

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

Утверждаю  
Ректор АНО ДПО  
«Центральный многопрофильный институт»  
А.Х. Тамбиев  
0.01.2021 г.



Дополнительная профессиональная программа повышение квалификация  
«Гериатрия»

г. Москва, 2021г.

## **Содержание программы**

**Цель :** совершенствование профессиональных теоретических знаний и практических навыков.

**Категория слушателей. :** врачи - гериатры

**Срок обучения:** 144 часов.

**Программа разработана в соответствии:**

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. №239438)
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247)

**В результате изучения дисциплины слушатель должен**

**Знать:**

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации геронтологической, геронтопсихиатрической помощи;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;
- историю геронтологии и гериатрии;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия;
- законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;
- 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;
- медицинские организации и организации социальной защиты: гериатрические больницы, отделения, дома-интернаты, гериатрические центры, группы дневного пребывания, негосударственные структуры, хосписы;
- социально-гигиенические аспекты инвалидности лиц пожилого возраста;
- медико-социальную характеристику контингента инвалидов пожилого возраста;
- новые методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности;
- международную классификацию нарушений жизнедеятельности и социальной недостаточности;
- классификацию 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);
- 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;
- возрастные особенности обмена липидов и его регуляцию;
- особенности синтеза белков при старении;
- возрастные особенности иммунной системы, ее роль в сохранении структурной и функциональной целостности организма;
- закономерности изменений системы иммунитета при старении; связь возрастных изменений иммунитета с патологическими процессами в старости: инфекционными болезнями, опухолями и иными заболеваниями;
- особенности структурно-функциональных изменений органов и систем в пожилом и старческом возрасте;
- гипоксию в пожилом и старческом возрасте, механизмы ее развития, средства и методы борьбы с гипоксическими состояниями в старости;
- возрастные изменения нервной системы и нервной регуляции при старении;
- возрастные изменения микроциркуляции, мозгового и спинального кровотока;
- личностные особенности стареющего организма;
- особенности возрастных изменений органа зрения, слуха, кожи;
- атрофические и гиперпластические изменения костной ткани, остеопороз;
- 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);
- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;
- 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;
- показания и противопоказания к назначению различных методов физиотерапии (электролечение, гальванизация и лекарственный электрофорез, динамические токи, синусовые и модульные токи, магнитотерапия) у пожилых пациентов;
- геропротекторную терапию;
- особенности течения болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте;

- особенности течения болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте;
- особенности течения ревматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- особенности течения болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте;
- болезни почек в пожилом и старческом возрасте, особенности течения;
- болезни органов кроветворения в пожилом и старческом возрасте;
- болезни эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте;
- тромботические состояния у пожилых пациентов;
- хирургические болезни в пожилом и старческом возрасте;
- основы теоретической и клинической онкологии в гериатрической практике;
- общие принципы, методы клинической диагностики заболеваний нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста;
- клинические проявления острого нарушения мозгового кровообращения.

**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;

- проводить дифференциальный диагноз;

- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ;

- 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;

- проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний и оказывать первую врачебную помощь, определять учреждение для дальнейшей транспортировки пациента;

- диагностировать неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой и иных систем организма;

- оказывать врачебную помощь, подготовить больного для транспортировки в соответствующую медицинскую организацию;

- составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей, оценить реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;

- составлять индивидуальную программу реабилитации пожилому пациенту, имеющему инвалидность и организовать контроль за его выполнением;

- интерпретировать методы обследований при заболеваниях почек: рентгенография почек, ультразвуковое исследование почек, клинические и биохимические исследования крови, исследования общего анализа мочи, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга;

- руководствоваться основными принципами диагностики, тактики лечения, профилактики болезней почек;
- интерпретировать методы обследования при заболеваниях крови: изменения периферической крови, результаты стеральной пункции;
- руководствоваться основными принципами лечения болезней крови с особенностями лечебной тактики при различных гематологических заболеваниях у пожилых.

**.Владеть:**

- расчета клиренса лекарственных препаратов;
- составления рациональной диеты для пожилого пациента;
- регистрации и расшифровки электрокардиограммы;
- исследования функции внешнего дыхания (пикфлоуметрия, спирография, пульсоксиметрия);
- интерпретации методов обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: эхокардиографического, холтеровского мониторирования электрокардиограмм, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии;
- диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у пожилых;
- интерпретации результатов обследований при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания, оксигенация крови, давление в легочной артерии;
- клинической диагностики, лечения бронхолегочных заболеваний;
- интерпретации результатов обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: фиброгастродуоденоскопия; рентгенография желудка, рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта, анализы крови, мочи, биохимических исследований у гастроэнтерологических больных;
- оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях костно-мышечной системы, патологии ларингооторинология, глазных болезней, неврологических болезней, ревматических болезнях в практике врача гериатра;
- записи и расшифровки электрокардиограммы;
- записи и расшифровки спирограммы;
- проведения дефибрилляции;
- удаления инородного тела из дыхательных путей;
- оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии); остром инфаркте миокарда и его осложнениях;
- купирования приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, фибрилляции предсердий;
- оказания экстренной медицинской помощи при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;
- проведения плевральной пункции.

