания и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю гериатрия и паллиативная медицинская помощь;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (их законных представителей), больных с неизлечимыми заболеваниями;
- методику физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста и больных с неизлечимыми заболеваниями;
- демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия, закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте;
- патофизиологические основы боли, хронического болевого синдрома, этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также синдрома старческой астении и другие гериатрические синдромы;
- методику проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, методику проведения осмотра больного с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте, у больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем, а также синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов;
- клинику боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых заболеваний, знать Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

- основы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности у лиц пожилого и старческого возраста;
- основы определения необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход;
- необходимую медицинскую документацию для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы;
- основы проведения медико-социальной экспертизы у больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- тактику клинического обследования больного пожилого и старческого возраста, с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении к узким специалистам, на госпитализацию, в дневной стационар;
- принципы и методы амбулаторного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушении обмена веществ, суставов и соединительной ткани у лиц пожилого и старческого возраста, у больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний);
- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний);
- критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, факторы риска неблагоприятного прогноза, необходимый план профилактических и реабилитационных мероприятий у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями, включая профилактику пролежней, контрактур, различные методы нутритивной поддержки, зондовое питание;
- причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения;
- методику формирования навыков здорового образа жизни, принципы социальной гигиены, принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний) у лиц пожилого и старческого возраста,

болевого синдрома, синдрома анорексии-кахексии, тягостных симптомов у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями;

- системный подход к оценке состояния здоровья пациента пожилого и старческого возраста, больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями (физикальные, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты).

## **2. Уметь:**

- применять и систематизировать, полученные на предшествующих дисциплинах знания, анализировать клинические случаи с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, клинических рекомендаций, стандартов и законопроектов в сфере оказания паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста;
- проводить базовое реанимационное пособие: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, при возникновении клинической смерти; оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях пациентам пожилого и старческого возраста, лицам, страдающим неизлечимыми заболеваниями;
- проводить анализ социально-значимых проблем и процессов; использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при оказании профессиональной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и больным с неизлечимыми заболеваниями; применять телемедицинские технологии (телемониторинг, телемедицинские консультации) при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;
- оформлять документацию врача-гериатра и врача паллиативной медицинской помощи;
- выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий, выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;
- проводить лекарственную терапию хронического болевого синдрома в соответствии с принципами, провозглашенными ВОЗ, назначать обезболивающие препараты в соответствии с порядком назначения лекарственных препаратов (приказ МЗ № 1175);
- планировать, организовывать и проводить профилактические и диспансерные осмотры;
- обучать пациентов и их близких порядку действий при развитии неотложных состояний; использовать санитарное просвещение для профилактики отдельных заболеваний во время индивидуального и группового профилактического консультирования, при работе с семьей больного при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (их законных

- представителей), больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
  - осуществлять оценку функционального состояния (оценивать основные тесты на равновесие, скорость ходьбы, силу и функциональные возможности мышечной системы, активность в повседневной жизни, инструментальную повседневную активность);
  - проводить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста;
  - выявлять факторы риска развития пролежней, падений, старческой астении у лиц пожилого и старческого возраста, проводить лечение болевого синдрома, тягостных симптомов при оказании паллиативной помощи в соответствии с современными стандартами и рекомендациями;
  - выявлять у пациентов симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний, старческой астении, преастении и других гериатрических синдромом, симптомы боли, хронического болевого синдрома, тягостные симптомы у неизлечимы больных;
  - симптомы заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме; использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять алгоритмы обследования больного, обработки информации, принятия решения; провести основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;
  - оформлять листок нетрудоспособности, подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы, больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы, направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу;
  - в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента пожилого и старческого возраста, с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями, выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз;
  - определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для постановки диагноза;
  - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
  - составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; определить показания для госпитализации больных и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
  - оказать медицинскую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи; определить показания для госпитализации больных пожилого и старческого возраста, больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
  - определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и



старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений, составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях (состояниях) с учетом возрастных особенностей;

- оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз, оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний), определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста; определять функциональные нарушения органов и систем организма у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики синдрома старческой астении у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни, осуществлять контроль за проведением мероприятий по профилактике, включая мероприятия по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста,
- проводить профилактические мероприятия у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском падений и переломов, составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у пациентов пожилого и старческого возраста, осуществлять мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями;
- оценить медицинскую информацию о больном; использовать А, В, С и Д уровни доказательной медицины; применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного пожилого и старческого возраста, больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- сделать сообщение по теме исследования для профессиональной медицинской аудитории; представить результаты исследования в форме научной публикации.

### **3. Владеть:**

- понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией клинического подхода в научно-исследовательской и практической деятельности врача-гериатра и врача паллиативной медицинской помощи;
- техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти;
- анализом научной литературы и официальных статистических обзоров по современным научным проблемам в сфере гериатрии и оказания паллиативной медицинской помощи и подготовке информации по выполненной работе; методикой применения в практической деятельности телемедицинских технологий (телемониторинга, телемедицинского консультирования);
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; навыками коммуникативного общения при оказании гериатрической и паллиативной медицинской помощи;

- методикой анализа показателей основных учетных форм медицинской документации врача-гериатра и врача паллиативной медицинской помощи и использованием полученных данных в последующей работе с целью повышения ее эффективности;
- методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии у пациентов пожилого и старческого возраста и больных с неизлечимыми заболеваниями;
- методикой формирования долгосрочного индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний (состояний) и гериатрических синдромов, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания гериатрической и паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного;
- особенностями ведения больных пожилого и старческого возраста, пациентов с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом этапе практического здравоохранения; использовать результаты диагностических технологий с учётом физиологических особенностей лиц пожилого и старческого возраста, пациентов с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями при постановке диагноза и последующем лечении заболеваний различных органов и систем;
- методами и навыками выявления у пациентов пожилого и старческого возраста, неизлечимых больных основных патологических симптомов и синдромов;
- методами и навыками решения вопросов экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности у пациентов пожилого и старческого возраста, оформления соответствующей медицинской документации, медико-социальной экспертизы у больных с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- методикой клинического обследования пациента пожилого и старческого возраста, с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями, оформления амбулаторной карты больного;
- правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния здоровья пациентов пожилого и старческого возраста, с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки диагноза;
- выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста, с неизлечимыми онкологическими и неонкологическими заболеваниями;
- навыками медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний (состояний), навыками поддержки, социальной и психологической реабилитации у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями, методами и навыками назначения

природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с выставленным диагнозом; оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий;

- основными навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц пожилого и старческого возраста, у неизлечимых онкологических больных и лиц с неонкологическими заболеваниями; методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий и формирования здорового образа жизни;
- навыками и методами анализа медицинской информации, литературных данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении научно-исследовательской работы;
- методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации.

### 3.2 Процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных общепрофессиональных и профессиональных компетенций

#### Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
1	2	3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 <sub>УК1</sub> . <i>Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации)</i> ИД-2 <sub>УК1</sub> . <i>Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> ИД-3 <sub>УК1</sub> . <i>Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных</i> ИД-4 <sub>УК1</sub> . <i>Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи</i> ИД-5 <sub>УК1</sub> . <i>Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i>

#### Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
1	2	3

<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД-1<sub>ОПК-1</sub> <i>Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i>  ИД-2<sub>ОПК-1</sub> <i>Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва"</i>  ИД-3<sub>ОПК-1</sub> <i>Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i>  ИД-4<sub>ОПК-1</sub> <i>Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-1<sub>ОПК-4</sub> <i>Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</i>  ИД-2<sub>ОПК-4</sub> <i>Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</i></p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового</p>	<p>ИД-1<sub>ОПК-6</sub> <i>Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного</i>  ИД-2<sub>ОПК-6</sub> <i>Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</i></p>

	поражения	
<i>Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения</i>		
Профессиональная компетенция, установленная образовательной организацией	Индикаторы профессиональной компетенции	
ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-1 <i>пк1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i>	

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоёмкость дисциплины «Гериатрия и паллиативная медицина» составляет 2 зачётных единицы – 72 часа.

