

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Факультет последипломного образования
Кафедра внутренних болезней ФПДО



Утверждаю
Проректор по непрерывному
медицинскому образованию
и развитию регионального
здравоохранения
И.Ю. Макаров

«12» октября 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Гериатрия»
ЦИКЛА «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у
пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-
поликлинической практике»**

Специальность: Гериатрия

Дополнительные специальности: терапия, кардиология, общая врачебная практика,
ревматология, эндокринология, клиническая фармакология

Форма обучения: заочная

Всего часов: 36

ДОТ: 36 часов

Благовещенск 2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «Гериатрия».

Автор:

Заведующая кафедрой внутренних болезней ФПДО доцент Третьякова Н.А.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России , доцент, д.м.н. Войцеховский В.В.

2. Главный внештатный специалист по гериатрии Амурского Министерства здравоохранения Белько Т. В.

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры внутренних болезней ФПДО ,
протокол № 1 от «08» сентября 2020 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент



Третьякова Н.А..

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 1 от 17 сентября 2020г.

Председатель ЦМК № 9



С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

«18» сентября 2020 г.



С.В. Медведева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
по специальности «Гериатрия» цикла
«Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов
с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической
практике»**

(срок освоения 36 академических часа)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» по специальности «Гериатрия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Гериатрия».

Актуальность программы состоит в отражении важнейших достижений теоретической и практической гериатрии в рамках раздела и условиях современной демографической ситуации.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гериатрия» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками наиболее актуальных разделов амбулаторно - поликлинической гериатрии, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» (срок обучения 36 часа) включают освоение профессионального стандарта «врач – гериатр» (*приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 453н*), а также перечень профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию и формирующихся в результате освоения цикла.

Требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по циклу «Особенности лечения сердечно- сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-осуществляется посредством проведения итогового тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями содержания цикла программы.

Рабочие программы учебных модулей. Рабочие программы учебных модулей включают материалы по следующим разделам:

нормативно - правовая база в гериатрии

- патофизиология старения
- клиническая герофармакология

Разделы частной гериатрии:

- старческая астения
- болезни сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте

Учебный план дополнительной профессиональной программы, цикла «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» отражает распределение учебных часов между рабочими программами учебных модулей по видам деятельности, а также формы контроля дополнительной профессиональной программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы включают учебно-методическую документацию; материалы по всем модулям специальности; учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся; материально-технические базы, обеспечивающие организацию дистанционного обучения для проведения учебного процесса и выхода в интернет.

Оценочные материалы включают тестовые задания на образовательном портале в системе «Модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда».

Форма обучения заочная дистанционная, без отрыва от работы.

II. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ:

В процессе обучения на цикле «Актуальные вопросы гериатрии в амбулаторно-поликлинической практике» у обучающегося формируются и совершенствуются следующие *трудовые функции в соответствии с* Профессиональным стандартом по специальности Врач-гериатр, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019г. № 453-н

Обобщенные трудовые функции

Оказание первичной специализированной медико - санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»

- Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
- Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Характеристика обобщенных трудовых функций

3.5 *Оказание первичной специализированной медико- санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «Гериатрия»*

3.5.5 *Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса*

Трудовые действия

- Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
- Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов
- Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях
- Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста
- Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента
- Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления)
- Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека
- Выявление факторов риска венозных тромбозмболических осложнений
- Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита
- Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста
- Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

Необходимые умения

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
- Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом
- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- Производить 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 венозных тромбозмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста
- Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста
- Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста
- Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста
- Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
- Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании
- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании
- Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам
- Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента
- Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста

- Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих
- Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения
- Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний
- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания

- Демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия
- Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте
- Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов
- Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента
- Методика оценки риска венозных тромбозных осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста
- Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста
- Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста
- Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста
- Особенности возрастных изменений психического статуса

- Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
- Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии
- Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
- Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста
- Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара

3.5.2 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия

- Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с

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

- Назначение неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов пожилого и старческого возраста для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара
- Лечение пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе на дому
- Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

Необходимые умения

- Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении
- Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека
- Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода

Необходимые знания

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов
- Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте
- Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением
- Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов
- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) 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

- Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением
- Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния
- Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии
- МКБ
- МКФ
- Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме
- Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

3.5.3. *Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста*
Трудовые действия

- Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений
- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами
- Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии

Необходимые умения

- 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 и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз
- Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
- Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком

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

- Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
Необходимые знания
- Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности
- Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, 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 гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Порядок организации медицинской реабилитации
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний

3.5.5. *Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения*

Трудовые действия

- Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, 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
- Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни
- Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов
- Информирование пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции
- Формирование программ 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

Необходимые умения

- Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни
- Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, 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

- Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов
- Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции
- 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

Необходимые знания

- Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста
- Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста
- МКБ
- МКФ
- Основы здорового образа жизни, методы его формирования
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

3.5.6. *Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала*

Трудовые действия

- Составление плана работы и отчета о своей работе
- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

- Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда

Необходимые умения

- Составлять план работы и отчет о своей работе
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения
- Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста
- Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
- Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Необходимые знания

- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"

3.5.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудовые действия Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые умения

- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма

человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые знания

- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход)
- Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

III. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гериатрия» на цикле «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике»

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в пожилом возрасте (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

- способность и готовность выявлять у пожилых пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся среди лиц пожилого и старческого возраста заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать

тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

- способность и готовность назначать гериатрическим больным с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной персонифицированной терапии (ПК-5);

- способность и готовность применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

- способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7)

Перечень знаний, умений и навыков врача (трудовые функции)

в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» формируются и совершенствуются в соответствии с Профессиональным стандартом по специальности Врач-гериатр, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019г. № 453-н

