

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

"31" октября 2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Возраст-ассоциированная медицина.

**Вопросы изменения метаболизма, профилактика и терапевтические
возможности коррекции**

Специальность - 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
(код специальности/наименование направления)

Трудоемкость – 36 акад час. (36.0 ЗЕТ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

г. Хабаровск
2018

Составители:

Доцент кафедры терапии и профилактической медицины, к.м.н. Пьянкова Е.Ю.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины _____

« 25 » сентября 2018 г., протокол № _____

Зав. кафедрой


(подпись)

Петричко Т.А.

Ф.И.О.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России _____

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

2. Ушакова О.В., главный врач КГБУЗ «Клинико-диагностический центр» Минздрава Хабаровского края, д.м.н. _____

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 29 » октября 2018 г.

ОДОБРЕНО

Педагогический советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 31 » октября 2018 г., протокол № 5

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, связанных с возрастом. Проблема раннего возникновения возраст-ассоциированных заболеваний и нарастающей коморбидности состояний после 45 лет становится все более актуальной. Особенности функциональных ресурсов нормального метаболизма организма определяются генетическими факторами и образом жизни, а также ограничены возрастными рамками, которые являются физиологическим состоянием. Данные особенности характеризуется угасанием жизнедеятельности и основных функциональных возможностей человека. Старость не является болезнью, а закономерным завершением жизненного цикла, которое сопровождается многочисленными осложнениями и заболеваниями. Достижения современной медицины накопили достаточно технологий для продления функциональности обмена веществ на практически нормальном уровне долгие годы. Эти технологии хорошо изучены и применяются в медицинской практике в разных специальностях. Отсюда следует основная задача врачей первичного звена – улучшение качества жизни, нивелирования нежелательных явлений, связанных с обменом веществ у человека, что поможет как можно дольше оставаться независимым от посторонней помощи. При ведении пациента с возрастными изменениями 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 по антивозрастной программе.

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 компетентного 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 более 10% 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.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам профилактики, ведения и современных принципов лечения пациентов с возрастными заболеваниями.

1.2. Требования к квалификации (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Хабаровского края от 08.10.2015 г. № 707н): высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Дополнительное профессиональное образование: повышения квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Категория обучающихся – врачи общей практики (семейные врачи), участковые терапевты, эндокринологи, кардиологи, акушеры-гинекологи, урологи, дерматовенерологи, неврологи, ревматологи, гастроэнтерологи, онкологи.

Квалификация: врач - специалист.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час., 36 зач.ед. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

После освоения программы проводится итоговая аттестация в форме тестирования. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

1.3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (МОДУЛЯ)

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

Профессиональные компетенции (далее – ПК):
в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных 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 человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья среднего и пожилого возраста 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 (ПК-2);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, связанных с возрастом, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-3).

в диагностической деятельности:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в среднем и пожилом возрасте (ПК – 4);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-биохимического и гормонального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы возраст-ассоциированных заболеваний и патологических процессов (ПК – 5);
- способность и готовность выявлять у 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 (ПК – 6).

в лечебной деятельности:

- способность и готовность ведению и назначению пациентам с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК – 7).

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК - 9);

в реабилитационной деятельности

- способность и готовность давать пациентам среднего и пожилого возраста рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК – 9);
- применять к пациентам среднего и пожилого возраста различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК – 10);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи людям с нарушением обмена веществ на фоне возрастных изменений, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ПК – 11);
- способность и готовность анализировать социально значимые проблемы возрастных изменений, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ПК – 12);

Новые компетенции, формируемые в результате освоения программы:

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам среднего и пожилого возраста (ПК – 13);
- способность и готовность осуществлять профилактические и лечебные мероприятия по предупреждению преждевременного старения (ПК – 14).

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

***После освоения программы врач – специалист 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 среднего, 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 антивозрастной помощи;
- взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями;
- роль врача в системе антивозрастной медицины;
- особенности медико-социальной экспертизы лиц среднего и пожилого возраста, процедуру и порядок освидетельствования граждан пожилого возраста в бюро медико-социальной экспертизы;
- организационно-методические, теоретические основы реабилитации лиц среднего и 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 пациентов среднего и пожилого возраста, в развитии сахарного диабета и атеросклероза;
- особенности синтеза белков при старении;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в среднем, пожилом и старческом возрасте;
- значение алиментарного фактора в развитии возраст-ассоциированных заболеваний (атеросклероза, артериальной гипертензии, сахарного диабета 2 типа, остеопороза, развитии анемии);
- возрастная фармакология - особенности клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов у пациентов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов;
- фармакокинетику и фармакодинамику различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, сахароснижающих, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков);
- основы профилактической антивозрастной медицины - диетотерапию в среднем, пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях; - основные принци-

