

# Аннотация рабочей программы дисциплины по выбору

## Введение в гериатрию

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются формирование у студентов компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности: медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения новых заболеваний и прогрессирования уже имеющихся заболеваний и их осложнений среди пожилого населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пожилого населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- проведения скрининга с целью выявления «крепких» и «хрупких» пациентов и направление последних к врачу-гериатру для определения дальнейшей тактики лечения
- проведение комплексной гериатрической оценки (КГО), которая включает множество различных шкал, состоящих из 4-х основных доменов: показателей *физического здоровья, функционального статуса, состояния питания и показателей психического здоровья,*
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности работающим пенсионерам и участие в иных видах медицинской экспертизы ;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара лицам пожилого и старческого возраста;
- участие в проведении медицинской реабилитации пожилых пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда, острого инсульта или замены суставов и решения вопроса о санаторно-курортном лечении;
- формирование у пожилого населения и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и улучшения качества жизни для активного долголетия;
- обучение пожилых пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению их здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания гериатрической медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов пожилого и старческого возраста и трудовой деятельности медицинского персонала;

1

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы пожилых;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пожилым пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности; научно-исследовательская деятельность;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров по гериатрии;
- участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике для активного долголетия лиц пожилого и старческого возраста.

#### Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения практики студент должен:
Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)	<p>Владеть: навыками оформления основной медицинской документации врача амбулаторно-поликлинического учреждения, выпиской рецептов на лекарственные препараты, включая рецепты на сильнодействующие и наркотические вещества, льготные рецепты при работе с пожилыми пациентами</p> <p>Уметь: оформлять «Медицинскую карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025/у, «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025-1/у, «Контрольная карта диспансерного наблюдения» форма 030/у, «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» форма 070/у, «Санаторно-курортная карта» форма 072/у, рецептурные бланки и др..)</p> <p>Знать: порядок заполнения учетной формы 025у, 025-1/у, 030/у, 070/у, 072/у</p>
Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	<p>Владеть: навыками проведения профилактической работы среди пожилого населения врачебного участка.</p> <p>Уметь: проводить профилактическую работу среди пожилого населения врачебного участка, направленную на укрепление</p>

<p>направленного на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье пожилого человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>здоровья, профилактику заболеваний, активное долголетие.</p> <p>Знать: виды и методы профилактики, цели и эффективность отдельных профилактических мероприятий, принципы профилактической работы с организованным и неорганизованным населением, в том числе с использованием мобильных технологий, методы повышения приверженности пожилых пациентов и контролирования эффективности мероприятий</p>
<p>Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	<p>Владеть: навыками работы с лицами пожилого и старческого возраста в процессе проведения периодических профилактических осмотров и навыками осуществления диспансеризации населения в качестве врача-терапевта</p> <p>Уметь: осуществлять гериатрический приём в процессе проведения периодических медицинских осмотров, диспансерного осмотра, оформлять соответствующую документацию, вести «Контрольную карту диспансерного наблюдения» и составлять план лечебно-оздоровительных мероприятий для диспансерных пожилых больных с основными терапевтическими заболеваниями</p> <p>Знать: правовые основы и принципы проведения профилактических осмотров, организацию диспансерного осмотра гериатрического населения, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пожилыми больными</p>
<p>Способность к определению у пожилого пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p>Владеть: навыками определения у пожилого пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра (МКБ-10).</p> <p>Уметь: выявлять у лиц пожилого и старческого возраста симптомы, синдромы, заболевания в соответствии с МКБ-10.</p> <p>Знать: основные симптомы и синдромы внутренних болезней, соответствующие разделы МКБ-10.</p>

<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6)</p>	
<p>Способностью к определению тактики ведения пожилых пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8)</p>	<p>Владеть: навыками определения тактики ведения пожилых пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>Уметь: определять наличие у пожилого пациента показаний к госпитализации, оформлять направление на госпитализацию, определять у пожилого пациента наличие показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению, уметь оформлять соответствующее направление.</p> <p>Знать: показания к госпитализации пожилых пациентов с наиболее частыми заболеваниями внутренних органов, в том числе показания к экстренной госпитализации;          принципы ведения пожилых пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях;          показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, принципы направления пожилых пациентов на санаторно-курортное лечение.</p>
<p>Готовность к ведению и лечению пожилых пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)</p>	<p>Владеть: навыками ведения геронтологических больных в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Интерпретировать данные анализов крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального содержимого, кала, ЭКГ, рентгенологических и ультразвуковых исследований;</li> <li>2. Обосновать и сформулировать в соответствии с общепринятыми классификациями диагноза основных терапевтических заболеваний; у пожилых пациентов;</li> <li>3. Определять минимум необходимых лабораторных и инструментальных исследований у пожилых больных для установления диагноза в условиях поликлиники;</li> <li>4. Составлять план лечения и профилактики основных терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях;</li> <li>5. Определять необходимость в дообследовании пожилых пациентов, определять наличие показаний для госпитализации;</li> <li>6. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности у работающих пенсионеров;</li> <li>7. Использовать знания по врачебной этике и врачебной тайне при работе с участковым терапевтом, гериатром и другими врачами в поликлинике, учитывая особенности психического статуса пожилого человека;</li> </ol> <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Значения нормальных и патологических результатов лабораторных и инструментальных исследований; у пожилых;</li> <li>2. Правила формулирования диагнозов основных</li> </ol>

	<p>терапевтических заболеваний пожилого населения;</p> <p>3. Методы лечения и профилактики, показания к госпитализации, признаки и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у лиц пожилого и старческого возраста;</p> <p>4. Основы врачебной этики и деонтологии в работе участкового врача терапевта и врача-терапевта дневного стационара при работе с пожилыми пациентами.</p>
--	---

### **Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина *«Введение в гериатрию»* входит в вариативную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с пациентами пожилого и старческого возраста в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской службы.