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации цикла «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – специалиста в соответствии с требованиями профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«НОРМАТИВНО - ПРАВОВАЯ БАЗА В ГЕРИАТРИИ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи гериатрическим больным
1.1.1.1	Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников
1.1.1.2	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии в пожилом и старческом возрасте
1.2	Медицинское страхование
1.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 21, ст. 3129; N 49, ст. 7047; ст. 7017; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6718; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6161; N 12, ст. 6911; 2014, N 11, ст. 1098)
1.1.2	Принципы и задачи медицинского страхования
1.2.3	Обязательное медицинское страхование
1.2.4	Добровольное медицинское страхование
1.3	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения
1.3.1	Социальная гигиена, как наука и предмет преподавания
1.3.2	Здоровье человека, как социальная ценность и общественная категория
1.3.3	Этапы развития здравоохранения в Российской Федерации. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 N 2111-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 13, ст. 8019)
1.3.4	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации
1.4	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения

1.4.1	История геронтологии и гериатрии
1.4.2	Понятие, содержание и задачи социальной геронтологии
1.4.2.1	Демографические проблемы старения и долголетия
1.4.2.2	Социально-гигиенические проблемы старения и долголетия
1.4.2.3	Социологические проблемы старения и долголетия
1.4.2.4	Социально-психологические проблемы старения и долголетия
1.4.3	Актуальность проблемы современной социальной геронтологии
1.4.3.1	Возрастная классификация по Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ)
1.4.3.2	Изменения и тенденции демографической ситуации в Российской Федерации
1.4.3.3	Динамика старения населения и его регионарные особенности
1.4.3.4	Основные причины увеличения населения в старших возрастных группах
1.4.4	Государственная политика в области оказания геронтологической помощи. Законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты населения пожилого возраста
1.4.4.1	Основные социально-экономические и социально-гигиенические проблемы постарения населения
1.4.4.2	Социальное и медицинское обеспечение пожилых людей
1.4.4.3	Проблемы и перспективы сохранения социального, интеллектуального и физического здоровья людей старших возрастных групп
1.4.4.4	Проблема одиночества пожилых людей. Потребность в общественных формах самореализации, бытовом и социальном обслуживании
1.4.1	Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения
1.4.1.1	Особенности структуры заболеваемости, инвалидности и смертности
1.4.1.2	Изменение структуры заболеваемости населения в старших возрастных группах
1.4.1.3	Возрастные особенности в показателях здоровья: прогрессирующая потеря подвижности и способности к самообслуживанию, определяющие повышенную потребность медико-социальных услуг для населения старших возрастных групп
1.4.1.4	Социологические методы изучения состояния здоровья и их использование

	в геронтологии
1.4.1.5	Продолжительность жизни и долголетие как интегральные показатели здоровья населения (их динамика и географические особенности)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
«ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ
И СИСТЕМ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Изменения сердечно-сосудистой системы (далее - ССС) при старении организма
2.1.1	Возрастные изменения сердца. Особенности метаболизма. Особенности биоэлектрической активности. Возрастные изменения электрокардиограммы
2.1.1.1	Понятие о синдроме «старческого» сердца. Особенности параметров физического исследования сердечно-сосудистой системы. Возрастные изменения сосудов. Особенности метаболизма и функции вен
2.1.3	Возрастные изменения гемодинамики
2.1.4	Возрастные особенности нейрогуморальной регуляции сердечно-сосудистой системы
2.2	Изменения системы органов дыхания при старении организма
2.2.1	Факторы, определяющие возрастные особенности вентиляционной функции легких и легочного газообмена
2.2.1.1	Функциональное состояние костно-мышечного скелета
2.2.1.2	Состояние бронхиальной проходимости
2.2.1.3	Понятие о «старческой» эмфиземе легких
2.2.1.4	Особенности крово- и лимфообращения в легких
2.2.1.1	Изменения нервного аппарата, регулирующего дыхание. Особенности нейрогуморальной регуляции
2.2.2	Возрастная характеристика некоторых показателей вентиляционной функции легких
2.2.3	Показатели биомеханики дыхания
2.2.4	Возрастные особенности легочного газообмена
2.2.1	Гипоксия в пожилом и старческом возрасте. Механизмы ее развития

2.3	Изменения органов пищеварения при старении
2.3.1	Особенности возрастных изменений пищеварения
2.3.2	Возрастные изменения пищевода
2.3.3	Возрастные изменения желудка
2.3.4	Возрастные изменения тонкого кишечника
2.3.1	Возрастные изменения функций толстого кишечника
2.3.6	Возрастные изменения функций печени
2.3.7	Возрастные изменения поджелудочной железы
2.4	Изменения мочевыделительной системы при старении
2.4.1	Возрастные изменения почек
2.4.2	Возрастные изменения других звеньев мочевыделительной системы
2.4.3	Особенности нейрогуморальной регуляции мочевыделительной системы
2.1	Изменения системы крови при старении
2.1.1	Изменения в органах кроветворения
2.1.2	Изменения периферической крови
2.6	Изменения эндокринной системы при старении
2.6.1	Гипоталамо-гипофизарная регуляция при старении
2.6.2	Возрастные изменения функции надпочечников
2.6.3	Функция щитовидной железы при старении
2.6.4	Особенности инсулиновой обеспеченности стареющего организма
2.6.1	Возрастные изменения половых желез
2.6.6	Особенности сексуальной функции в старости
2.7	Системный остеопороз, как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата
2.7.1	Типы старения опорно-двигательного аппарата
2.7.2	Возрастные изменения позвоночника, остеохондроз
2.7.3	Возрастные изменения суставов

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ГЕРОФАРМАКОЛОГИЯ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
3.1.1	Клиническая фармакотерапия и тактика применения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания
3.1.2	Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий «фармакокинетика» и «фармакодинамика»
3.1.3	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия
3.1.4	Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс
3.1.5	Лекарственные препараты и алкоголь. Опасные сочетания лекарственных препаратов и алкоголя

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СИНДРОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ»

