

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор



Н.В. Кирпичникова

2017 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**Актуальные вопросы современной геронтологии: возраст ассоциирован-
ные заболевания, профилактическая терапия антистарения**

Специальность – «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,
«Терапия», «Пульмонология», «Диетология», «Эндокринология»,
«Онкология», «Нефрология», «Акушерство и гинекология»,
«Ревматология», «Урология»

Трудоемкость – 36 акад час. (36.0 ЗЕТ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра Общей врачебной практики и профилактической медицины

г. Хабаровск
2017

Составители:

заведующая кафедрой ОВП и профилактической медицины, д.м.н. Петричко Т.А.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры общей врачебной практики
и профилактической медицины

«11» января 2017 г., протокол № 1

Зав. кафедрой Т.А. Петричко Т.А.
(подпись) Ф.И.О.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России
2. Островский А.Б., д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней КГБОУ ДПО ИПКСЗ Минздрава Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП



(подпись)

С.М. Колесникова

«12» января 2017 г.

ОДОБРЕНО

Педагогический советом Института повышения квалификации специалистов здраво-
охранения «18» января 2017 г., протокол № 1

Председатель педагогического совета,

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по общей врачебной практике (семейной медицины) и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ.

Содержание программы соответствует требованиям Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и проводится с учётом уровня полученного ранее образования.

Современная демографическая ситуация во многих развитых странах, характеризуется увеличением количества людей пожилого возраста. Согласно демографическим прогнозам к 2030 г. каждый пятый человек в мире будет старше 65 лет. Россия, как и многие государства Европы, относится к странам с высоким уровнем «демографической старости». В связи с этим большое значение приобретает изучение особенностей возникновения, течения, лечения и профилактики заболеваний у лиц пожилого возраста. Проблема старения и лечения пожилых пациентов становится все более актуальной. Гериатрические аспекты терапевтических заболеваний связаны с особенностями организма в старости, которые являются физиологическим состоянием, что характеризуется угасанием жизнедеятельности и основных функциональных возможностей человека. Старость не является болезнью, а закономерным завершением жизненного цикла, которое сопровождается многочисленными осложнениями и заболеваниями. Отсюда следует основная задача врачей первичного звена – улучшение качества жизни и попытки помочь человеку пожилого возраста как можно дольше оставаться независимым от посторонней помощи. При ведении больных пожилого и старческого возраста врачу приходится решать не только чисто клинические, но также психологические, деонтологические, социальные и другие проблемы, что требует от него профессиональных умений и навыков, базирующихся на учете особенностей данного возрастного контингента, знание которых во многом позволяет определить стратегию и тактику ведения пожилого больного.

Структура программы профессиональной переподготовки включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочие программы модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий мастер-класс, тренинг (4 час.), стажировка 6 час. на базе КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №3» Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 11% от аудиторных занятий.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Требования к квалификации: врачи общей практики (семейные врачи), участковые терапевты, эндокринологи, кардиологи.

Квалификация: врач.

Трудоемкость обучения: _36 в акад. час. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

После освоения программы проводится итоговая аттестация в форме тестирования.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование теоретических знаний и приобретение профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам профилактики, ведения и современных принципов лечения пациентов геронтологического профиля.

1.2. Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

- способностью и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию геронтологической медицинской помощи пожилым людям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам;
- способность и готовность анализировать социально значимые проблемы пожилого возраста, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в пожилом возрасте;
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- 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;
- способность и готовность назначать гериатрическим больным с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- применять к гериатрическим больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способность и готовность давать гериатрическим больным рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

- способность и готовность применять к гериатрическим больным современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пожилого населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни; оценке биологического возраста, профилактике преждевременного старения;
- способность и готовность использовать гериатрическим больным методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

Новые компетенции:

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам геронтологического профиля;
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия пациентам гериатрического профиля;
- осуществлять профилактические и лечебные мероприятия по предупреждению преждевременного старения.