пы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у данной категории пациентов;

- геропротекторную терапию;

уметь:

- организовывать работу по оказанию профилактической и лечебной антивозрастной 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 людей среднего и пожилого возраста;
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у человека среднего и пожилого возраста;
- 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;

владеть:

- навыками этически- и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;
- технологией составления рациональной диеты для пациента среднего и пожилого пациента, с учётом физической активности;
- методами исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия);
- алгоритмом расчета разовых и курсовых доз препаратов;
- навыками интерпретации результатов обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания;
- навыками интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического (ЭХОКГ), холтеровского мониторирования электрокардиограмм (ХМЭКГ), суточного мониторирования артериального давления (СМАД), велоэргометрии;
- навыками 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	2	2	2				Тестирование
1.1	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения	1	1	1				Текущий контроль
1.2	Основные возраст ассоциированные заболевания	1	1	1				Текущий контроль
2	Теоретические основы возрастной эндокринологии	12	12	3		9		Тестирование
2.1.	Молекулярно-клеточные механизмы и нейрогуморальные изменения при старении	4	4	1		3		Текущий контроль
2.2.	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии (метаболизма) при старении	6	6	2		4		Текущий контроль
2.3.	Особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте	2	2			2		Текущий контроль
3	Система профилактики преждевременного старения	10	10	2		8		Тестирование
3.1.	Основы профилактической медицины	2	2	2				Текущий контроль
3.2.	Физиология и гигиена питания в профилактической медицине.	4	4			4		Текущий контроль
3.3.	Немедикаментозные методы и средства в антивозрастной профилактике. Принципы физической активности и профилактика саркопении	2	2			2		Текущий контроль
3.4.	Психологические аспекты принятия возрастных изменений. Нарушения сна. Реакция на изменения	2	2			2		Текущий контроль
4	Медикаментозная терапия в антивозрастных программах	10	10	4		6		Тестирование
4.1.	Особенности фармакотерапии в антивозрастной ме-	2	2	2				Текущий контроль

	дицине							
4.2.	Рациональная лекарственная терапия коморбидных состояний возраст-ассоциированных заболеваний (ожирение, артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа)	4	4			4		Текущий контроль
4.3.	Гормонзамещающие технологии в современной медицине	4	4	2		2		Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация - зачет							Тестирование Собеседование
	Итого	36	36	11		25		

3. Рабочая программа учебного модуля 1.

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

Трудоемкость освоения: 2 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенций ПК - 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК 12, ПК – 12, ПК – 13.

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-экономических и социально-гигиенических факторов;
9. Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи;
10. Взаимодействие медицинских организаций с органами социальной защиты и общественными организациями;
11. Роль врача в гериатрической службе.

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 методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
1.1	Демографические и социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения	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. Общие вопросы и принципы организации гериатрической помощи. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической службе. 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	
1.2	Основные возраст ассоциированные заболевания	Теории старения человека. Основные закономерности старения органов и систем. Новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Международная классификация нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Этиология и патогенез развития ожирения, артериальной гипертензии, сахарного диабета 2 типа – метаболиче-	А

¹ Активные и интерактивные методы обучения

		ский симптомокомплекс.	
Стажировка			
		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	

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. «Теоретические основы возрастной эндокринологии»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенций ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 14.

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).

уметь:

1. Собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни пациента 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 изменённых 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 возрастных пациентов;
9. Составлять план проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различном стартовом состоянии здоровья, с учетом особенностей наличия заболеваний, этиопатогенеза заболеваний, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у возрастного пациента.

Контактная работа

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ² методы 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
2.2.	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии (метаболизма) при старении	Биологическое старение (этапы нарушения обмена), приспособление и адаптация. Физиологическое старение закономерность, специфичность механизма и последовательность событий. Преждевременное старение. Частичное или общее ускорение темпа старения. Маркёры старения - повышение артериального давления (АД), общее периферическое сосудистое сопротивление, уровень общего холестерина (ХС) в крови, инсулинорезистентность (ИР) и снижение половых гормонов.	А
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	Преждевременное старение. Частичное или общее ускорение темпа старения. Маркёры старения - повышение артериального давления (АД), общее периферическое сосудистое сопротивление, уровень общего холестерина (ХС) в крови, инсулинорезистентность (ИР) и снижение поло-	ИА

² Активные и интерактивные методы обучения

		вых гормонов. 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.	
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. Формирование знаний и отработка компетенций по особенностям структурно функциональных изменений эндокринной, дыхательной, мышечной, костной и сердечно – сосудистой систем. Нарушения в пищеварительной и выделительной системах в пожилом и старческом возрасте	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.	