4.	Краткая информация
4.1.1	Определение
4.1.2	Этиология и патогенез
4.1.3	Эпидемиология
4.1.4	Кодирование по МКБ 40
4.1.5	Классификация
4.1.6	Клиническая картина
4.2.	Диагностика
4.2.1	Скрининг старческой астении
4.2.2	Комплексная гериатрическая оценка
4.2.3	Домен физического здоровья
4.2.4	Домен функционального статуса
4.2.5	Домен когнитивного статуса
4.2.6	Домен социального статуса
4.2.7	Лабораторные и инструментальные исследования
4.2.8	Старческая астения и коморбидные состояния
4.3.	Индивидуальный план ведения пациента со старческой астенией
4.4	Лечение
4.4.1	Основные принципы оказания помощи пациентам с синдромом СА
4.4.2	Немедикаментозные методы лечения СА
4.4.3	Медикаментозная терапия
4.4	Реабилитация
4.4.1	Профилактика и диспансерное наблюдение

4.6	Организация медицинской помощи и амбулаторное ведение пациента с синдромом СА
-----	---

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОСОБЕННОСТИ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.1	Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
5.1.1	Клиническая оценка результатов физикальных методов исследования
5.1.2	Клиническая оценка результатов лабораторных методов исследования
5.1.3	Клиническая оценка результатов инструментальных методов исследования
5.1.4	Клиническая оценка данных рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки
5.1.4	Клиническая оценка данных ЭХОКГ
5.1.6	Клиническая оценка данных радионуклидных методов исследования
5.2	Атеросклероз - проблема гериатрии
5.2.1	Определение понятия атеросклероза. Этиология. Возрастные факторы риска. Патоморфология. Патогенез
5.2.2	Липидный обмен. Углеводный обмен. Методы диагностики
5.2.3	Клиника атеросклероза аорты. Лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение). Профилактика
5.2.4	Клиника атеросклероза коронарных артерий. Лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение). Профилактика
5.2.4	Клиника атеросклероза сосудов мозга. Лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение). Профилактика
5.2.6	Клиника атеросклероза сосудов конечностей. Синдром Ляриша. Лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение). Профилактика
5.2.6	Клиника атеросклероза сосудов внутренних органов. Лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение, сорбционные методы, хирургическое лечение). Профилактика
5.3	Ишемическая болезнь сердца (далее - ИБС)
5.3.1	Определение понятия. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Эпидемиология. Факторы риска

5.3.2	Классификация ИБС. Клинические формы стенокардии. Дифференциальный диагноз стенокардии
5.3.3	Постинфарктный кардиосклероз. Безболевые и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и сердечная недостаточность). Внезапная смерть при ИБС
5.3.4	Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ИБС. Профилактика
5.3.5	Реабилитация пожилых больных ИБС
5.4	Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда
5.4.1	Этиология и патогенез. Острый коронарный синдром
5.4.1.1	Причины локального прекращения или резкого уменьшения коронарного кровотока
5.4.1.2	Патофизиологические, патоморфологические изменения после локального прекращения коронарного кровотока
5.4.1.3	Электрофизиологические изменения
5.4.1.4	Нарушение сократимости
5.5.1.5	Некроз миокарда
5.5.2	Клиника и диагностика инфаркта миокарда
5.5.2.1	Клинические варианты течения в пожилом возрасте (ангинозный, астматический, коллаптоидный, аритмический, безболевой, гастралгический, церебральный)
5.4.2.2	Изменения электрокардиограммы. Классические изменения ЭКГ. Особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация
5.4.2.3	Изменение активности ферментов сыворотки крови (особенности в пожилом и старческом возрасте)
5.4.2.4	Клинические формы и варианты течения инфаркта миокарда (крупноочаговый (трансмуральный), мелкоочаговый, рецидивирующий, повторный)
5.4.2.5	Особенности течения в зависимости от локализации
5.4.2.6	Методы диагностики инфаркта миокарда (изменения периферической крови, Эхокардиография, рентгенологическое исследование)
5.4.3	Лечение острого коронарного синдрома в пожилом и старческом возрасте
5.4.3.1	Госпитализация в блок интенсивной терапии

5.4.3.2	Профилактика нарушений ритма
5.4.3.3	Профилактика тромбоэмболических осложнений (ранняя активизация, применение антикоагулянтов)
5.4.3.4	Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения размеров инфаркта
5.4.3.5	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда
5.4.4	Осложнения инфаркта миокарда и их диагностика
5.4.4.1	Острая недостаточность кровообращения (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок)
5.4.4.2	Эпистенокардитический перикардит, аневризма сердца, тромбоэндокардит, тромболитические осложнения, разрывы сердца (разрыв межжелудочковой перегородки, наружные разрывы сердца, тампонада сердца)
5.4.4.3	Парез желудочно-кишечного тракта, эрозии и язвы желудочно-кишечного тракта, острая атония мочевого пузыря
5.4.4.4	Постинфарктный синдром, хроническая недостаточность кровообращения
5.4.4.5	Психические изменения и психозы
5.4.4	Профилактика инфаркта миокарда и реабилитация больных инфарктом миокарда. Возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда
5.4.4.1	Профилактика - первичная (выявление факторов риска, раннее выявление и лечение ИБС), вторичная
5.4.4.2	Эффективное лечение ИБС и реабилитация после инфаркта миокарда
5.4.6	Сочетание ИБС с другими заболеваниями, особенности ведения пациентов со старческой астенией
5.5	Артериальная гипертония и симптоматические гипертензии
5.5.1	Определение понятий артериальная гипертония, «симптоматические артериальные гипертензии». Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация
5.5.2	Артериальная гипертония. Клиническая картина различных форм и стадий артериальной гипертензии. Осложнения. Гипертонические кризы у пациентов пожилого и старческого возраста
5.5.3	Гипертонические кризы. Лечение. Профилактика пациентов пожилого и старческого возраста
5.5.4	Принципы рационального подбора гипотензивных средств в зависимости от формы и стадии артериальной гипертензии у пациентов пожилого и