№ пп	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра). Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	Основы гериатрической помощи и долговременного ухода в РФ	9	1 неделя		4	3	*Р – промежуточный контроль; З* - промежуточная аттестация
2	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста.	9	1 неделя		4	3	

	Комплексная гериатрическая оценка.						
3	Основные гериатрические синдромы.	9	1 неделя	2	4	4	
4	Двигательные расстройства, нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Альцгеймера	9	1 неделя	2	4	3	
5	Особенности ведения пожилых пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы.	9	1 неделя		4	4	
6	Итоговое занятие. Основы ведения больных пожилого и старческого возраста.	9	1 неделя		4	3	
7	Организационные и психологические аспекты оказания паллиативной медицинской помощи.	9	2 неделя		4	3	Р2 (2 неделя); 3 (9 семестр)
8	Основы ведения пациентов с болевым синдромом при оказании паллиативной медицинской помощи	9	2 неделя		4	3	
9	Итоговое занятие. Основы оказания паллиативной медицинской помощи.	9	2 неделя		4	3	
	<b>ИТОГО: 72</b>			<b>4</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	Промежуточная аттестация 3 часа

**\*Р – контрольное (зачетное) занятие, формирующее текущий рейтинг по дисциплине; включает в себя: фронтальный опрос, тестовый контроль, решение клинической ситуационной задачи.**

**\*3 – промежуточная аттестация (зачет), включает тестовый контроль, собеседование по билету с ответом на 2 теоретических вопроса и вопросы клинической ситуационной задачи.**

#### 4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Современная концепция развития гериатрической помощи в РФ. Старческая астения.	<b>Цель</b> - познакомить студентов с современной концепцией развития гериатрической помощи в РФ, историей развития гериатрии в России, основными теориями старения, дать определение «хрупкости» или синдрому старческой астении, рассказать о диагностике синдрома старческой	Положения современной концепцией развития гериатрической помощи в РФ. Во введении раскрываются проблемы, связанные со старением населения РФ. Раскрывается проблема старения населения, как	2

		астении и его клиническом значении. <b>Задачи:</b> 1. Рассказать об основных положениях документа «Стратегия действия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», 2. Ознакомить с концепцией развития гериатрической помощи в РФ, 3. Ознакомить с основными теориями старения, 4. Раскрыть определение, особенности диагностики, клинику, немедикаментозное и медикаментозное лечение синдрома старческой астении.	глобального феномена. Представлены основные теории старения. Раскрывается определение «хрупкости» или синдрома старческой астении, факторы риска, патогенез, изменения в системах органов при развитии старческой астении, диагностика старческой астении, основы комплексной гериатрической оценки, немедикаментозные и медикаментозные подходы к лечению.	
2	Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с основными гериатрическими синдромами.	<b>Цель</b> – рассказать об основных гериатрических синдромах <b>Задачи:</b> 1. Раскрыть особенности фармакотерапии лиц пожилого и старческого возраста. 2. Дать определение и описать синдромы, связанные с питания, палениями у лиц пожилого и старческого возраста. 3. Рассказать об основных синдромах, связанных с двигательными расстройствами, нарушением когнитивных функций, болезнью Альцгеймера у лиц пожилого и старческого возраста.	Дать понятие гериатрический синдром, классификацию гериатрических синдромов. Во введении раскрываются особенности обследования пациента для выявления гериатрических синдромов. Подробно объясняются особенности диагностики и ведения лиц пожилого и старческого возраста с основными гериатрическими синдромами, показания для консультации узких специалистов, вопросы реабилитации, долговременного ухода.	2
<b>ИТОГО:</b>				<b>4</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Основы гериатрической помощи и долговременного ухода в РФ.	<b>Цель:</b> изучить законодательные аспекты оказания гериатрической помощи в РФ, основными теориями старения, дать определение «хрупкости» или синдрому старческой астении, рассказать о	Законодательные аспекты оказания гериатрической помощи в РФ. Основные положения документа: «Стратегия действия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».	- трудовые функции, входящие в профессиональный стандарт «врач-гериатр», - основные положения документа: «Стратегия действия в	Применит основополагающие документы в работе врача гериатра, провести осмотр	4

		<p>диагностике синдрома старческой астении и его клиническом значении. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучить основные положения документа: «Стратегия действия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».</li> <li>2. Ознакомить с концепцией развития гериатрической помощи в РФ.</li> <li>3. Рассмотреть методические рекомендации по ведению пациентов со старческой астенией для врачей первичного звена здравоохранения.</li> <li>4. Ознакомить с содержанием профессионального стандарта «Врач-гериатр», основные трудовые функции.</li> <li>5. Ознакомить с основными теориями старения,</li> <li>6. Раскрыть определение, особенности диагностики, клинику, немедикаментозное и медикаментозное лечение синдрома</li> </ol>	<p>Основные положения концепции развития гериатрической помощи в РФ. Методические рекомендации по ведению пациентов со старческой астенией для врачей первичного звена здравоохранения. Содержание профессионального стандарта «Врач-гериатр», основные трудовые функции. Основные теории старения. Определение, особенности диагностики, клинику, немедикаментозного и медикаментозного лечение синдрома старческой астении.</p>	<p>интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», - основные положения концепции развития гериатрической помощи в РФ. - теории старения, -определение, особенности диагностики, клинику, немедикаментозное и медикаментозное лечение синдрома старческой астении.</p>	<p>пациента пожилого и старческого возраста для выявления синдрома старческой астении, преастении, назначить комплекс профилактических и лечебных мероприятий для предупреждения прогрессирования синдрома и сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.</p>	
--	--	---	---	---	--	--



		старческой астении.				
2	Особенности обследования пациента пожилого и старческого возраста. Комплексная гериатрическая оценка.	<p><b>Цель:</b> приобрести знания, умения и практические навыки по основам комплексной гериатрической оценки. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассмотреть историю возникновения и развития концепции комплексной гериатрической оценки (КГО).</li> <li>2. Изучить особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста.</li> <li>3. Рассмотреть особенности оценки физикального статуса, антропометрию, силы мышц.</li> <li>4. Рассмотреть особенности оценки функционального статуса.</li> <li>5. Рассмотреть особенности оценки независимости и автономности, психоэмоциональных нарушений, питания, когнитивного статуса.</li> <li>6. Изучить вопросы выявления сенсорных нарушений в</li> </ol>	<p>Основы комплексной гериатрической оценки. История возникновения и развития концепции комплексной гериатрической оценки (КГО). Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста, оценки физикального статуса, антропометрию, силы мышц. Оценки функционального статуса, независимости и автономности, психоэмоциональных нарушений, питания, когнитивного статуса, сенсорных нарушений в комплексном гериатрическом осмотре.</p>	<p>- основы комплексной гериатрической оценки, - историю возникновения и развития концепции комплексной гериатрической оценки (КГО). - особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. - особенности оценки физикального статуса, антропометрию, силы мышц. - особенности оценки функционального статуса, независимости и автономности, психоэмоциональных нарушений, питания, когнитивного статуса. - основы выявления сенсорных нарушений в комплексном гериатрическом осмотре.</p>	Провести комплексную гериатрическую оценку пациента пожилого и старческого возраста.	4

		комплексном гериатрическом осмотре.				
3	Нарушения питания, глотания, падения у лиц пожилого и старческого возраста. Запоры.	<p><b>Цель:</b> приобрести знания, умения и практические навыки по диагностике и лечению нарушений питания у лиц пожилого и старческого возраста. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассмотреть социальную и клиническую значимость питания, его влияние на качество жизни пожилого человека.</li> <li>2. Изучить причины развития недостаточности питания в пожилом возрасте.</li> <li>3. Рассмотреть объективные признаки недостаточности питания и основы диагностики.</li> <li>4. Изучить вопросы лечения белково-энергетической недостаточности.</li> <li>5. Изучить причины развития, клинические формы дисфагии, диагностику лечение дисфагии.</li> <li>6. Изучить факторы риска, диагностические</li> </ol>	<p>Основы нарушения питания у лиц пожилого и старческого возраста, принципы их коррекции. Социальная и клиническая значимость питания, его влияние на качество жизни пожилого человека. Причины развития недостаточности питания в пожилом возрасте. Объективные признаки недостаточности питания и основы диагностики и лечения белково-энергетической недостаточности. Причины развития, клинические формы дисфагии, диагностику лечение дисфагии. Факторы риска, диагностические критерии, лечение запоров у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>- основы нарушения питания у лиц пожилого и старческого возраста, принципы их коррекции. - социальную и клиническую значимость питания, его влияние на качество жизни пожилого человека. - причины развития недостаточности питания в пожилом возрасте, - объективные признаки недостаточности питания и основы диагностики и лечения белково-энергетической недостаточности. -причины развития, клинические формы дисфагии, диагностику лечение дисфагии, -факторы риска, диагностические критерии, лечение запоров у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>Осуществлять раннюю диагностику нарушений питания, глотания, запоров у лиц пожилого и старческого возраста с целью их своевременной немедикаментозной и медикаментозной коррекции.</p>	4