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3. «Система профилактики преждевременного старения»

Трудоемкость освоения: 10 акад.час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенций ПК – 1, ПК – 3, ПК – 9, ПК – 14.

Обучающийся должен знать:

1. основы профилактической медицины, особенности профилактики старения, основные вопросы геронтологии и гериатрии (диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов пожилого и старческого возраста, основы профилактического консультирования по основным проблемам здоровья);
2. основы рационального питания – суть и принципы. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при различных заболеваниях;
3. основные принципы немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у возрастных пациентов;
4. основы профилактической терапии старения;

уметь:

1. составлять план проведения диспансеризации и алгоритм диспансерного наблюдения.
2. проводить профилактическое консультирование по профилактике развития остеопороза, возрастной патологии мочеполовой системы.
3. сформировать возрастным пациентам рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.

владеть:

1. навыками консультирования по рациональному выбору 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			
3.1	Основы профилактической медицины	Система профилактики в медицине. Индивидуальная, групповая и массовая профилактика – цели, задачи и методики. Действующая система профилактических программ в Российской Федерации. Правила общения с пациентом. Формирование информационных полей, преемственность в рекомендациях специалистов, приверженность к длительному выполнению рекомендаций. Методики вовлечения в управление здоровьем. Различия в клиническом и профилактическом консультировании. Основы профилактического консультирования.	А
Практические занятия			

³ Активные и интерактивные методы обучения

3.2	Физиология и гигиена питания в профилактической медицине	Физиология и гигиена питания. Значение алиментарного фактора на распространение возрастозависимой патологии. Понятие рациональности и сбалансированности. Формирование знаний и отработка компетенций по профилактической технологии – консультирование по питанию. Питание и неинфекционные заболевания. Профилактическая диета при сопутствующей патологии и факторах риска. Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания - основные требования. Рациональное питание пожилого и старого человека. Рациональный подбор продуктов питания для старших возрастных групп. Различные рационы питания. Характеристика основных диет.	
3.3	Немедикаментозные методы и средства в антивозрастной профилактике. Принципы физической активности и профилактика саркопении.	Саркопения – характеристика приобретённого и возрастного дефицита мышечной массы. Формирование мышечной системы. Биоимпедансометрия – метод исследования композиционного состава тела человека. Методика и интерпретация данных. Роль белкового питания в устранении дефицита скелетной мускулатуры. Расчёт употребления белка в суточном рационе на основе данных биоимпедансометрии. Принципы физической активности в профилактике саркопении. Виды тренирующих физических упражнений. Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Основные принципы лечебной физкультуры. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры. Лечебная физкультура при распространенных заболеваниях	ИА
3.4	Психологические аспекты принятия возрастных изменений. Нарушения сна. Реакция на изменения.	Старение это болезнь? Психологические типы личности. Виды восприятия своей личности в аспекте возрастных изменений – социальные и биологические факты. Инсомния – стрессовая, ситуационная, возрастная. Причины, развитие и методы профилактики нарушения сна. Возможности человека на изменения. Понятие комфортности в изменениях. Время на изменения. Поддержка изменений со стороны семьи, специалиста	ИА
Стажировка			
		Формирование знаний и отработка компетенций по профилактической технологии – подбора рациона питания, двигательной активности в группе и индивидуально. Проведение углубленного профилактического консультирования по выявленным проблемам.	

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4. «МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ В АНТИВОЗРАСТНЫХ ПРОГРАММАХ»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенций (ПК – 7, ПК – 9, ПК – 10, ПК – 14)

Обучающийся должен знать:

1. особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте;
2. особенности фармакотерапии гормональными препаратами и биологически активными веществами;
3. тактику назначения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания;
4. особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте. Ятрогения. Полипрагмазия;
5. токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс;
6. опасные сочетания лекарственных препаратов и алкоголя.

уметь:

1. составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики;
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.