	старческого возраста. Особенности лечения «хрупких пациентов» с АГ
5.5.4	Симптоматические гипертензии. Нефрогенные гипертензии вследствие воспалительного поражения почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения). Реноваскулярные гипертензии (атеросклероз почечных артерий, фибромышечная дисплазия, неспецифический аортоартрит)
5.5.6	Симптоматические гипертензии. Артериальные гипертензии вследствие поражения сердца и крупных сосудов (атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная альфа-бета-блокада). Эндокринные гипертензии. Центрогенные гипертензии (энцефалиты, опухоли, травмы черепа). Артериальные гипертензии, связанные с приемом лекарственных препаратов (адренокортикотропный гормон (далее - АКТГ) и кортикостероиды, другие лекарственные препараты)
5.5.7	Артериальная гипертензия. Реабилитация пожилых пациентов
5.6.1	Этиология и патогенез нарушений ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма
5.6.2	Эктопические ритмы. Экстрасистолия. Парасистолия. Выскальзывающие сокращения и ритмы (миграция водителя ритма) состояния, приводящие к возникновению выскальзывающих сокращений и ритмов у пациентов пожилого и старческого возраста
5.6.3	Ускоренные ритмы сердца. Тахиаритмии - варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические). Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий (купирование пароксизма, предупреждение повторных пароксизмов) у пациентов пожилого и старческого возраста
5.6.4	Лечение хронических аритмий, урежение частоты сердечных сокращений
5.6.4	Наджелудочковые тахиаритмии. Желудочковые тахиаритмии. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Нарушения функции синусового узла (синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла). Тактика лечения больных с нарушениями ритма. Фармакотерапия аритмии (этиотропное лечение, антиаритмические препараты) пациентов пожилого и старческого возраста
5.6.6	Основные причины нарушения функции синусового узла (функциональные и органические). Способы оценки функции синусового узла, длительная регистрация ЭКГ, проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы с атропином, бета-блокаторами. Тактика лечения больных с нарушениями ритма. Фармакотерапия аритмии (этиотропное лечение, антиаритмические препараты)
5.6.7	Неотложная помощь при острых нарушениях функции синусового узла (атропин, временная электрокардиостимуляция). Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца у больных с нарушением функции

	синусового узла. Тактика лечения больных с нарушениями ритма. Фармакотерапия аритмии (этиотропное лечение, антиаритмические препараты)
5.6.8	Нарушение внутрипредсердной проводимости. Атриовентрикулярные блокады. Атриовентрикулярная блокада 1 степени. Атриовентрикулярная блокада II степени (далее - Мобитц-1, Мобитц-2) высокая степень блокад. Атриовентрикулярная блокада III степени (полная). Тактика лечения. Фармакотерапия аритмии (этиотропное лечение, антиаритмические препараты)
5.6.9	Нарушения внутрижелудочковой проводимости (блокады одной ветви пучка Гиса, бифасцикулярные и трифасцикулярные блокады). Тактика лечения. Фармакотерапия аритмии (этиотропное лечение, антиаритмические препараты)
5.6.10	Электростимуляция сердца (временная, постоянная). Электроимпульсная терапия (экстренная, плановая)
5.7	Недостаточность кровообращения
5.7.1	Этиология и патогенез сердечной недостаточности
5.7.2	Диагностика, инструментальные методы
5.7.3	Классификация сердечной недостаточности
5.17.4	Клинические варианты сердечной недостаточности (левожелудочковая, хроническое легочное сердце, тотальная сердечная недостаточность)
5.7.4	Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких)
5.7.6	Острая правожелудочковая недостаточность. Острое легочное сердце, инфаркт миокарда с распространением на правый желудочек, разрыв межжелудочковой перегородки, тампонада сердца, тромбоэмболия легочной артерии (далее - ТЭЛА)
5.7.7	Фармакотерапия сердечной недостаточности пациентов пожилого и старческого возраста
5.7.8	Профилактика, реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста

VI. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике»

Сроки обучения: 36 часов

Категория слушателей: терапевты, эндокринологи, врачи общей практики, кардиологи, ревматологи, гериатры, клинические фармакологи

Режим занятий: без отрыва от производства

Форма обучения: заочная, дистанционная

№	Наименование курсов, разделов	Всего час	Электронные формы обучения		Промежуточная аттестация
			Работа с электро нными базами данных (лекции ,презен тации*)	Консульта ции (по эл. почте)	
	<i>Фундаментальные и смежные дисциплины</i>				
1.1	Организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Порядок оказания помощи пожилым пациентам. Нормативно-правовая база в гериатрии	3	3		
1.2	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте	3	2	1	Тестирование
1.3.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте Клиническая фармакотерапия и тактика применения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания	1,5	1	0,5	
1.3.2	Ятрогения. Полипрагмазия Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Мониторинг лекарственной терапии у пожилых пациентов	1,5	1,5		Тестирование
	<i>Специальные дисциплины</i>				
2.1.1	Синдром старческой астении. Определение. Классификация. Клиническая	1,5	1	0,5	

	картина Диагностика Скрининг старческой астении Комплексная гериатрическая оценка. Дополнительные исследования, направленные на выявление других гериатрических синдромов и факторов, потенциальной влияющих на формирование и прогрессирование старческой астении				
2.1.2	Индивидуальный план ведения пациента со старческой астенией Организация медицинской помощи Амбулаторное ведение пациента с синдромом СА. Старческая астенция и коморбидные состояния	1,5	1	0,5	Тестирование
2.2.1	Диагностика и особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом и старческом возрасте	3	3		
2.2.2	Артериальная гипертензия в пожилом и старческом возрасте Особенности лечения и реабилитации «хрупких» пациентов	3	3		
2.2.3	Атеросклероз. Ишемическая болезнь в пожилом и старческом возрасте.	3	3		
2.2.4	Сердечная недостаточность	3	3		
2.2.5	Нарушения ритма и проводимости в пожилом и старческом возрасте	6	5	1	Тестирование
3.	Итоговая аттестация	6			Тестирование
Итого		36	26,5	3,5	

*Практические занятия в данной программе не предусмотрены.