Учебный план  
программы повышения квалификации  
«Гериатрия»

**Цель:** совершенствование профессиональных теоретических знаний и практических навыков.

**Категория слушателей:** врачи - гериатры

**Срок обучения** - 144 часа, 4 недели

**Форма обучения:** заочная (по желанию слушателя или заказчика возможны очная, очно – заочная, а также сочетание всех форм обучения) с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование раздела	Количество учебных часов			Форма контроля
		всего	лекции	семинар	
<b>1</b>	<b>Профессиональная подготовка</b>	<b>124</b>	<b>52</b>	<b>72</b>	<b>зачет</b>
1.1	Клиническая подготовка	110	42	68	<b>зачет</b>
1.1.1	<i><b>Гериатрия</b></i>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>60</b>	<b>зачет</b>
1.1.1.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы	18	6	12	<b>зачет</b>
1.1.1.2	Заболевания органов дыхания	12	4	8	<b>зачет</b>
1.1.1.3	Ревматические заболевания и остеопороз	12	4	8	<b>зачет</b>
1.1.1.4	Заболевания почек у пожилых	12	4	8	<b>зачет</b>
1.1.1.5	Гастроэнтерология	10	4	6	<b>зачет</b>
1.1.1.6	Гематология	10	4	6	<b>зачет</b>
1.1.1.7	Неврология и психиатрия	8	4	4	<b>зачет</b>
1.1.1.8	Эндокринные заболевания	4	2	2	<b>зачет</b>
1.1.1.9	Туберкулез	4	2	2	<b>зачет</b>
1.1.1.10	Клиническая фармакология	10	6	4	<b>зачет</b>
<b>1.1.2</b>	<b>Смежные специальности</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>зачет</b>
	Инфекционные болезни	2	-	2	<b>зачет</b>
	Психиатрия	3	1	2	<b>зачет</b>
	Онкология	3	1	2	<b>зачет</b>
	Дерматология	2	-	2	<b>зачет</b>
1.2	Фундаментальная подготовка	10	8	2	<b>зачет</b>
1.3	Общественное здоровье и здравоохранение	4	2	2	<b>зачет</b>
1.3.1	экономика здравоохранения и	2	2	-	<b>зачет</b>

#### 4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

## **5. Учебно – методическое обеспечение программы**

### **Основная литература**

- Внутренние болезни: учебник с компакт-диск: в 2-х т. / ред. Н. А. Мухин. - Т. 1. - 2е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 672 с.
- Внутренние болезни : учебник с компакт-диск: в 2-х т. / ред. Н. А. Мухин. - Т. 2. - 2е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, - 2006. - 592 с.
- Кардиология: национальное руководство / ред. Ю. Н. Беленков. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 1232 с. - (Национальные руководства)+СБ.
- Гастроэнтерология : национальное руководство / ред. В. Т. Ивашкин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 704 с. - (Национальные руководства)+СБ.
- Пульмонология : национальное руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 960 с. - (Национальный проект " Здоровье ") +CD.
- Клинические рекомендации. Ревматология / ред. : Е. Л. Насонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 288 с.
- Нефрология : национальное руководство / ред. Н. А. Мухин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 720 с. - (Национальные руководства)+CD.
- Руководство по нефрологии / ред. Р. В. Шрайер. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 560 с.
- Руководство по гематологии / ред. А. И. Воробьев. - 4-е изд. - М : НЬЮДИАМЕД, - 1275 с.
- Ревматология: Клинические рекомендации. / Под ред. Е.Л. Насонова. - 2-е изд., исправ. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 752 с.

### **Дополнительная литература:**

- Беленков Ю.Н. Хроническая сердечная недостаточность : избранные лекции по кардиологии / Ю. Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф. Т. Агеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 432 с.
- Болезни сердца : руководство для врачей / ред. Р. Г. Оганов. - М. : Литтерра, 2006. - 1328 с. - (Библиотека кардиолога России).
- Кардиология: национальное руководство / ред. Ю. Н. Беленков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, - 1232 с. - (Национальные руководства)+CD.