Гериатрия непосредственно связана с дисциплинами: пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, госпитальная терапия, поликлиническая терапия, эндокринология, общественное здоровье и здравоохранение, гигиена, эпидемиология, медицинская реабилитация, физическая культура, которые характеризуют методы обследования, лечения и реабилитации гериатрических больных, профилактику терапевтических заболеваний. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, принципах и методах диагностики гериатрической помощи, современных классификациях, а также методах профилактики, лечения и реабилитации, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «гериатрия» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача участкового терапевта и врача общей практики.

**Объём дисциплины** составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 78 часов самостоятельной работы обучающихся.

### **Формы промежуточной аттестации**

Форма промежуточной аттестации – зачет по окончанию курса по гериатрии.

### **Содержание дисциплины**

Модуль: «Профилактические основы деятельности врача участкового терапевта при ведении пожилых больных»

*Тема 1. Геронтология как наука*

Этапы развития геронтологии как науки. Основоположники разработки программ реабилитации пожилых пациентов, прикованных к постели. Модели оказания гериатрической помощи в разных странах мира. Организация оказания помощи у лиц пожилого и старческого возраста в России.

## *Тема 2. Проведение комплексной гериатрической оценки (КГО)*

Определение понятия хрупкости, или frailty (англ.), как невозможности организма пожилого человека изыскать ресурсы для противостояния стрессу, как состояния, предшествующего инвалидности, потере способности к самообслуживанию и даже смерти. Определение критериев хрупкости. Принципы проведения скрининга для выявления «крепких» и «хрупких» пациентов и своевременное направление последних к врачу-гериатру для определения дальнейшей тактики ведения данной категории больных. Определение КГО, 4 основных модуля, входящих в ее состав.

## *Тема 3. Оценка физического здоровья пожилого человека*

Понятие о субъективной оценке, включающая сбор жалоб, анамнезе как методе, позволяющем создать первоначальное представление о пожилom собеседнике, наладить контакт с ним и выбрать методику для последующих специальных исследований. Объективные методы, включающие анализ истории болезни, антропометрию и основные лабораторные тесты (оценка содержания гемоглобина, глюкозы крови, креатинина, общего белка и его фракций, липидного спектра крови, С-реактивного белка, фибриногена, интерлейкинов, фактора некроза опухоли. Подчеркивание снижение гемоглобина как фактора патологического старения.

## *Тема 4. Исследование функционального статуса*

Тест Активности в повседневной жизни или Activiti in daily living (ADL), состоящим из 3х основных частей: базисной, инструментальной и физической.

Тестирование по Базисной модификации (basic activity in daily living-BADL), вопросы, касающиеся способности пациента выполнять гигиенические процедуры, одеваться, самостоятельно принимать пищу. Тесты Инструментальной активности (instrumental activity in daily living IADL), включающие более сложные действия: умение оперировать деньгами, контроль финансов, совершать покупки, наводить порядок в доме, готовить пищу, пользоваться сотовым телефоном и т.д. Оценка Физической активности, включающая определения скорости походки, мышечной силы, остроты зрения, Шкала тесты на удержание равновесия. оценка рисков падения по шкале FRAX.

## *Тема 5. Оценка состояния питания*

Анатомические особенности пищеварительной системы в пожилом возрасте при нормальном старении. Понятие о краткой шкале <sup>1</sup> оценке питания MNA (Mini nutritional assessment). Оценка общего калоража питания и потребления основных микронутриентов. Составления меню пожилого человека. Подчеркивание основной роли потребления белка для профилактики саркопении, снижения риска падений и переломов шейки бедра, как одной их основных причин смертности. Достаточное потребление жидкости для профилактики деменции.

## *Тема 6. Оценка психического статуса*

Шкала MMSE (mini-mental state examination). Оценивается кратковременная и оперативная память, способность к концентрации внимания, понимание обращенной речи, восприятие речи на слух и в письменном виде, праксис в целях выявления синдрома деменции на ранних стадиях его формирования. Тест рисования циферблата и его оценка, исключение лобной деменции и деменции Альцгеймеровского типа. Гериатрическая шкала депрессии (geriatric depression scale) для скрининга по выявлению депрессии и профилактики суицида у пожилых людей.

*Тема 7. Когнитивные расстройства у пожилых*

Нормальное и патологическое старение мозговой ткани. Дементные и недементные нарушения. Классификация деменции. Выявление больных с болезнью Альцгеймера. Основные принципы профилактики и лечения.

*Тема 8. Остеопороз у пожилых.*

Основные принципы физиологического старения костной ткани. Корректируемые и некорректируемые факторы остеопороза. Шкала FRAX для оценки 10-летнего риска переломов. Диета для профилактики остеопороза. Основные принципы лечения остеопороза, новые препараты и перспективы их использования у пожилых.

---

*Тема 9. Основные принципы ухода за пожилым человеком*

Гигиенические мероприятия в пожилом возрасте. Уход за лежачими больными пожилого и старческого возраста. Роль семьи в первичной, вторичной и третичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений. Профилактика пролежней. Классификация и лечение пролежней. Основные виды современных повязок, специальных матрасов и перевязочных материалов.

*Тема 10. Полипрагмазия*

Оценка всех препаратов, которые принимает пожилой пациент с учетом основной и сопутствующей патологии. Выбор основных 3-х препаратов, которые улучшают качество жизни пациента на данный момент. Совместимость назначения лекарственных средств по Европейской шкале START/STOP для определения рисков падений, усиления депрессии, развития синдрома Паркинсонизма и внезапной смерти.