1.3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После окончания обучения врач- должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи;
- биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- историю геронтологии и гериатрии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;
- особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;
- влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов;
- общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;
- взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями;
- роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе;
- особенности медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико-социальной экспертизы;
- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста;

- пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения; - роль возрастных изменений энергетического обмена, углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза;
- особенности синтеза белков при старении;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- значение алиментарного фактора в развитии геронтологической патологии (атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза, развитии анемии);
- герофармакологию - особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов у пожилых пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов;
- фармакокинетику и фармакодинамику различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков);
- основы профилактической геронтологии и гериатрии; - диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях; - основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
- геропротекторную терапию;

После окончания обучения врач- должен уметь:

- организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека;
- определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;
- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;

После окончания обучения врач- должен владеть:

- этически- и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;
- составления рациональной диеты для пожилого пациента;
- исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия);
- расчета разовых и курсовых доз препаратов;
- интерпретации результатов обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания;
- интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического (ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограмм (ХМЭКГ), суточного мониторирования артериального давления (СМАД), велоэргометрии;
- интерпретации результатов обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: фиброгастроуденоскопия (ФГДС); рентгенография желудка (Р-графия желудка), рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта, анализы крови, мочи, биохимических исследований у гастроэнтерологических больных;

2. Учебный план

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Правовые и организационные основы организации гериатрической службы в Российской Федерации	12	12	5		7		Тестирование
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения пожилых пациентов	2	2	2				Текущий контроль
1.2	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения	4	4	2		2		Текущий контроль
1.3	Организация медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста	2	2			2		Текущий контроль
1.4	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого и старческого возраста	4	4	1		3		Текущий контроль
2	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	9	9	2		7		Тестирование
2.1	Молекулярно-	2	2	1		1		Текущий

	клеточные механизмы старения. Нейрогуморальные изменения при старении							контроль
2.2	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении	2	2			2		Текущий контроль
2.3	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте	5	5	1		4		Текущий контроль
3	Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения	9	9	1		8		Тестирование
3.1	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия	2	2			2		Текущий контроль
3.2	Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте.	3	3	1		2		Текущий контроль
3.3	профилактическая терапия антистарения	2	2			2		Текущий контроль
3.4	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни. Лечебная физкультура в гериатрии	2	2			2		Текущий контроль
4	Фармакология в гериатрии	6	6	2		4		Тестирование
4.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	2	2			2		Текущий контроль
4.2	Рациональная лекарственная терапия коморбидных состояний у гериатрических пациентов	4	4	2		2		Текущий контроль
5	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование. Собеседование
	Итого	36	36	9		27		

3. Рабочая программа

Тема 1. «Правовые и организационные основы организации гериатрической службы в Российской Федерации»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи;
2. Принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
3. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
4. Историю геронтологии и гериатрии;
5. Демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;
6. Законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;
7. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения;
8. Влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально
9. Экономических и социально-гигиенических факторов;
10. Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;
11. Взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями;
12. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе.

Обучающийся должен уметь:

1. Организовывать работу по оказанию геронтологической помощи на вверенной территории;
2. Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
3. Составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением.

Контактная работа

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ¹ методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения пожилых пациентов	Основные законодательные документы в сфере здравоохранения по работе с пожилыми пациентами. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи.	А

¹ Активные и интерактивные методы обучения

		Законодательные и правовые документы в соответствии с профилем специальности-геронтология. Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе	
1.2	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения	Биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения. Демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения. Влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов	А
1.4	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого и старческого возраста	Новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Международная классификация нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Классификация и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания инвалидности у граждан пожилого возраста. Организационно-правовые аспекты медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста. Особенности медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико-социальной экспертизы. Организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста. Виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию. Особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы).	А

Практические занятия			
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения пожилых пациентов	Основные законодательные документы в сфере здравоохранения по работе с пожилыми пациентами. Законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи. Законодательные и правовые документы в соответствии с профилем специальности-геронтология.	
1.2	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения	Демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия. Биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения. Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения. Влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов. Пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения	ИА
1.3	Организация медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста	Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе. Взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями. медицинские организации и Организации социальной защиты: гериатрические больницы, отделения, дома-интернаты, гериатрические центры, группы дневного пребывания, негосударственные структуры, хосписы	ИА

1.4	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого и старческого возраста	Новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Международная классификация нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Классификация и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания инвалидности у граждан пожилого возраста. Организационно-правовые аспекты медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста. Особенности медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико-социальной экспертизы. Организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц пожилого возраста. Виды реабилитации лиц пожилого возраста: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию. Особенности реабилитации лиц пожилого возраста при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы).	ИА
Стажировка			
	Задачи. Описание	Формирование знаний и отработка компетенций по разделу геронтология. Применения нормативно-правовой основы в работе с гериатрическими пациентами; алгоритма медико-социальной экспертизы лиц пожилого возраста, а также принципов проведения реабилитации	Клиническая база

Тема 2. «Теоретические основы геронтологии и гериатрии»

Трудоемкость освоения: 9 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Молекулярно-клеточные механизмы старения. Нейрогуморальные изменения при старении;
2. Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении;
3. Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте (сердечно-сосудистая, эндокринная, бронхолегочная и мочеполовая системы).