		критерии, лечение запоров у лиц пожилого и старческого возраста.				
4	Двигательные расстройства, нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Альцгеймера	<p><b>Цель:</b> приобрести знания, умения и навыки по основам клиники, диагностики, лечения у лиц пожилого и старческого возраста основных двигательных расстройств, нарушений когнитивных функций.</p> <p>Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Изучить синдром паркинсонизма, болезнь Паркинсона, симптоматический паркинсонизм: факторы риска, патогенез, клинику, диагностику, лечение.</p> <p>2. Рассмотреть классификацию когнитивных нарушений по выраженности, изучить эпидемиологию, клинику, степени тяжести, диагностику, этапы диагностического поиска, лечение дементных и недементных когнитивных нарушений.</p> <p>3. Изучить факторы</p>	Клиника, диагностика, лечение у лиц пожилого и старческого возраста основных двигательных расстройств, нарушений когнитивных функций. Синдром паркинсонизма, болезнь Паркинсона, симптоматический паркинсонизм: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Классификация когнитивных нарушений по выраженности, эпидемиология, клиника, степени тяжести, диагностика, этапы диагностического поиска, лечение дементных и недементных когнитивных нарушений. Факторы риска, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение болезни Альцгеймера.	- определение синдрома паркинсонизма, болезни Паркинсона, определение понятия симптоматический паркинсонизм, - факторы риска, патогенез, клинику, диагностику, лечение двигательных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста, - классификацию когнитивных нарушений по выраженности, -эпидемиологию, клинику, степени тяжести, диагностику, этапы диагностического поиска, лечение дементных и недементных когнитивных нарушений. - факторы риска, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение болезни Альцгеймера.	Проводить врачебное обследование пациентов пожилого и старческого возраста с двигательными расстройствами, нарушением когнитивных функций, болезнью Альцгеймера.	4

		риска, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение болезни Альцгеймера.				
5	Особенности ведения пожилых пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы	<p><b>Цель:</b> приобрести знания, умения и навыки по ведению пациентов пожилого и старческого возраста с наиболее распространенными заболеваниями костно-мышечной системы</p> <p>Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <p>1. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения артериальной гипертензии в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения фибрилляции предсердий в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>3. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения сердечной</p>	Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с наиболее распространенными заболеваниями костно-мышечной системы	Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения остеоартроза, остеопороза в пожилом старческом возрасте.	Методикой обследования, проведения дифференциального диагноза, лечения, больных пожилого и старческого возраста с остеоартроза, остеопороза.	4

		недостаточности в пожилом и старческом возрасте. 4. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения болезней клапанов сердца в пожилом и старческом возрасте.				
<b>6</b>	<b>Итоговое занятие (Р1) Основы ведения больных пожилого и старческого возраста.</b>	<b>Цель:</b> знать принципы работы врача - гериатра, стратегию развития гериатрической помощи в РФ. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1) <b>Задачи:</b> приобрести знания, умения и навыки по диагностике синдрома старческой астении, преастении, основам фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста, комплексной гериатрической оценки, клинике, диагностике, лечению наиболее распространенных гериатрических синдромов, двигательных расстройств, наиболее распространенных заболеваний ССС у лиц пожилого и старческого возраста.	Принципы работы врача - гериатра, стратегия развития гериатрической помощи в РФ. Основы диагностики синдрома старческой астении, преастении, основы фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста, комплексную гериатрическую оценку, клинику, диагностику, лечение наиболее распространенных гериатрических синдромов, двигательных расстройств, наиболее распространенных заболеваний ССС у лиц пожилого и старческого возраста.	-принципы работы врача - гериатра, -стратегию развития гериатрической помощи в РФ, - основы диагностики синдрома старческой астении, преастении, основы фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста, комплексную гериатрическую оценку, клинику, диагностику, лечение наиболее распространенных гериатрических синдромов, двигательных расстройств, наиболее распространенных заболеваний ССС у лиц пожилого и старческого возраста.	Вести больных пожилого и старческого возраста с учетом профессиональных компетенций врача-гериатра.	<b>4</b>

7	<p>Организационные и психологические аспекты оказания паллиативной медицинской помощи.</p>	<p><b>Цель:</b> приобрести знания, умения и практические навыки по вопросам правового регулирования профессиональной деятельности врача в рамках оказания паллиативной помощи взрослому населению, а также социальные, психологические и духовные аспекты ведения инкурабельных пациентов. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Изучить понятие «паллиативная медицинская помощь (ПМП)»,</li> <li>Основные термины и нормы ПМП, уровни ПМП, основные нормативные документы, регулирующие деятельность врача при оказании паллиативной медицинской помощи,</li> <li>Социальные, психологические и духовные аспекты оказания ПМП, синдром эмоционального выгорания у врачей, оказывающим</li> </ol>	<p>Организационные аспекты оказания паллиативной помощи: ФЗ №323 Об охране здоровья, Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению РФ, Порядок оказания медицинской помощи по профилю «онкология», приказ департамента ВО «О правилах организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Воронежской области». Основные термины ПП. Уровни ПП. Региональные модели оказания ПП. Основные аспекты оказания ПП. Амбулаторный и стационарный этап оказания ПП. Проблемы оказания ПП в РФ на современном этапе. Философия ПП: понятие «endoflife», психология умирания, духовность в оказании ПП, коммуникативные навыки в общении с пациентом и родственниками, понятие эмпатии. Эмоциональное выгорание врачей, оказывающих ПП: причины, факторы риска, профилактика и методы борьбы.</p>	<p>Основные нормативные акты, регулирующие профессиональную деятельность врача при оказании паллиативной помощи; Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению РФ, Основные термины и нормы паллиативной помощи, Философию паллиативной помощи, Уровни паллиативной помощи Современное состояние паллиативной медицины в России; Психологические аспекты оказания паллиативной помощи; Социальные аспекты оказания паллиативной помощи; Духовные аспекты оказания паллиативной помощи Признаки синдрома эмоционального выгорания у врачей, оказывающих паллиативную помощь, компоненты его профилактики и борьбы с ним. □</p>	<p>Применять нормативные правовые акты, регулирующие оказание паллиативной помощи, в своей профессиональной деятельности; Определить категорию пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи; Применять междисциплинарный командный подход в паллиативной медицинской помощи, Применять коммуникативные навыки с пациентами и их родственниками при оказании паллиативной помощи; Профилактировать синдром эмоционал</p>	4
---	--	---	---	--	---	---

		помощь инкурабельным пациентам.			ьного выгорания при оказании паллиативной помощи	
8	Боль: патофизиология, диагностика	<p><b>Цель:</b> приобрести знания по вопросам физиологии, патофизиологии боли, а также умения и практические навыки диагностики боли у пациентов, в том числе нуждающихся в оказании паллиативной помощи. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1)</p> <p><b>Задачи:</b> 1. Изучить понятие боли, классификацию, ноцицептивную и антиноцицептивную систему. 2. Изучить патологические болевые синдромы. Особенности диагностики болевого синдрома: опросники, шкалы, клинический осмотр.</p>	<p>Понятие «боль», классификация боли. Физиология боли: ноцицептивная система. Патофизиология боли. Патологические болевые синдромы: ноцицептивный, невропатический и психогенный. Основные клинические особенности патологических болевых синдромов. Адаптивное и неадаптивное болевое поведение, катастрофизация. Основы диагностики боли: ВАШ, опросники. Особенности диагностики боли у пациентов с ограниченными коммуникативными способностями. Особенности проведения клинического обследования пациентов с болевыми синдромами с оценкой чувствительной и двигательной систем</p>	<p>Понятие «боль», классификацию боли. Физиологию боли. Патофизиологию боли. Патологические болевые синдромы: ноцицептивный, невропатический и психогенный. Основные клинические особенности патологических болевых синдромов. Понятие адаптивного и неадаптивного болевого поведения, катастрофизации. Основы диагностики боли: ВАШ, опросники. Особенности диагностики боли у некоторых категорий пациентов: пожилых, дементных. Особенности проведения клинического неврологического обследования пациентов с болевыми синдромами с оценкой состояния чувствительной и двигательной</p>	<p>Классифицировать болевой синдром по длительности и виду; Определить патофизиологический болевой синдром у конкретного пациента; Применять визуальную аналоговую шкалу при диагностике боли. Применять опросники для характеристики течения болевого синдрома; Проводить клиническое неврологическое обследование пациентов с болевыми синдромами</p>	4