Контактная работа

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ⁴ методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
4.1	Особенности фармакотерапии в антивозрастной медицине	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 терапевтических доз лекарственных препаратов. Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста. Правило малых доз. Комплаенс. Лекарства и алкоголь. Опасные сочетания лекарственных препаратов и алкоголя. Особенности рациональной лекарственной терапии коморбидных состояний у возрастных паци-	А

⁴ Активные и интерактивные методы обучения

		ентов. Сочетание лекарственных препаратов. Длительность применения. Современные БАД – кому и сколько?	
4.3	Гормонзамещающие технологии	Виды гормональной заместительной терапии (блокирующая, стимулирующая, заместительная, топическая – трансдермальная). Принципы гормонзамещающих технологий. Система титрации доз при заместительной терапии (половыми и тиреоидными гормонами, инсулином).	
Практические занятия			
4.2	Рациональная лекарственная терапия коморбидных состояний возраст-ассоциированных заболеваний (ожирение, артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа)	Тактика медикаментозной терапии ожирения в современных условиях. Классы препаратов. Принцип подбора гипотензивных препаратов с учётом возрастных особенностей и коморбидных состояний. Современные стандарты лечения сахарного диабета 2 типа.	
4.3	Гормонзамещающие технологии	Виды гормональной заместительной терапии (блокирующая, стимулирующая, заместительная, топическая – трансдермальная). Принципы гормонзамещающих технологий. Система титрации доз при заместительной терапии (половыми и тиреоидными гормонами, инсулином). Разбор клинических случаев.	ИА
Стажировка			
		Закрепление компетенций по профилактической технологии – алгоритм назначения рациональной фармакотерапии при различных клинических состояниях и коморбидной патологии у возрастных пациентов пациентов.	

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации НМО врачей проводится в форме тестирования и собеседования.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку. Оценка практических навыков проводится на клинических базах КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края, клинико-диагностическое кардиологическое отделение, КГБУЗ «Клинико-диагностический центр», министерство здравоохранения, отделение врачей общей практики в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Созданы оценочные материалы, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции. В состав оценочных материалов для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий (2 варианта по 50 вопросов).

5.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических заданий.

Оценка практических навыков: **зачтено /не зачтено.**

Критерии оценки результатов итоговой аттестации - тестирование по четырех-балльной системе (количество правильно решенных тестовых заданий) :

- 70 % и менее – оценка «неудовлетворительно»;
- 71 % – 80 % – оценка «удовлетворительно»;
- 81 % – 90 % – оценка «хорошо»;
- 91 % и выше – оценка «отлично».

5.2. Перечень контрольных вопросов к итоговому контролю знаний

5.3. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - тренинг
 - мастер-класс

6.2 Учебно-методическое обеспечение

6.2.1. Рекомендуемая литература

Основная

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. Никуличева В.И., Сафуанова Г.Ш. Методические рекомендации Лекарственные средства и почки, 2010 С14, г. Уфа
5. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний.
6. 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
7. Алгоритмы обследования и лечения пациентов в эндокринологии / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ и соцразвития РФ, 2009.
8. Ильницкий А.Н., Гизатулина Л.А., Прощаев К.И. Оценка преждевременного старения в клинической практике: учеб. пособие для врачей. Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства. М., 2014.
9. Кишкун А.А. Биологический возраст и старение: возможности определения и пути коррекции: руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. Кэттайл В.М., Арки Р.А. Патофизиология эндокринной системы. Пер. с англ. / под ред. Н.А. Смирнова. СПб.: Бином, 2011.
10. Подколзин А.А., Крутько В.Н. и соавт. Количественная оценка показателей смертности, старения, продолжительности жизни и биологического возраста. Учебно-методическое пособие для врачей. М., 2011.
11. Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 8 выпуск, Москва 2017 г.
12. Руководство по эндокринной гинекологии под редакцией Е.М. Вихляевой. Медицинское информационное агентство, Москва, 2006 г.
13. Шустов С.Б, Халимов Ю.Ш. Труфанов Г.Е. «Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии» Санкт-Петербург ЭЛБИ-СПБ, 2010, стр.11-47; 266-290.
14. Юренева С.В., Ильина Л.М. «Постменопауза: стать старше - не значит снизить качество своей жизни», Фармакотерапия. № 6 2012 г.

15. «Anti-age medicine: наука оставаться молодым», под редакцией проф. А.И. Труханова. Асвомед. 2012 стр. 212-240; 256-277.
16. Diabetes in old age / ed. By A.J. Sinclair and P. Finucane. – 2nd ed., J.Wiley & Sons Ltd. 2001.
17. Peters AL, Davidson MB. Aging and diabetes. – in. International Textbook of Diabetes Mellitus, 2nd ed./ ed by KGMM Alberti, P.Zimmet, RA.DeFronzo, H.Keen. – J.Wiley & Sons Ltd. 1997.