Обучающийся должен уметь:

1. Собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
2. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
3. Сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
4. Интерпретировать результаты обследования;
5. Определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
6. Проводить дифференциальный диагноз;
7. Сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ;
8. Оценивать тяжесть состояния больного, учитывая атипичность клинической картины и полиморбидность, характерную для пожилых пациентов;
9. Составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека.

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ² методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
2.1	Молекулярно-клеточные механизмы старения. Нейрогуморальные изменения при старении	Основные молекулярно-клеточные механизмы и нейрогуморальные изменения при старении. Старение и старость. Понятие о процессах старения. Пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения.	А
2.3	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте (сердечно-сосудистая, эндокринная, бронхолегочная и мочеполовая системы)	Особенности течения болезней органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, болезни почек, эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте. основы теоретической и клинической онкологии в гериатрической практике.	А

² Активные и интерактивные методы обучения

Практические занятия			
2.1	Молекулярно-клеточные механизмы старения. Нейрогуморальные изменения при старении	Основные молекулярно-клеточные механизмы и нейрогуморальные изменения при старении. Представления о физиологическом, преждевременном, патологическом старении. Старение как следствие изменений генетического аппарата. Пути формирования в отечественном естествознании представлений о сущности старения, современные геронтологические концепции, теории старения. Теория онтогенеза, исходящая из межтканевых и системных отношений в организме. Хронобиологические аспекты старения	
2.2	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении	Роль возрастных изменений энергетического обмена, углеводного обмена и его регуляции у пожилых пациентов, в развитии сахарного диабета и атеросклероза. Возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию. Особенности синтеза белков при старении. Значение алиментарного фактора в развитии геронтологической патологии (атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза, развитии анемии). Закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и иными заболеваниями.	ИА
2.3	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте (сердечно-сосудистая, эндокринная, бронхолегочная и мочеполовая системы)	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте. Особенности течения болезней органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, болезни почек, эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте. Основы теоретической и клинической онкологии в гериатрической практике.	ИА
Стажировка			
		Формирование знаний и отработка компетенций алгоритма физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты обследования; определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-	

		инструментальных методов исследования; проводить дифференциальный диагноз.	
--	--	---	--

Тема 3. «Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения»

Трудоемкость освоения: 7 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Основы профилактической геронтологии и гериатрии (диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста, основы профилактического консультирования по основным проблемам здоровья;
2. Диетотерапию в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
3. Основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у геронтологических больных;
4. Основы профилактической терапии старения

Обучающийся должен уметь:

1. Составлять план проведения диспансеризации и алгоритм диспансерного наблюдения.
2. Проводить профилактическое консультирование по профилактике развития остеопороза, возрастной патологии мочеполовой системы.
3. Сформировать 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.
4. Рациональным выбором продуктов питания для старших возрастных групп.

Контактная работа

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ³ методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
3.2	Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте.	Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. Рациональное питание пожилого и старого человека. Рациональный подбор продуктов питания для старших возрастных групп. Различные рационы питания. Характеристика основных диет. Значение алиментарного фактора на распространение возрастозависимой патологии	А
Практические занятия			

³ Активные и интерактивные методы обучения

3.1	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия	Основы профилактической геронтологии и гериатрии. Определение понятия. Геронтология - наука о физиологии старения. Гериатрия - клиническая наука о болезнях людей пожилого и старческого возраста. «Старческие» болезни и «недуги» старости. Цели, задачи, и методы профилактической геронтологии и гериатрии. Основные цели и задачи диспансерного наблюдения. Алгоритм проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения у лиц пожилого и старческого возраста. Критерии эффективности диспансерного наблюдения лиц пожилого и старческого возраста. Основы профилактического консультирования.	
3.2	Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте.	Алиментарное формирование знаний и отработка компетенций по профилактической технологии – диспансерное наблюдение: алгоритм диспансерного наблюдения, система планирования случая диспансерного наблюдения в зависимости от нозологии, формирование индивидуального итогового случая диспансерного наблюдения, проведение углубленного профилактического консультирования в объеме указанных нозологий, но зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании. Питание и неинфекционные заболевания. Профилактическая диета при сопутствующей патологии и факторах риска. Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания -основные требования. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. Рациональное питание пожилого и старого человека. Рациональный подбор продуктов питания для старших возрастных групп. Различные рационы питания. Характеристика основных диет. Значение алиментарного фактора на распространение возраст зависимой патологии.	ИА
3.3	Профилактическая терапия антистарения	Немедикаментозные и медикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни	ИА
3.4	Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни. Лечебная физкультура в	Физическая активность и здоровье Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья Методы оценки и самооценки физической активности. Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Основные принципы лечебной физкультуры. Показания и противопоказания к применению	ИА