				систем	оценкой состояния чувствительной и двигательной систем	
9	<b>Промежуточный контроль (Р2)</b> <b>Основы оказания паллиативной медицинской помощи.</b> <i>Итоговое занятие</i>	<b>Цель:</b> закрепить знания, навыки и умения по показанию паллиативной медицинской помощи. Формирование универсальных компетенций (УК1); общепрофессиональных компетенций (ОПК 1, 4, 6), профессиональных компетенции (ПК 1) <b>Задачи:</b> 1. Изучить понятие «паллиативная медицинская помощь (ПМП)», основные термины и нормы ПМП, основные нормативные документы, регулирующие деятельность врача при оказании паллиативной медицинской помощи, социальные. 2. Изучить понятие боли, классификацию, патологические болевые синдромы, особенности диагностики болевого синдрома. Принципы терапии хронической боли у взрослых: «лестница обезболивания ВОЗ». 3. Изучить структуру тягостных симптомов у инкурабельных пациентов, тактику	Организационные аспекты оказания паллиативной помощи. Философия ПП. Синдром эмоционального выгорания врачей, оказывающих ПП. Патологические болевые синдромы. Основы диагностики боли. Общие положения назначения опиоидных и психотропных лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи. Общие принципы терапии хронической боли у взрослых. «Лестница обезболивания ВОЗ». Понятие тягостных симптомов в паллиативной медицине. Принципы ведения пациента с тягостными симптомами. Принципы лечения пациентов с САКОБ. Принципы оказания помощи умирающему больному. Организация оказания ПМП неонкологическим больным.	Основные нормативные акты, регулирующие профессиональную деятельность врача при оказании паллиативной помощи; Философию паллиативной помощи, Психологические, социальные, духовные аспекты оказания паллиативной помощи; Признаки синдрома эмоционального выгорания у врачей, оказывающих паллиативную помощь. Понятие «боль», классификацию боли. Патологические болевые синдромы. Основы диагностики боли. Общие положения назначения опиоидных и психотропных лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи. Общие принципы терапии хронической боли у взрослых. «Лестницу	Применять нормативные правовые акты, регулирующие оказание паллиативной помощи, в своей профессиональной деятельности; Определить категорию пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи; Профилактировать эмоционального выгорания при оказании паллиативной помощи Классифицировать болевой синдром по длительности и виду; Определит	4



	<p>ведения пациентов с тягостными симптомами.</p> <p>4. Изучить место паллиативной помощи в терапии хронической сердечной недостаточности, хронической обструктивной болезни легких, ВИЧ-инфекции, туберкулезе.</p>		<p>обезболивания ВОЗ». Тактику ведения хронического болевого синдрома. Понятие тягостных симптомов в паллиативной медицине. Понятие астении, Принципы ведения пациента с тягостными симптомами. Принципы лечения пациентов с САКОБ. Принципы оказания помощи умирающему больному. Тактика ведения пациента с ХСН. Значение ПМП в терапии ХСН. Принципы терапии ХОБЛ при стабильном течении и при обострениях. Порядок назначения респираторной поддержки, показания и противопоказания. Принципы оказания ПМП лицам с ВИЧ-инфекцией и при туберкулезе.</p>	<p>ь патофизиологически болевой синдром у конкретного пациента; Диагностировать болевой синдром; Назначать обезболивающие препараты в соответствии с порядком назначения лекарственных препаратов в (приказ МЗ № 1175). Проводить лекарственную терапию ХБС в соответствии с принципами, провозглашенными ВОЗ и степенью «Лестницы обезболивания ВОЗ»</p>	
<b>ИТОГО</b>					<b>36</b>

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			Часы
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	

<p>Основы гериатрической помощи и долговременного ухода в РФ. <i>Тяжелая старческая астения, особенности ведения больных</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ изучение нормативно-правовых документов Минздрава России</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить законодательные аспекты оказания гериатрической помощи в РФ, основными теориями старения, дать определение «хрупкости» или синдрому старческой астении, рассказать о диагностике синдрома старческой астении и его клиническом значении.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучить основные положения документа: «Стратегия действия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».</li> <li>2. Ознакомить с концепцией развития гериатрической помощи в РФ.</li> <li>3. Рассмотреть методические рекомендации по ведению пациентов со старческой астенией для врачей первичного звена здравоохранения.</li> <li>4. Ознакомить с содержанием профессионального стандарта «Врач-гериатр», основные трудовые функции.</li> <li>5. Ознакомить с основными теориями старения,</li> <li>6. Раскрыть определение, особенности диагностики, клинику, немедикаментозное и медикаментозное лечение синдрома старческой астении.</li> </ol>	<p>Консультации преподавателей; - Список основной и дополнительной литературы к данной теме; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	<p><b>3</b></p>
--	--	---	---	-----------------

<p>Особенности обследования пациента в пожилого и старческого возраста. Комплексная гериатрическая оценка. Скрининг когнитивных расстройств у больных пожилого и старческого возраста.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: приобрести знания, умения и практические навыки по основам комплексной гериатрической оценки.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассмотреть историю возникновения и развития концепции комплексной гериатрической оценки (КГО).</li> <li>2. Изучить особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста.</li> <li>3. Рассмотреть особенности оценки физикального статуса, антропометрию, силы мышц.</li> <li>4. Рассмотреть особенности оценки функционального статуса.</li> <li>5. Рассмотреть особенности оценки независимости и автономности, психоэмоциональных нарушений, питания, когнитивного статуса.</li> <li>6. Изучить вопросы выявления сенсорных нарушений в комплексном гериатрическом осмотре.</li> </ol>	<p>Консультации преподавателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</li> </ul>	<p><b>3</b></p>
<p>Нарушения питания, глотания, падения у лиц пожилого и</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического</li> </ul>	<p>Цель: приобрести знания, умения и практические навыки по диагностике и лечению нарушений питания у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>Консультации преподавателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций,</li> </ul>	<p><b>4</b></p>

<p>старческого возраста. Запоры. Запоры у пациента со старческой астенией, тактика ведения</p>	<p>занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения</p>	<p>Задачи: 1. Рассмотреть социальную и клиническую значимость питания, его влияние на качество жизни пожилого человека. 2. Изучить причины развития недостаточности питания в пожилом возрасте. 3. Рассмотреть объективные признаки недостаточности питания и основы диагностики. 4. Изучить вопросы лечения белково- энергетической недостаточности. 5. Изучить причины развития, клинические формы дисфагии, диагностику лечение дисфагии. 6. Изучить факторы риска, диагностические критерии, лечение запоров у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	
<p>Двигательные расстройства, нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Альцгеймера.</p>	<p>✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</p>	<p>Цель: приобрести знания, умения и навыки по основам клиники, диагностики, лечения у лиц пожилого и старческого возраста основных двигательных расстройств, нарушений когнитивных функций. Задачи: 1. Изучить синдром паркинсонизма, болезнь Паркинсона, симптоматический паркинсонизм:</p>	<p>Консультации преподавателей; - Список основной и дополнительной литературы к данной теме; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для</p>	<p><b>4</b></p>