ВII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике»

№	Тема занятий	Содержание занятия (указываются коды	Формируемые компетенции
---	--------------	--------------------------------------	-------------------------

		разделов и тем, обеспечивающие содержание занятия)	(указываются шифры) компетенций)
1.1	Организация гериатрической помощи в Российской Федерации. Порядок оказания помощи пожилым пациентам. Нормативно- правовая база	1,1-1.2.7	ОПК-1
1.2	Особенности структурно- функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте	2.1.1-2.7.3	ПК - 2 ПК -3
1.3	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте Клиническая фармакотерапия и тактика применения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания	3.1.1-3.1.5	ПК4
2.1.1- 2.1.2	Синдром старческой астении	4.1.1-4.6	ПК – 2,3,4,6,7. .10
2.2.1- 2.2.2	Диагностика и особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний в пожилом и старческом возрасте Артериальная гипертония в пожилом и старческом возрасте	5.1.1-5.1.6	ПК – 2,3,4,6,7. .10
2.2.3- 2.2.4	Атеросклероз. Ишемическая болезнь в пожилом и старческом возрасте. Сердечная недостаточность	5.2.1-5.2.6 5.3.1-5.4.6	ПК – 2,3,4,6,7. .10
2.2.5	Нарушения ритма и проводимости в пожилом и старческом возрасте	5.6.1-5.7.8	ПК – 2,3,4,6,7. .10

В процессе освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, обучающиеся осваивают электронные материалы по каждому из разделов курса (электронные документы, лекции, презентации)

По каждому разделу осуществляется промежуточное тестирование. Консультирование проходит в форме онлайн.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности лечения сердечно - сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Проводится в виде зачета (тестирование и решение ситуационных задач).

Примерная тематика вопросов для самоподготовки:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
2. Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи гериатрическим больным
3. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников
4. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии в пожилом и старческом возрасте
5. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н
6. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 21, ст. 3129; N 49, ст. 7047; ст. 7017; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6718; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6161; N 12, ст. 6911; 2014, N 11, ст. 1098)
7. Этапы развития здравоохранения в Российской Федерации. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 N 2111-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 13, ст. 8019)
8. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации
9. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения
10. Понятие, содержание и задачи социальной геронтологии
11. Демографические проблемы старения и долголетия
12. Социально-гигиенические проблемы старения и долголетия

13. Социологические проблемы старения и долголетия
14. Социально-психологические проблемы старения и долголетия
15. Актуальность проблемы современной социальной геронтологии
16. Возрастная классификация по Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ)
17. Изменения и тенденции демографической ситуации в Российской Федерации
18. Динамика старения населения и его регионарные особенности
19. Основные причины увеличения населения в старших возрастных группах
20. Государственная политика в области оказания геронтологической помощи. Законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты населения пожилого возраста
21. Социальное и медицинское обеспечение пожилых людей
22. Проблемы и перспективы сохранения социального, интеллектуального и физического здоровья людей старших возрастных групп
23. Проблема одиночества пожилых людей. Потребность в общественных формах самореализации, бытовом и социальном обслуживании
24. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения
25. Изменения сердечно-сосудистой системы (далее - ССС) при старении организма
26. Возрастные изменения сердца. Особенности метаболизма. Особенности биоэлектрической активности. Возрастные изменения электрокардиограммы
27. Понятие о синдроме «старческого» сердца. Особенности параметров физического исследования сердечно-сосудистой системы. Возрастные изменения сосудов. Особенности метаболизма и функции вен
28. Возрастные изменения гемодинамики
29. Возрастные особенности нейрогуморальной регуляции сердечно-сосудистой системы
30. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
31. Клиническая фармакотерапия и тактика применения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания
32. Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий «фармакокинетика» и «фармакодинамика»
33. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия
34. Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс.
35. Синдром старческой астении.
36. Определение.
37. Классификация. Клиническая картина Диагностика
38. Скрининг старческой астении Комплексная гериатрическая оценка. Дополнительные исследования, направленные на выявление других гериатрических синдромов и факторов, потенциально влияющих на формирование и прогрессирование старческой астении
39. Индивидуальный план ведения пациента со старческой астенией

40. Организация медицинской помощи Амбулаторное ведение пациента с синдромом СА
41. Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
42. Клиническая оценка результатов физикальных методов исследования
43. Клиническая оценка результатов лабораторных методов исследования
44. Клиническая оценка результатов инструментальных методов исследования
45. Клиническая оценка данных рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки
46. Клиническая оценка данных ЭХОКГ
47. Артериальная гипертония в пожилом и старческом возрасте
48. Атеросклероз. Ишемическая болезнь в пожилом и старческом возрасте.
49. Сердечная недостаточность. Особенности течения и персонифицированный подход к лечению пациентов
50. Нарушения ритма и проводимости в пожилом и старческом возрасте
51. Коморбидные состояния в пожилом и старческом возрасте
52. Лечение пожилых пациентов при КОВИД инфицировании
53. Особенности лечения сопутствующих заболеваний и состояний у пациентов с синдромом старческой астении
54. Анти тромботическая терапия
55. Назначение статинов с целью первичной и вторичной профилактики
56. Сахарный диабет
57. Когнитивные нарушения
58. Деменция
59. Депрессия
60. Болевой синдром

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач

1. Демографическая ситуация в России в настоящее время характеризуется:
 - а) уменьшением продолжительности жизни
 - б) увеличением рождаемости
 - в) изменением социальной структуры общества
 - г) увеличением числа лиц пожилого и старческого возраста

2. Геронтология – это:
 - а) раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека
 - б) раздел биологии и медицины, изучающий процесс старения человека

3. Гериатрия – это область клинической медицины, которая:
 - а) изучает болезни людей старших возрастных групп
 - б) определяет условия проживания людей пожилого и старческого возраста
 - в) разрабатывает методы лечения и профилактики заболеваний людей пожилого и старческого возраста

4. Наиболее частая психосоциальная проблема пожилых людей – это:

- а) социальная самоизоляция
- б) **чувство одиночества**
- в) беспокойство за судьбу близких
- г) чувство невостребованности

5. Саркопения – это:

- а) злокачественная опухоль
- б) **обусловленное возрастом дегенеративно-атрофическое изменение мышечной ткани**
- в) патология крови

6. Синдром старческой астении не характеризуется:

- а) развитием зависимости от посторонней помощи
- б) утратой способности к самообслуживанию
- в) **повышением двигательной активности**
- г) наличием гериатрических синдромов

7. Предупреждение какого состояния не служит профилактикой синдрома старческой астении?