	гериатрии	лечебной физкультуры. Лечебная физкультура при распространенных заболеваниях	
Стажировка			
	Задачи. Описание	Формирование знаний и отработка компетенций по профилактической технологии – диспансерное наблюдение: алгоритм диспансерного наблюдения, система планирования случая диспансерного наблюдения в зависимости от нозологии, формирование индивидуального итогового случая диспансерного наблюдения, проведение углубленного профилактического консультирования по выявленным проблемам.	Клиническая база

Тема 4. «Фармакология в гериатрии»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте;
2. Тактику назначения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания;
3. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия;
4. Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс;
5. Опасные сочетания лекарственных препаратов и алкоголя.

Обучающийся должен уметь:

1. составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пожилого человека;
2. определять минимальное количество препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключить полипрагмазию в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов.

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ⁴ методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
4.2	Рациональная лекарственная терапия коморбидных состояний у гериатрических пациентов	Особенности рациональной лекарственной терапии коморбидных состояний у гериатрических пациентов	А
Практические занятия			
4.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий “фармакокинетика” и “фармакодинамика”. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия. Токсические нежелательные явления при приеме терапевтиче-	

⁴ Активные и интерактивные методы обучения

		ских доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс. Лекарства и алкоголь. Опасные сочетания лекарственных препаратов и алкоголя.	
4.2	Рациональная лекарственная терапия коморбидных состояний у гериатрических пациентов	Особенности рациональной лекарственной терапии коморбидных состояний у гериатрических пациентов	ИА
Стажировка			
	Задачи. Описание	компетенций по профилактической технологии –алгоритм назначения рациональной фармакотерапии при различных клинических состояниях и коморбидной патологии у пожилых пациентов.	Клиническая база

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1 Основная литература:

1. Диагностика и лечение артериальной гипертензии / Рекомендации Российского медицинского общества по артериальной гипертонии и Всероссийского научного общества кардиологов). Системные гипертензии. – 2010. – С. 5-26.
2. Диагностика и лечение хронической ишемической болезни сердца. Клинические рекомендации. Подготовлены специалистами Российского кардиологического научно-производственного комплекса по распоряжению МЗ РФ , -
3. Кардиоваскулярная профилактика. Национальные рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2011; 10 (6), приложение 2, С.1-64
4. Министерство здравоохранения РФ Приказ от 24.12.2012 №1455 «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хроническом бронхите». Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 № 27785
5. Министерство здравоохранения РФ Приказ от 20.12.2012 №1214 «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких». Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2013 № 27233
6. Министерство здравоохранения РФ Приказ от 28.12.2012 № 1581н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете» Зарегистрировано в Минюсте России 15.03.2013 № 27719
7. Никуличева В.И., Сафуанова Г.Ш. Методические рекомендации Лекарственные средства и почки, 2010 С14, г. Уфа
8. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний.
9. Профилактика хронических бронхо-легочных заболеваний в практике врача-терапевта. В книге: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации». Ред. Бойцов С.А., Чучалин А.Г., Москва, 2013. С 89-96
10. Бойцов С.А., Ипатов П.В., Калинина А.М., Вылегжанин С.В., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Зубкова И.И., Пономарева Е.Г., Соловьева С.Б. Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е с дополнениями и уточнениями. – 2013. - 83

6.2 Дополнительная литература:

11. Оказание медицинской помощи людям пожилого возраста учебное пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения, Каф. организации сестр. дела; сост. А.Н. Денишева, С.А.Фирсов – Хабаровск: Изд. центр ИПКСЗ, 2015. – 132с.
12. Рекомендации по чрезкожным коронарным вмешательствам Американского кардиологического колледжа (АСС) и Американской ассоциации сердца (АНА) 2011 г. JACC 2011, 58, 24:e44– 122.
13. Рекомендации по аорто-коронарному шунтированию Американского кардиологического колледжа (АСС) и Американской ассоциации сердца (АНА) 2011 г. JACC 2011, 58, 24:e123–10.
14. Рекомендации по реваскуляризации миокарда Европейского общества кардиологов, 2010 г. European Heart Journal (2010) 31, 2501–555.
15. Социальная работа с пожилыми людьми: Учебник /Е.И. Холостова.- 7-е изд., перераб.и доп.- М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2014.- 340 с.
16. Сухотина Н.В. Артериальная гипертензия у лиц пожилого возраста: эпидемиология, особенности диагностики и лечения: учеб.пособие / Н.В. Сухотина; м-во здравоохранения Хабар. Края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения», Каф.внутр. болезней. – Хабаровск: Ред. – изд. Центр ИПКСЗ, 2012.-28с.
17. Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. –340с.

6.3 Информационно-электронные ресурсы:

1. Диагностика и лечению хронической ишемической болезни сердца. Клинические рекомендации. Подготовлены специалистами Российского кардиологического научно-производственного комплекса по распоряжению Министерства здравоохранения РФ, — 2013; 51 с.; Интернет-ресурс: <http://www.cardioweb.ru/klinichieskierekomendatsii>
2. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Клинические рекомендации. М., Клинические рекомендации, подготовленные специалистами Российского кардиологического научно-производственного комплекса по по ручению Министерства здравоохранения РФ 2013; 50 с.; <http://www.cardioweb.ru/klinichieskierekomendatsii>
3. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости. Клинические рекомендации. М.- 2013; 195 с. Подготовлены специалистами Российского кардиологического научно-производственного комплекса по поручению Министерства здравоохранения РФ. Интернет-ресурс: <http://www.cardioweb.ru/klinichieskie-rekomendatsii>
4. Диагностика и лечение хронической и острой сердечной недостаточности. Клинические рекомендации. —2013. Подготовлены специалистами Российского кардиологического научно-производственного комплекса по поручению Министерства здравоохранения РФ. Интернет-ресурс: <http://www.cardioweb.ru/klinichieskie-rekomendatsii>
5. ГОСТ Р 52600.5-2008 Протокол ведения больных. Инсульт. Национальный стандарт Российской Федерации. Издание официальное, 2008 г. Интернет-ресурс: <http://standartgost.ru/%D0%93%D0%9E%D0%A1%D0%A2%20%D0%A0%2052600.5-2008#page-1>
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под редакцией И.И. Дедова, М.В.Шестаковой, 6-й выпуск. М., Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская ассоциация эндокринологов, ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2013; 120 с. Интернет-ресурс: <http://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>

6. 4. Законодательные и инструктивные методические документы:

1. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденный Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н.

2. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 года №1006.
3. Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н
4. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой тахикардии, утвержденный приказом Минздрава России от 9 ноября 2012 г. № 711н “Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой тахикардии.”
5. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при желудочковой тахикардии, утвержденный приказом Минздрава России от 09.11.2012 № 787н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при желудочковой тахикардии» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.01.2013 N 26660).
6. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Слушателям предоставлена возможность широкого доступа к информационно-методическим фондам и базам данных, сетевым источникам информации, по содержанию соответствующим полному перечню изучаемых учебных дисциплин и модулей, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем видам деятельности, а также к наглядным пособиям, мультимедийным, аудио- и видеоматериалам.

Реализация программы дисциплины предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий
Технические средства обучения

- компьютеры,
- мультимедийный проектор или интерактивная доска,
- экран,
- локальная сеть

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) звание	Основное место рабо- ты, долж- ность	Условия привлече- ния к педагогиче- ской деятельности
1	Тема 1 «Правовые и организационные основы организации гериатрической службы в Российской Федерации» Тема 3 «Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения»	Петричко Т.А., зав. кафедрой ОВП и профилактической медицины	Д.м.н., Отличник здраво- охранения	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	штатный
2	Тема2 «Теоретические основы геронтологии и гериатрии» Тема 3 «Профилактическая геронтология и гериатрия - профилактика преждевременного старения»	Пьянкова Е.Ю., доцент кафедры ОВП и профилактической медицины	К.м.н., от- личник здраво- охранения	КГБУЗ «Городская клиниче- ская поли- клиника №3»	совместитель
3.	Тема4 «Фармакологи- я в гериатрии»	Кирпичникова Н.В.. доцент кафедры ОВП и профилактической медицины	К.м.н., от- личник здраво- охранения	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	штатный