<p>классификация когнитивных нарушений в клинической практике, степени тяжести, диагностика, лечение</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>факторы риска, патогенез, клинику, диагностику, лечение.</p> <p>2. Рассмотреть классификацию когнитивных нарушений по выраженности, изучить эпидемиологию, клинику, степени тяжести, диагностику, этапы диагностического поиска, лечение дементных и недементных когнитивных нарушений.</p> <p>3. Изучить факторы риска, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение болезни Альцгеймера.</p>	<p>контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	
<p>Особенности ведения пожилых пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы. Основы ведения боли в спине у больных со старческой астенией</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору</li> </ul>	<p>Цель: приобрести знания, умения и навыки по ведению пациентов пожилого и старческого возраста с наиболее распространенными заболеваниями костно-мышечной системы</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения остеоартроза в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2. Изучить особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения остеопороза в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>Консультации преподавателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</li> </ul>	<p><b>3</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клинического случая оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
Итоговое занятие. Основы ведения больных пожилого и старческого возраста. Р1	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: знать принципы работы врача - гериатра, стратегию развития гериатрической помощи в РФ.</p> <p>Задачи: приобрести знания, умения и навыки по диагностике синдрома старческой астении, преастении, основам фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста, комплексной гериатрической оценки, клинике, диагностике, лечению наиболее распространенных гериатрических синдромов, двигательных расстройств, наиболее распространенных заболеваний костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>Консультации преподавателей;</p> <p>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	<b>3</b>
Организационные и психологические аспекты оказания	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме</li> </ul>	<p>Цель: приобрести знания, умения и практические навыки по вопросам правового регулирования профессиональной деятельности врача в</p>	<p>Консультации преподавателей;</p> <p>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle):</p>	<b>3</b>

<p>паллиативной медицинской помощи. <i>Синдром эмоционального выгорания, клиника, диагностика, лечение</i></p>	<p>практического занятия;  ✓ подготовка к практическому занятию,  ✓ подготовка к устному опросу  ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;  ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;  ✓ подготовка к решению ситуационных задач;  ✓ подготовка к разбору клинического случая  ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;  ✓ подготовка реферативного сообщения</p>	<p>рамках оказания паллиативной помощи взрослому населению, а также социальные, психологические и духовные аспекты ведения инкурабельных пациентов  Задачи:  1. Изучить понятие «паллиативная медицинская помощь (ПМП)»,  2 Основные термины и нормы ПМП, уровни ПМП, основные нормативные документы, регулирующие деятельность врача при оказании паллиативной медицинской помощи,  3. Социальные, психологические и духовные аспекты оказания ПМП, синдром эмоционального выгорания у врачей, оказывающим помощь инкурабельным пациентам.</p>	<p>материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;  -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	
<p>Боль: патофизиология, диагностика. <i>Особенности диагностики болевого синдрома: опросники, шкалы, клинический осмотр</i></p>	<p>✓ переработка и повторение лекционного материала;  ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;  ✓ подготовка к практическому занятию,  ✓ подготовка к устному опросу  ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</p>	<p>Цель: приобрести знания по вопросам физиологии, патофизиологии боли, а также умения и практические навыки диагностики боли у пациентов, в том числе нуждающихся в оказании паллиативной помощи.  Задачи:  1. Изучить понятие боли, классификацию, ноцицептивную и антиноцицептивную систему.  2. Изучить</p>	<p>Консультации преподавателей;  - Список основной и дополнительной литературы к данной теме;  - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;  -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для</p>	<p><b>3</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>патологические болевые синдромы. Особенности диагностики болевого синдрома: опросники, шкалы, клинический осмотр.</p>	<p>контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</p>	
<p>Итоговое занятие. Основы оказания паллиативной медицинской помощи. Р2</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка</li> </ul>	<p>Цель: закрепить знания, навыки и умения по показанию паллиативной медицинской помощи</p> <p>Задачи:</p> <p>1. Изучить понятие «паллиативная медицинская помощь (ПМП)», основные термины и нормы ПМП, основные нормативные документы, регулирующие деятельность врача при оказании паллиативной медицинской помощи, социальные.</p> <p>2. Изучить понятие боли, классификацию, патологические болевые синдромы, особенности диагностики болевого синдрома. Принципы терапии хронической боли у взрослых: «лестница обезболивания ВОЗ».</p>	<p>Консультации преподавателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Список основной и дополнительной литературы к данной теме;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, задачи)</li> </ul>	<b>3</b>



	реферативного сообщения			
<b>ИТОГО:</b>				<b>29</b>

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них УК, ОПК и ПК

Разделы дисциплины	Количество часов	КОМПЕТЕНЦИИ					Общее кол-во компетенций/ с индикаторами достижения (Σ)
		УК-1	ОПК-1	ОПК-4	ОПК-6	ПК-1	
Раздел 1	7	+	+	+	+	+	5
Раздел 2	7	+	+	+	+	+	5
Раздел 3	10	+	+	+	+	+	5
Раздел 4	9	+	+	+	+	+	5
Раздел 5	8	+	+	+	+	+	5
Раздел 6	7	+	+	+	+	+	5
Раздел 7	7	+	+	+	+	+	5
Раздел 8	7	+	+	+	+	+	5
Раздел 9	7	+	+	+	+	+	5
Зачет	3	+	+	+	+	+	5
<b>ИТОГО</b>	<b>72</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

#### 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. Используемые образовательные технологии при изучении гериатрии и паллиативной медицины составляют не менее 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий, и включают в себя: кейсметод, деловые игры, метод «стажировка», занятие-конференция. В качестве материала для «case studies» используются ситуационные задачи с недостающими исходными данными, с постановкой неуточненного и окончательного диагноза. Нашли свое применение несколько вариантов деловых игр: «врач — больной». Метод «стажировка» - осмотр амбулаторных больных гериатрического профиля в терапевтических амбулаторных отделениях клинических баз кафедры с последующим оформлением протокола курации амбулаторного пациента, имитирующего реальную медицинскую карту амбулаторного больного. Занятие-конференция имитирует научную конференцию: выступления, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения. НИР на кафедре поликлинической терапии особенно активно используется в работе СНК. Используются проектно-организованные технологии обучения работе в команде над комплексным решением практических задач.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для студентов, тематические графологические структуры для самостоятельной работы, а также методические рекомендации для преподавателей.

Для контроля усвоения предмета проводится: тестирование, устный опрос и анализ клинических ситуационных заданий. На практических занятиях осуществляется демонстрация и клинический разбор амбулаторных пациентов совместно с преподавателем. Самостоятельная внеаудиторная работа студентов осуществляется с

помощью дистанционного метода обучения на базе платформы MOODLE. Тематический планы, учебно-методические материалы и средства контроля выполнения самостоятельной внеаудиторной работы размещены в ЭУМК дисциплины. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельная работа с литературой, написание протокола курации амбулаторного больного, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике знания естественно-научных, медико-биологических и клинических дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСОБОВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГЕРИАТРИЯ И ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

**6.1. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

**Основы гериатрической помощи и долговременного ухода в РФ**

1. Основные нормативные акты, регламентирующие работу врача-гериатра. Порядок оказания гериатрической медицинской помощи (Приказ № 38н от 29 января 2016 года «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия»). Основные медико-социальные проблемы пациентов пожилого и старческого возраста. Уровни оказания гериатрической помощи в РФ. .
2. История развития геронтологии и гериатрии в России. Теории старения: гипотеза износа, генно-регуляторная, нейроэндокринная, иммунная, теломерная теория, теория старения по ошибке, теория свободных радикалов, «перекрестных сшивок», митохондриальная теория, теория аутоиммунного старения, «лимфоидная» гипотеза, единая адаптационно-регуляторная теория.
3. Старческая астения: определение, факторы риска, патогенез. Модели старческой астении: фенотипическая, модель накопления дефицитов. Клиническая классификация старческой астении..
4. Скрининговая методика для предварительной диагностики старческой астении. Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациентов с синдромом старческой астении. Особенности физикального осмотра пациентов пожилого и старческого возраста..
5. Лабораторные и инструментальные методы исследования, консультации специалистов, рекомендованные к выполнению у пациентов с синдромом старческой астении. Тактика ведения пациента с синдромом старческой астении в амбулаторных условиях..

**Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста.**

**Комплексная гериатрическая оценка.**

6. Комплексная гериатрическая оценка. Особенности сбора медицинской информации у лиц пожилого и старческого возраста. Оценка физикального статуса. Антропометрия. Сила мышц. Мобильность. Риск падений..
7. Комплексная гериатрическая оценка. Оценка независимости и автономии в повседневной жизни (индекс Бартел). Повседневная инструментальная активность -IADL..
8. Комплексная гериатрическая оценка. Оценка психоэмоциональных нарушений. Гериатрическая шкала депрессии..
9. Комплексная гериатрическая оценка. Оценка характера питания. Краткая шкала оценки питания -MNA..

10. Комплексная гериатрическая оценка. Оценка когнитивного статуса. Краткая шкала оценки психического статуса – MMSE. Тест рисования часов. Скрининговая оценка по шкале Мини-Ког.

### **Особенности фармакотерапии лиц пожилого и старческого возраста. Полиппрагмазия.**

11. Основные принципы оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. Цели лечения пациентов с синдромом старческой астении. Немедикаментозное и медикаментозное лечение старческой астении..
12. Цели и ключевые принципы фармакотерапии лиц пожилого и старческого возраста. Полипрагмазия. Изменения организма при старении, потенциально влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств и безопасность медикаментозной терапии у пациентов пожилого и старческого возраста..

### **Основные гериатрические синдромы**

13. Основные гериатрические синдромы у лиц пожилого и старческого возраста. Нарушения питания у лиц пожилого и старческого возраста: диагностика, лечение недостаточности питания. Основы правильного питания у лиц пожилого и старческого возраста..
14. Основные гериатрические синдромы у лиц пожилого и старческого возраста. Нарушения глотания, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение..
15. Основные гериатрические синдромы у лиц пожилого и старческого возраста. Запоры, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Основы правильного питания у лиц пожилого и старческого возраста..
16. Основные гериатрические синдромы у лиц пожилого и старческого возраста. Падения: факторы риска, основные методы оценки риска падений. Принципы коррекции, лечения и реабилитации падений у пожилых..  
**Двигательные расстройства, нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Альцгеймера**

17. Двигательные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Паркинсона: факторы риска, патогенез, клиника, диагностики, лечение..
18. Нарушения когнитивных функций у лиц пожилого и старческого возраста. Классификация когнитивных нарушений, клинические проявления, методы диагностики. Основные группы лекарственных средств, применяемых у больных с когнитивными нарушениями..
19. Неврологические нарушения у лиц пожилого и старческого возраста. Болезнь Альцгеймера: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

### **Особенности ведения пожилых пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы**

20. Особенности диагностики и ведения остеоартроза у лиц пожилого и старческого возраста.
21. Особенности диагностики и лечения остеопороза у пациентов пожилого и старческого возраста.

### **Организационные и психологические аспекты оказания паллиативной медицинской помощи. Основы паллиативной помощи при неонкологических заболеваниях**

22. Основные нормативные акты, регламентирующие работу врача паллиативной медицинской помощи. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи. ФЗ об охране здоровья. Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению РФ. Проблемы оказания паллиативной медицинской помощи в РФ на современном этапе.

23. Основные термины и уровни паллиативной медицинской помощи. Основные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи (ПМП). Амбулаторный и стационарный этапы оказания паллиативной медицинской помощи. Современное состояние организации ПМП неонкологическим пациентам в Российской Федерации.

24. Социальные, психологические и духовные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи (ПМП). Философия ПМП: понятие «endoflife», психология умирания, духовность в оказании ПМП, коммуникативные навыки в общении с пациентом и родственниками, понятие эмпатии.

25. Синдром эмоционального выгорания у врачей, оказывающим помощь инкурабельным пациентам: причины, факторы риска, профилактика и методы борьбы.

#### **Основы ведения пациентов с болевым синдромом при оказании паллиативной медицинской помощи**

26. Понятие «боль», классификация боли. Физиология и патофизиология боли. Патологические болевые синдромы: ноцицептивный, невропатический и психогенный; основные клинические особенности.

27. Адаптивное и неадаптивное болевое поведение, катастрофизация. Основы диагностики боли: ВАШ, опросники. Особенности диагностики боли у пациентов с ограниченными коммуникативными способностями.

28.«Лестница обезболивания ВОЗ», терапия синдрома слабой боли (ступень 1).

29.«Лестница обезболивания ВОЗ», терапия синдрома умеренной боли (ступень 2).

30. «Лестница обезболивания ВОЗ», терапия сильной (нестерпимой) боли (ступень 3).

#### **6.2 Примеры оценочных средств Для контроля остаточных знаний (ВК)**

**Выберите один правильный ответ**

1. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ МИОРЕЛАКСАНТОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ:

- 1) парацетамол
- 2) трамадол
- 3) бупренорфин
- 4) дексаметазон
- 5) тизанидин

2. ОСТРАЯ РВОТА У БОЛЬНЫХ ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ ХИМИО- И ЛУЧЕВУЮ ПРОТИВООПУХОЛЕВУЮ ТЕРАПИЮ РАЗВИВАЕТСЯ:

1. на 2 - 5 сутки после начала химиотерапии
2. в первые 24ч после начала химиотерапии

3. на фоне адекватной антиэметической профилактики и требует дополнительной коррекции
4. возникает на последующих циклах химиотерапии при неэффективности противорвотной профилактики и/или препаратов резерва на предыдущих курсах
5. на 5-7 сутки

**Выберите несколько правильных ответов**

3. К АДЬЮВАНТНЫМ И СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ:

1. дексаметазон
2. прегабалин
3. кеторолак
4. парацетамол
5. амитриптилин

4. К АДЬЮВАНТНЫМ И СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ:

- карбамазепин
- диазепам
- лорноксикам
- вольтарен
- толперизон

**Сопоставьте**

5. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА НПВП-АССОЦИИРОВАННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ЖКТ

Риск осложнений	Факторы риска
А. Высокий Б. Умеренный В. Низкий	1. Пожилой возраст ( $\geq 65$ лет)
	2. Диспепсия
	3. Курение
	4. Прием глюкокортикоидов
	5. Инфицированность <i>H. pylori</i>
	6. Отсутствие каких-либо факторов
	7. Язвенный анамнез
	8. ЖКТ-кровотечение или перфорация в анамнезе
	9. Прием низких доз аспирина, других антитромботических средств, и/или антикоагулянтов

**ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)**

**Клиническая ситуационная задача 1**

Больной К., 72 лет вызвал врача на дом с жалобами на периодические боли внизу живота, интенсивнее после ходьбы, иррадиирующие в паховую область, запоры до 5 дней, урчание в животе, общую слабость, повышенную утомляемость, боль в грудном и поясничном отделах позвоночника, больше ночью, похудание, периодически темный стул. За последние 6 месяцев похудел на 9 кг.

**Anamnesis morbi:** Считает себя больным в течение трех лет, когда появились периодические боли внизу живота, запоры до 5-6 дней, в связи с чем обратился в поликлинику и после обследования был направлен в Воронежский онкологический диспансер, где было проведено оперативное лечение по поводу новообразования сигмовидной кишки (гистологически диагностирован рак сигмовидной кишки). После оперативного лечения состояние больного

улучшилось. Ухудшение состояния отмечает в течение последних шести месяцев – усилилась слабость, появились боли внизу живота, запоры, боли в позвоночнике. Последние 2 месяца стал чувствовать себя намного хуже: похудел, появился темный стул, боль в грудном и поясничном отделах позвоночника усилилась, особенно в ночное время. Принимал самостоятельно фамотидин по 1 т 2 раза в день, но-шпу по 1 т 2-3 раза в день, анальгин по 3-4 таблетки в день. Состояние продолжало ухудшаться, решил вызвать врача на дом. С 40 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки.

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

Страдает остеохондрозом пояснично-крестцового отдела позвоночника около 20 лет. Курил около 30 лет, бросил 10 лет назад. Кровь и кровезаменители не переливали. Аллергологический анамнез не отягощен.

**Status praesens communis:** Общее состояние средней степени тяжести. Пониженного питания. Рост – 167 см, вес – 56 кг. Кожные покровы чистые, бледные. Периферических отеков нет.