Дополнительная:

18. Антивозрастная медицина: вопросы гепатологии : пособие для врачей / Федер. медико-биол. агентство, ФГБОУ ДПО "Ин-т повышения квалификации Федер. медико-биол. агентства" (ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России), науч. о-во гастроэнтерологов России. - М. : АдамантЪ, 2016. - 40 с.
19. Артериальная гипертония у лиц пожилого возраста: эпидемиология, особенности диагностики и лечения : учеб. пособие / ИПКСЗ ; Сост. Н.В. Сухотина. - Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2011. - 31 с.
20. Густов А.В. Когнитивные расстройства в неврологии: методы диагностики, пути коррекции / Нижегород. гос. мед. акад. - 3-е изд., испр. и доп. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. - 190 с.
21. Питание людей пожилого и старческого возраста : учеб. пособие для слушателей системы послевуз. проф. образования врачей / М-во здравоохранения Хабар. края, ГОУ ДПО "Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения", Каф. гастроэнтерологии и клин. лаб. диагностики. - Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2010. - 39 с.
22. Реабилитация лиц пожилого возраста с синдромом диабетической стопы : учеб. пособие, метод. рекомендации / ФГБУ "Всерос. науч.-метод. геронтол. центр М-ва труда и соц. защиты населения. - М. : РМАПО, 2015. - 100,[1] с.
23. Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учеб. пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с.
24. Сахарный диабет в пожилом возрасте: особенности клиники и лечения. Пособие для врачей, Москва, ГУ ДПО ЭНЦ, Москва, 2013.
25. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л. Б. Лазебник [и др.]. - М. : ЭКС-МО, 2014. - 320 с.
26. 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.
27. 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. Архангельская Г.С. Избранные лекции по геронтологии и гериатрии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Г.С. Архангельская, Р.Ф. Бакчиева, П.В. Борискин. - Самара: РЕАВИЗ, 2013. - 412 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18403.html>
2. Диагностика и лечение 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/klinicheskierekomendatsii>
3. Диагностика и лечение артериальной гипертонии. 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/klinicheskierekomendatsii>
4. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости. Клинические рекомендации. М.- 2013; 195 с. Подготовлены специалистами Российского кардиологиче-

- ского научно-производственного комплекса по поручению Министерства здравоохранения РФ. Интернет-ресурс: <http://www.cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii>
5. 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/klinicheskie-rekomendatsii>
 6. 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>
 7. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под редакцией И.И. Дедова, М.В.Шестаковой, 8-й выпуск. М., Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская ассоциация эндокринологов, ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2017; 120 с. Интернет-ресурс: <http://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>
 8. Чернышева Т.В. Особенности лечения соматических заболеваний у больных пожилого возраста [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Т.В. Чернышева, В.В. Грязнов, Л.В. Попова. - Оренбург: Изд-во ОГМА, 2010. - 132 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21839.html>

6.4. Законодательные и инструктивные методические документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. 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
3. 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
4. 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
5. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденный Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н.
6. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 года №1006.
7. Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н
8. 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.”
9. 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).

7.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля), согласно договора с КГБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 3» МЗ ХК

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.

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института. Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «Вмедицине РФ».

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Тема 1 «Правовые и организационные основы организации гериатрической службы в Российской Федерации» Тема 4 «Медикаментозная терапия в антивозрастных программах»	Петричко Т.А., зав. кафедрой терапии и профилактической медицины	Д.м.н., отличник здравоохранения	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	штатный
2	Тема 2. «Теоретические основы возрастной эндокринологии» Тема 3. «Основы профилактической	Пьянкова Е.Ю., доцент кафедры терапии и профилактической медици-	К.м.н., отличник здравоохранения	ООО «Клиника гормонального здоровья» КГБОУ ДПО	совместитель

	медицины».	ны		«ИПКСЗ»	
3.	Тема 4. «Медикаментозная терапия в антивозрастных программах»	Кирпичникова Н.В.. доцент кафедры терапии и профилактической медицины	К.м.н., от-личник здраво-охранения	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	штатный
4	Тема 2. «Основы возрастной эндокринологии»	Хасина Мария Юрьевна, до-цент департа-мента Фунда-ментальной медицины Школы био-медицины ДВФУ, г. Владивосток.	к.м.н. Дей-ствительный эксперт ак-кредитаци-онной ко-миссии МЗ РФ первич-ной аккреди-тации специ-алистов 2017-2018 гг. Председа-тель аккре-дитационной подкомиссии по специ-альности «Медицин-ская биохи-мия» в ТГМУ в 2018 году.	Школа биомеди-цины ДВФУ, г. Владиво-сток	Нештатный