- а) деменция
- б) патологические переломы
- в) **ожирение**
- г) прогрессирующее похудание

8. В каком возрасте может развиваться старческая астения?

- а) в зрелом
- б) в старческом
- в) в пожилом
- г) **в пожилом и старческом**

9. Гериатрический осмотр подразумевает получение информации по следующим позициям:

- а) сведения о личности пациента
- б) оценка физического состояния
- в) оценка психического статуса
- г) социальный статус
- д) **все перечисленное верно**

10. Крайним проявлением старческой астении является:

- а) **полная обездвиженность**
- б) гипомобильность
- в) деменция
- г) синдром падений

11. Для синдрома мальнутриции характерны:

- а) **низкие значения индекса массы тела**
- б) высокие значения индекса массы тела
- в) повышение индекса массы тела

г) нормальные значения индекса массы тела

12. Оценка по применяемой в гериатрической диагностике шкале «Возраст не помеха» позволяет ориентироваться на выявление основных гериатрических синдромов, кроме:

- а) синдрома мальнутриции
- б) нарушения двигательной активности
- в) **синдрома полипрагмазии**
- г) недержания мочи и кала

13. Целью специализированного гериатрического осмотра служит:

- а) выявление конкретного заболевания
- б) продление жизни людей
- в) **выявление состояний, приводящих к снижению качества жизни**

14. Основная цель современной гериатрии:

- а) **повышение функционального состояния пожилого человека**
- б) воздействие на этиологию и патогенез заболевания, а не повышение функционального состояния человека
- в) повышение значимости фармакологических методов воздействия

15. Одна из главных задач геронтологии заключается в:

- а) лечении болезней старости
- б) увеличении продолжительности жизни
- в) **улучшении качества жизни**
- г) психологической адаптации пожилых людей

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В приемный покой неврологического отделения бригадой скорой помощи доставлен мужчина 63 лет. Известны следующие данные анамнеза: в течение 15 лет страдал гипертонической болезнью, периодически с кризами последние 2-3 года. При эмоциональном напряжении и физической нагрузке (ходьба в ускоренном темпе, подъем на лестницу) возникают давящие боли за грудиной. Принимал нитроглицерин с эффектом. Последние несколько дней приступы боли у него резко участились. Сегодня, в конце рабочего дня, в 16 час, после совещания потерял сознание (на 4-5 мин), упал. Врач скорой помощи констатирует: амнезия, бледность, АД 190/110 мм рт.ст., пульс 88 уд. в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены, на аорте акцент II тона. В легких хрипов нет. В приемном отделении невропатолог отмечает: больной в сознании, легкий левосторонний гемипарез, АД 120/70 мм рт. ст., пульс 92 уд. в 1 мин., ритмичный. В крови лейкоцитов $6,1 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ -8 мм/час. На ЭКГ во II, III отведениях смещение вверх сегмента ST. Невропатолог вызывает на консультацию терапевта.

1. Диагноз.
2. Подробная программа ведения больного.

- 1) Какие лабораторные исследования позволяют уточнить диагноз, в какие сроки их необходимо провести?
- 2) В какие сроки необходимо повторить ЭКГ и какую динамику ЭКГ Вы можете ожидать?
- 3) В какое отделение целесообразно госпитализировать больного и какие специалисты должны его наблюдать?
- 4) Какие клинические и лабораторные проявления будут в дальнейшем определять необходимость антикоагулянтной терапии?

Ответ:

1. Диагноз: ишемическая болезнь сердца. Прогрессирующая стенокардия. Острый инфаркт миокарда? Фон: Гипертоническая болезнь III ст., АГ 3 степени. ОВР. Гипертонический криз, осложнённый.
2. Для уточнения диагноза необходимо провести тропониновый тест, на 2-3 сутки -миоглобин, КФК, ЛДГ в крови.
3. Больного целесообразно госпитализировать в отделение интенсивной терапии под наблюдение кардиолога и невропатолога, подключить к монитору для контроля за ЭКГ и гемодинамическими показателями. На 2-3 сутки при наличии подострой стадии инфаркта миокарда на ЭКГ вместе со смещением вверх сегмента ST, появятся отрицательные зубцы T. Больному следует провести также КТ головного мозга для исключения инсульта или определения его характера (ишемический, геморрагический).
4. Результаты исследования помогут определить необходимость в антикоагулянтной терапии, наряду с такими показателями как ПТИ, МНО.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациент Д., 65 лет, пенсионер. Обратился в поликлинику с жалобами на сердцебиение, ощущение нехватки воздуха. Ранее к врачам не обращался. Объективно: бледность кожных покровов, небольшой акроцианоз. В лёгких жёсткое дыхание, в нижних отделах выслушиваются влажные хрипы, больше слева. Тоны сердца приглушены, аритмичны, ЧСС-92 уд. в 1 мин. АД-140/90 ммрт. ст. ЭКГ: Мерцание предсердий, признаки гипертрофии левого желудочка с недостаточностью кровоснабжения нижнебоковой стенки (глубокие отрицательные T в III, V5, V6).

1. Диагноз.
2. План обследования.
3. Принципы лечения.
4. Тактика.

Ответ:

1. Диагноз: ИБС. Инфаркт миокарда нижнебоковой, острый период. Пароксизм фибрилляции предсердий. Тахисистолическая форма. ХСН IIА. ФК IV. Осложнение: сердечная астма.
2. Учитывая жалобы на сердцебиение, ощущение нехватки воздуха, данные объективного обследования: бледность кожных покровов, лёгкий акроцианоз, в нижних отделах легких небольшое количество влажных хрипов больше слева, также необходимо исключить сочетание ИБС, острого инфаркта миокарда с гипостатической левосторонней

пневмонией. Показана экстренная госпитализация в положении лежа с приподнятой головой и проведением оксигенотерапии. Для подтверждения диагноза ОИМ, необходимо определить активность ферментов креатинфосфокиназы (МВ-фракции), тропонинов I и T.