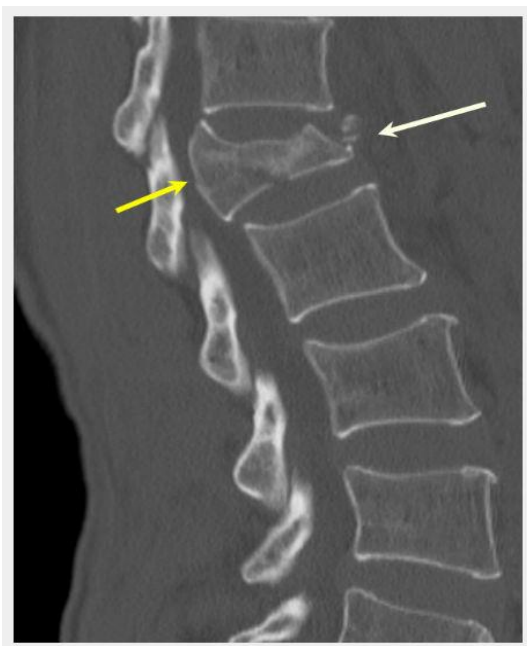
Грудная клетка правильной формы, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При осмотре область сердца не изменена. Правая граница сердца расположена по правому краю грудины в пятом межреберье, верхняя – по левой парастернальной линии и соответствует нижнему краю третьего ребра, левая – на 0,5 см от левой средне-ключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 76 уд/мин, ритмичный. АД – 125/75 мм рт ст. Язык влажный, негусто обложен белым налетом. В гипогастрии слева определяется послеоперационный рубец. Живот мягкий, болезненный при пальпации в гипогастрии Сигмовидная кишка пальпируется в левой подвздошной области в виде эластического цилиндра, с неровной поверхностью шириной около 5 см, неподвижная, урчащая, слегка болезненна. Поджелудочная железа и селезенка не пальпируются. Край печени пальпируется по краю правой реберной дуги. Стул – запор до 5 дней Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Поясничный лордоз сглажен. Определяется выраженная болезненность межкостистых промежутков и паравертебральных точек в области нижней трети грудного и поясничного отделов позвоночника. Из за вынужденного положения больного на боку, проверить симптомы натяжения не представилось возможным.

**Общий анализ крови:** эритроциты -  $2,7 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин - 100 г/л, ЦП - 0,8, тромбоциты -  $310 \times 10^9/л$ , лейкоциты –  $7,7 \times 10^9 /л$ , эозинофилы - 1%, сегментоядерные – 67 %, палочкоядерные - 4 %, лимфоциты - 24%, моноциты - 4 % ,СОЭ - 27 мм/час

**Биохимический анализ крови:** билирубин – 28 мкмоль/л, АСТ – 26 ЕД/л, АЛТ – 32 ЕД/л, глюкоза – 5,8 ммоль/л, общий белок 65 г/л, альбумин – 24 г/л, СРБ – 8, креатинин – 67 мкмол/л, общий холестерин – 5,5 ммоль/л.

**Рентгенограмма нижней трети грудного и поясничного отдела позвоночника.**



### Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите знаки угрозы «красные флаги» боли в спине и перечислите знаки угрозы боли в спине, имеющиеся у больного.
3. Проведите дифференциальный диагноз болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника.
4. Обезболивающую терапию какой степени необходимо назначить больному, обоснуйте назначение.
5. Какую адьювантную и симптоматическую терапию необходимо назначить больному.
6. Какую терапию для лечения осложнений необходимо назначить больному.
7. Какая стадия синдрома анорексии-кахексии у больного. Перечислите принципы коррекции синдрома анорексии-кахексии на этой стадии.

### ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ (ПК)

#### Выберите несколько правильных ответов

1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ, ИМЕЮЩИЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ:

1. обезболивающие
2. глюкокортикоиды
3. прокинетики
4. витамины и минералы
5. биодобавки

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ, ИМЕЮЩИЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ:

1. энтеральное питание с высоким содержанием белка
2. парентеральное питание (три в одном)
3. омега-3 жирные кислоты

4. НПВС
5. Гидразина сульфат

3. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ЭФФЕКТИВНОСТИ НПВС:

1. все НПВП в адекватных противовоспалительных дозах имеют равный терапевтический эффект
2. НПВП в средних и максимальных терапевтических дозах при лечении хронической боли не уступают по эффективности «мягким» опиоидным препаратам
3. использование инъекционных форм НПВП имеет преимущество по скорости наступления обезболивающего эффекта по сравнению с использованием таблетированных форм
4. использование инъекционных форм НПВП не имеет преимущество по скорости наступления обезболивающего эффекта по сравнению с использованием таблетированных форм
5. НПВП в средних и максимальных терапевтических дозах при лечении хронической боли уступают по эффективности «мягким» опиоидным препаратам

4. В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБСТВУЮТ ДЕСТАБИЛИЗАЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:

1. диклофенак
2. ибупрофен
3. напроксен
4. мелоксикам
5. целекоксиб

5. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С НЕИЗЛИЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СОСТОЯНИЯМИ, СРЕДИ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ:

1. пациенты с различными формами злокачественных новообразований
2. пациенты с органной недостаточностью на стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента
3. пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии их развития
4. пациенты с тяжелыми обратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи
5. пациенты с тяжелыми обратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи

### Клиническая ситуационная задача 1

Больную Н., 65 лет беспокоят жалобы на выраженную слабость, одышку при незначительной нагрузке, чувство тяжести в правой половине грудной клетки, сухой кашель, сильную боль в области правой молочной железы и в правой подмышечной области, плохой сон, отсутствие аппетита.

**Anamnesis morbi:** Заболела два года назад, когда заметила уплотнение в правой молочной железе. После обследования был поставлен диагноз: рак правой молочной железы, получила пять курсов полихимиотерапии. Принимала кеторол, метамизол натрия, трамадол по 100 мг 2 раза в сутки. Состояние ухудшилось в течение последних



четырёх месяцев: одышка стала беспокоить при незначительной нагрузке, появилась тяжесть в правом боку, сухой кашель.

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

Гинекологический анамнез: менструация с 13 лет, регулярная по 5 дней, роды – 2, абортов – 2. Менопауза с 56 лет. В анамнезе ЖКБ, холецистэктомия в возрасте 47 лет. У родной сестры пациентки – рак правой молочной железы, по поводу которого проведена правосторонняя мастэктомия. Кровь и кровезаменители не переливали. Аллергологический анамнез не отягощен.

**Status praesens communis:** Общее состояние средней степени тяжести. Положение вынужденное, на правом боку. Пониженного питания. Рост – 167 см, вес – 56 кг. Бледность кожных покровов, акроцианоз, набухание шейных вен. Задние шейные, задние ушные, поднижнечелюстные лимфоузлы не пальпируются. Периферических отеков нет.

В правой молочной железе на границе верхних квадрантов обнаруживается очаг уплотненной ткани 8 \* 8 см с неровными границами, контуры нечеткие сосок втянут. Уплотнение безболезненное не подвижное, спаянное с кожей. Кожа над опухолью гиперемирована. Выделений из соска нет. Левая молочная железа без патологии. В подмышечной области справа пальпируются л/узлы, увеличены до 2 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями.

ЧДД 24 в минуту. Правая сторона грудной клетки отстаёт при дыхании. Определяется притупление перкуторного звука справа, ниже угла лопатки. Дыхание справа, ниже угла лопатки - ослаблено.

Пульс 92 в 1 минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД – 125/75 мм рт ст. Язык влажный, негусто обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Край печени пальпируется по краю правой реберной дуги. Стул нерегулярный, запоры до 5 дней. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Вопросы:

1. Назовите факторы риска рака молочной железы. Какие факторы риска есть у пациентки?
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Обезболивающую терапию какой степени необходимо назначить больной.
4. Назовите показания для назначения опиоидных анальгетиков
5. Какая адъювантная терапия должна быть назначена больной.

### Клиническая ситуационная задача 2

Больного Н., 58 лет беспокоят жалобы на выраженную слабость, одышку при незначительной нагрузке, постоянную боль в правой половине грудной клетки, кашель с желтоватой мокротой, иногда с прожилками крови, выраженное похудание, отсутствие аппетита.

**Anamnesis morbi:** Заболела два месяца назад, когда усилилась одышка, кашель, появилась боль в правой половине грудной клетки, которая постепенно нарастала, сильно похудел. Вызвал врача на дом.