3. Лечебные мероприятия должны быть направлены на ликвидацию пароксизма фибрилляции предсердий и сердечной астмы. Для медикаментозной терапии сердечной астмы используется нитроглицерин под язык 1-2 табл. через 10-15 мин; изосорбит динитрат; наркотические анальгетики (промедол, морфин), нейролептики (дроперидол), фуросемид - 40-80 мг в/в струйно, при АД более 90 ммрт. .ст.
4. При стабильной гемодинамике для купирования фибрилляции предсердий используются антиаритмические препараты, причем при нормосистолической форме сразу начинают с восстановления синусового ритма. С целью восстановления синусового ритма может применяться новокаинамид, ритмилен, хинидин, кордарон.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ.

К участковому терапевту в 9 час. 45 мин. обращается мужчина 68 лет. Он наблюдается в течение многих лет по поводу стенокардии напряжения. Год назад перенес инфаркт миокарда. Иногда у него отмечается повышение АД до 170/100 мм. рт. ст. Сегодня в 6 час. утра у него развился приступ стенокардии. Больной, как обычно, купировал его нитроглицерином. В 7.30 приступ стенокардии повторился. Принял повторно нитроглицерин. Боль вновь исчезла. Еще через 20-25 мин. Он отметил необычное для него ощущение сердцебиения, слабость. Пошел в поликлинику. Шел с трудом из-за одышки. Вновь появилось неприятное ощущение в грудной клетке. При осмотре врач отметил приглушенность сердечных тонов. Число сердечных сокращений 134 в 1 мин., пульс 96 в 1 мин., неритмичный. АД 140/80 мм. рт. ст. В легких хрипов нет. Немедленно снята ЭКГ-мерцание предсердий (тахисистолическая форма). Во время снятия ЭКГ самостоятельно восстановился синусовый ритм, при этом стало видно, что в отведениях I, II, AVL имеется снижение сегмента ST ниже изолинии на 2-3 мм.

1. Диагноз
2. Тактика.

Ответ:

1. Диагноз: ИБС. Острый коронарный синдром. Постинфарктный кардиосклероз. Пароксизм фибрилляции предсердий, тахисистолическая форма. Гипертоническая болезнь III стадии, артериальная гипертензия 2 степени. Очень высокий риск. ХСН IIА ст. ФК III.
2. Необходимо исключить острый инфаркт миокарда. На ишемию миокарда указывает выраженное горизонтальное снижение сегмента ST в отведениях I, II, AVL. Больного необходимо экстренно в лежачем положении госпитализировать в стационар. Для исключения диагноза инфаркта миокарда необходимо провести тропониновый тест, исследовать активность ферментов (МВ-фракции креатинфосфокиназы, лактатдегидрогеназы на 2-3 сутки). Показано назначение наркотических

анальгетиков (промедол или морфин), разжевать 325 мг аспирина, β -блокатор под язык.

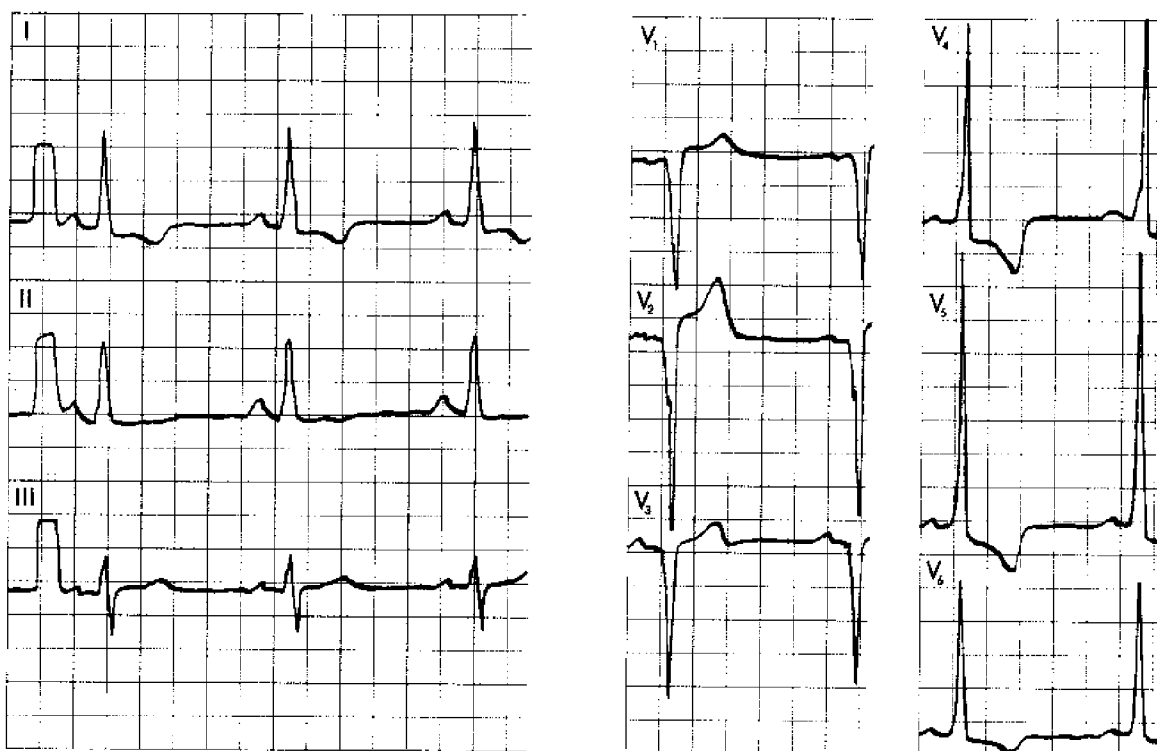
ЗАДАЧА №4

Больной К., 65 года журналист, обратился на прием к участковому терапевту с жалобами на боли в лобной и затылочной области, головокружение, тошноту, однократную рвоту, сжимающие боли за грудиной. Самостоятельно принял 1 таблетку нитроглицерина, после чего боли за грудиной исчезли через 20 минут. Считает себя больным 3 года, когда появились сжимающие боли за грудиной после эмоционального перенапряжения. В последний год самочувствие ухудшилось, присоединились периодические головные боли, было выявлено стойкое повышенное АД мах до 185 и 110 мм рт ст.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычные, над легкими везикулярное дыхание. Сердце: расширено влево на 2 см. от среднеключичной линии, над верхушкой систолический шум, I тон глухой, акцент II тона над аортой. Пульс напряженный, 64 в минуту. АД – 170/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Мочеиспускание без особенностей.

А. Первоначальные действия врача:

1. Госпитализировать больного для уточнения диагноза
2. Назначить схему обследования по поводу синдрома повышенного АД
3. Оказать первую помощь по поводу повышения АД
4. Зарегистрировать ЭКГ в экстренном порядке



Б. Представлена ЭКГ больного. Дайте оценку, сформулируйте предварительный диагноз, назначьте схему обследования и реабилитации больного.

Ответы:

А-4

В- На представленной ЭКГ больного признаки гипертрофии левого желудочка:

- высокий R в левых грудных отведениях, углубление зубца Q в I,AVL,V5,V6; $RV5 > RV4 > 20 \text{ мм}$, $RV6 > RV5 > RV4 > 25 \text{ мм}$;
- комплекс rS V1-V2 с глубоким S более 20 мм;
- индекс Лайена-Соколова: $SV1(V2)+RV5(V6) > 45 \text{ мм}$ (до 30 лет или астеников 30-40 лет), $SV1(V2)+RV5(V6) > 35 \text{ мм}$ (старше 40 лет), $SV1(V2)+RV5(V6) > 27 \text{ мм}$. ширина комплекса не более 0.11-0.12 с.
- снижение зубца T ($TV1 \geq TV6$) или его инверсия и увеличение TV1 -TV2, А также смещение S-TV5V6 вниз и(или) S-TV1V2 вверх от изолинии.

IX. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

- Законодательные и нормативно-правовые документы
1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
 2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"
 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 г. №868 н «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»
 5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
 6. Приказ Министерства здравоохранения N 187н от 14 апреля 2015 года «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
 7. Приказ Министерства здравоохранения N 38н от 29 января 2016 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю гериатрия»;
 8. Приказ № 561 от 30.05.2016 30.05.2016 «О совершенствовании гериатрической помощи населению Амурской области»
 9. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».
 10. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 12.11.1997 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ.
 11. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 14.12.2005 №785 «О порядке отпуска лекарственных средств».

Основная литература:

1. Т. П. Журавлева. Основы гериатрии: учебное пособие.- 2 издание, исп. и дополненное. М: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2007.-288 с.
2. К.И. Прощаев, А.Н. Ильницкий, С.С. Коновалов. Избранные лекции по гериатрии/Под редакцией члена-корреспондента РАМН В.Х.Хавинсона. СПб: ПраймЕВРОЗНАК, 2008. _778с
3. Ю.В.Котовская. Гериатрическая профилактика в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации по профилактическому консультированию пациентов 75 лет и старше. Волгоград, 2017
4. Старческая астения. Клинические рекомендации специалистов-экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров. М, 2018
5. Выявление и особенности ведения пациентов с синдромом старческой астении. Методическое пособие для врачей первичного звена здравоохранения. Красноярск, 2017-50 с.

Дополнительная литература:

1. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов/пер. с англ. под ред. Е.В. Шляхто. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011.-1480 с.
2. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы/под ред. И.Н. Макаровой.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.304 с
3. Волков В.С. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: рук-во для врачей- М.: ООО «МИА», 2010.-336 с.
4. Волков В.С., Базанов Г.А. Фармакотерапия и стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы: рук-во для врачей.- М.: ООО «МИА», 2010.- 360 с.
5. Болезни сердца по Браунвальду: рук-во по с-сосудистой | медицине/под ред. Р.Г. Оганова. В 4-х т. Т.1. : Главы 1-20; пер. с англ. -М.: Рид Элсивер, 2010. – 624
6. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации.
Под ред. С.А. Бойцова и А.Г. Чучалина. М.: 2014 — 112 с.

Методические руководства

1. "Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста" (2018 г.)
2. Клинические рекомендации по старческой астении (14.12.2018 г.)

Российские согласительные документы

1. Особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста
2. Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов (18.04.2017 г.)
3. Лечение артериальной гипертонии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией (15.01.2017 г.)

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
-------	---	-------------------------------------

1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины

- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты первичной медико-санитарной помощи – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnov-pomoschi>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты специализированной медицинской помощи – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskov-pomoschi>

- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (Министерство здравоохранения Российской Федерации) – <http://www.femb.ru>
- Консультант врача (Электронная медицинская библиотека) – http://www.rosmedlib.ru/cur_user.html
- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» – <http://www.medlib.ru/>
- Амурская государственная медицинская академия (Электронные образовательные ресурсы) – <http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/>
- Сайт WWW.rgnkc.ru- гериатрия
- Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины-URL: <http://www.gnicpm.ru>

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	Для обучающихся по программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	Библиотека, свободный доступ	http://www.rosmedlib.ru/
2.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	Библиотека, свободный доступ	https://www.minobrnauki.gov.ru/
3.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	Библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

4.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	Библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
Информационные системы				
5.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	Библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
6.	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	Библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
7.	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	Библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
8.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	Библиотека, свободный доступ	http://www.edu.rosminzdrav.ru/
Библиографические базы данных				

9.	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностраных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	Библиоте ка, свобод ный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
10.	eLIBRARYRU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно- технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе	Библиоте ка, свобод ный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	Библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/