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

Курит с 16 лет. Страдает ХОБЛ, пользуется беродуалом ингаляционно, «по требованию». В анамнезе язвенная болезнь 12-перстной кишки. Аллергологический анамнез не отягощен.

**Status praesens communis:** Общее состояние средней степени тяжести. Сознание ясное. Больной истощен. Рост – 172 см, вес – 55 кг. Бледность кожных покровов. ЧДД 24 в минуту. Слева - перкуторный коробочный звук, справа, в верхних отделах, резко

притуплен. Слева - дыхание везикулярное, ослабленное с единичными сухими хрипами, справа - дыхание не выслушивается.

Пульс 92 в 1 минуту, ритмичный. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД – 125/80 мм рт ст. Язык влажный, негусто обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Край печени пальпируется по краю правой реберной дуги. Стул нерегулярный, запоры до 5 дней. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Вопросы:

1. Какие дополнительные обследования необходимо провести больному.
2. Поставьте диагноз.
3. Обезболивающую терапию какой степени необходимо назначить больному.
4. Какая стадия синдрома анорексии-кахексии у больного, обоснуйте.
5. Перечислите препараты, назначаемые при синдроме САКОБ, имеющие высокий уровень рекомендаций, какие препараты необходимо назначить больному?
6. Назовите последствия синдрома анорексии-кахексии у онкологического больного.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Основная литература:**

1. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия : учебник / Г. И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А. А. Александров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 640 с. – ISBN 978–5–9704–2501–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>. – Текст: электронный.

**Дополнительная литература:**

1. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных / Г. Р. Абузарова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3346–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html>. – Текст: электронный.

2. Боль : руководство для студентов и врачей / под редакцией Н. Н. Яхно. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 304 с. – Текст: электронный.

3. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 976 с. – ISBN 978–5–9704–0786–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html>. – Текст: электронный.

4. Онкология : учебник / Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой, А. А. Бойко ; под редакцией В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2009. – 560 с. – ISBN 978–5–9704–1214–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412145.html>. – Текст: электронный.

5. Онкология : учебник / О. О. Янушевич, Т. К. Дубицкая, М. Р. Калинин [и др.] ; под редакцией О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-5064-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450642.html>. – Текст: электронный.

6. Остренкова, М. Е. Психология. Руководство к практическим занятиям / М. Е. Остренкова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 160 с. (Серия "Психологический компендиум врача"). – ISBN 978–5–9704–3404–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434048.html>. – Текст: электронный.
7. Поликлиническая терапия: учебник для вузов / А.А. Зуйкова, А. П. Бабкин, Е. Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко ; под редакцией В.И. Болотских. – Воронеж: ВГМУ, 2019. – 772с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>. – Текст: электронный.
8. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / под редакцией В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 720 с. – ISBN 978–5–9704–1687–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>. – Текст: электронный.
9. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. Т. 3. Клиническая гериатрия / С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В.Н. Анохин [и др.] ; под редакцией В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 896 с. – ISBN 978–5–9704–1461–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>. – Текст: электронный.
10. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4–х т. Т. 4 : руководство / под редакцией В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 528 с. – ISBN 978–5–9704–0731–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>. – Текст: электронный.
11. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 2. Введение в клиническую гериатрию / под редакцией В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 784 с. – ISBN 978–5–9704–1459–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>. – Текст: электронный.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Информационные материалы по вопросам применения наркотических средств, психотропных веществ и других препаратов, подлежащих предметно-количественному учету <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=57958>.
2. Карта пациента "Комплексная гериатрическая оценка". Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=58355>.
3. Клинические рекомендации "Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста" (проект, версия 1, 2020 г.) [http://rgnkc.ru/images/metod\\_materials/KR\\_old\\_final.pdf](http://rgnkc.ru/images/metod_materials/KR_old_final.pdf).
4. Клинические рекомендации по старческой астении (14.12.2018 г.) [http://rgnkc.ru/images/pdf\\_documets/Asteniya\\_final\\_2018.pdf](http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Asteniya_final_2018.pdf).
5. Клинические рекомендации. Рациональное применение НПВП в клинической практике. Файл <http://moodle.vrngmu.ru/mod/resource/view.php?id=57955>.
6. Клинические рекомендации. Старческая астения. – Москва, 2018. – URL: [http://rgnkc.ru/images/pdf\\_documets/Asteniya\\_final\\_2018.pdf](http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Asteniya_final_2018.pdf)
7. Клинические рекомендации. ХБС у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи Файл <http://moodle.vrngmu.ru/mod/resource/view.php?id=57961>.
8. Концепция развития гериатрической помощи в РФ Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=59114>.
9. Курс лекций по паллиативной медицине под ред. проф. Г.А. Новикова. Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=57949>.

10. Недостаточность питания у лиц пожилого и старческого возраста (2020 г.) [http://rgnkc.ru/images/pdf\\_documets/nedostatochnost\\_pitaniya%20\\_28012020.pdf](http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/nedostatochnost_pitaniya%20_28012020.pdf)
11. Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста (2020 г.) [http://rgnkc.ru/images/pdf\\_documets/padenie\\_i\\_perelomy\\_19012020.docx.pdf](http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf)
12. Положение об оказании паллиативной медицинской помощи (приказ 342/372 от 31.05.19) Файл <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/resource/view.php?id=76382>
13. Практические рекомендации. Анорексия. Файл <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/resource/view.php?id=76409>.
14. Практические рекомендации. Запор. Файл <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/resource/view.php?id=76413>.
15. Практические рекомендации. Зуд. Файл <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/resource/view.php?id=76414>.
16. Практические рекомендации. Тошнота и рвота. Файл <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/resource/view.php?id=76415>.
17. Проект клинических рекомендаций «Старческая астения», 2-й пересмотр [http://rgnkc.ru/images/metod\\_materials/KR\\_SSA\\_B2\\_2020.pdf](http://rgnkc.ru/images/metod_materials/KR_SSA_B2_2020.pdf).
18. Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2025 г. Гиперссылка <http://moodle.vrnngmu.ru/mod/url/view.php?id=59039>.
19. Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста (2020 г.) [http://rgnkc.ru/images/pdf\\_documets/hronicheskaya\\_bol\\_26\\_01\\_2020.pdf](http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/hronicheskaya_bol_26_01_2020.pdf).

#### **в) программное обеспечение и интернет-ресурсы:**

1. <http://www.studmedlib.ru/> Электронно-библиотечная система "Консультант студента
3. - <http://www.books-up.ru/> Электронно-библиотечная система «Book-up»
4. - <http://www.e.lanbook.com/> Электронно-библиотечная система издательства «Лань»

#### **интернет-ресурсы:**

1. <http://www.rgnkc.ru> Российский геронтологический научно-клинический центр:
2. [www.palliamed.ru](http://www.palliamed.ru) – официальный сайт Ассоциации врачей паллиативной помощи.
3. <http://oncology-association.ru> - официальный сайт ассоциации онкологов России
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> Информационно-справочные и поисковые системы PubMed
5. [www.medline.ru](http://www.medline.ru) Медлайн.Ру
6. [www.medscape.com](http://www.medscape.com) Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке
7. <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerasp> Государственный реестр лекарственных средств
8. <http://www.rosminzdrav.ru> Сайт Минздрава России
9. [www.bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru) ми Электронная библиотечная система
10. <http://elibrary.ru/> ELIBRARY.RU научная электронная библиотека
11. <http://www.libnavigator.ru/> LibNavigator браузер для работы с он-лайн библиотеками
12. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная научная медицинская библиотека

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Преподавание дисциплины «гериятрия и паллиативная медицина» осуществляется на базах клинических поликлиник. В преподавании используются: лекционные аудитории (для проведения занятий лекционного типа), учебные аудитории (для практических занятий, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, самостоятельной работы), помещения поликлиник. В техническое

оснащение дисциплины входят следующие материально-технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мониторы. Учебные аудитории оснащены посадочными местами, столами, доской, мелом, компьютерами с выходом в интернет. Для каждого практического занятия имеются наборы слайдов, таблиц, схем, мультимедийных наглядных материалов. Наборы ситуационных клинических задач, тестов, наборы для контроля практических навыков.

наборы анализов:

А 1 – набор анализов крови;

А 2 – набор анализов мочи;

А 3 – набор биохимических анализов;