- Ревматология : национальное руководство / ред. Е. Л. Насонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с+CD.
- Избранные лекции по эндокринологии / А. С. Аметов. - М. : МИА, 2009. - 496 с.
- Гастроэнтерология : национальное руководство / ред. В. Т. Ивашкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 704 с. - (Национальные руководства)+CD.
- Интенсивная терапия : национальное руководство: в 2-х т. / ред. Б. Р. Гельфанд. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - (Национальные руководства) + CD^ 2. - 2009. - 784 сб.
- Гематология : руководство для врачей / ред. Н. Н. Мамаев. - СПб : СпецЛит, 2008. - 543 с.
- Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - М. : ИКЦ Академкнига, 2008. - 223 с.
- Экономика здравоохранения : учебное пособие / А. В. Решетников, В. М. Алексеева, Е. Б. Галкин [и др.]. - 2-е изд. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. : ил.
- Калягин А.Н. Ведение больных хронической сердечной недостаточностью в клинической практике: Учебное пособие. / Под ред. Ю.А. Горяева. - Иркутск, 2010. - 152 с.

### **Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы. Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

### **7.Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

### **8.Оценочные материалы**

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

### **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

№ 1

\* 1 -один правильный ответ

Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает

- 1) геронтология
- 2) гериатрия
- 3) герогигиена

! 2

№ 2

\* 1 -один правильный ответ

Наличие двух и более заболеваний у пациента — это

- 1) полипрагмазия
- 2) полиморбидность
- 3) полиэтиологичность

4) атипичность

! 2

№ 3

\* 1 -один правильный ответ

Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов — это

1) полипрагмазия

2) полиморбидность

3) полиэтиологичность

4) полиморфность

! 1

№ 4

\* 1 -один правильный ответ

При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют

1) настой пустырника

2) бромиды

3) барбитал

4) фенобарбитал

! 1

№ 5

\* 1 -один правильный ответ

Рентгенографию следует обязательно провести при появлении на фоне хронического бронхита

1) общей слабости

2) недомогания

3) влажного кашля

4) кровохарканья

! 4

№ 6

\* 1 -один правильный ответ

Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста

1) хронический бронхит

2) очаговая пневмония

3) туберкулез

4) рак легкого

! 2

№ 7

\* 1 -один правильный ответ

При возникновении пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста редко наблюдается

1) слабость

2) недомогание

3) кашель

4) высокая лихорадка

! 4

№ 8

\* 1 -один правильный ответ

К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает

1) переутомление

2) перегревание

3) постельный режим

4) стрессы

! 3

№ 9

\* 1 -один правильный ответ

Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) усиление воспалительной реакции
- 2) ослабление воспалительной реакции
- 3) повышение порога болевой чувствительности
- 4) снижение порога болевой чувствительности

! 3

№ 10

\* 1 -один правильный ответ

Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте

- 1) ангинозная
- 2) астматическая
- 3) аритмическая
- 4) безболевая

! 1

№ 11

\* 1 -один правильный ответ

Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) атеросклероз
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) феохромоцитома

! 1

№ 12

\* 1 -один правильный ответ

Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в

- 1) желудке
- 2) 12-ти перстной кишке
- 3) слепой кишке
- 4) ободочной кишке

! 1

№ 13

\* 1 -один правильный ответ

В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) нарушение микроциркуляции в стенке желудка
- 3) повышение кислотности желудочного сока
- 4) психоэмоциональные перегрузки

! 2

№ 14

\* 1 -один правильный ответ

Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с

- 1) острым гломерулонефритом
- 2) острым пиелонефритом
- 3) острым циститом
- 4) аденомой предстательной железы

! 4

№ 15

\* 1 -один правильный ответ

Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа

- 1) увеличение всасывания
- 2) уменьшение всасывания
- 3) ускоренная эвакуация
- 4) повышение кислотности желудочного сока

! 2

№ 16

\* 1 -один правильный ответ

Заболевание, встречающееся преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) гемофилия
- 2) болезнь Шенлейна-Геноха
- 3) железодефицитная анемия
- 4) хронический лимфолейкоз

! 4

№ 17

\* 1 -один правильный ответ

Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен

- 1) бактериальной инфекцией
- 2) психоэмоциональными перегрузками
- 3) абсолютным дефицитом инсулина
- 4) снижением чувствительности тканей к инсулину

! 4

№ 18

\* 1 -один правильный ответ

Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают

- 1) атеросклероз, ожирение
- 2) пиелонефрит, цистит
- 3) бронхит, пневмония
- 4) гастрит, холецистит

! 1

№ 19

\* 1 -один правильный ответ

Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция

- 1) артроз
- 2) ревматоидный артрит
- 3) остеохондроз
- 4) остеопороз

! 4

№ 20

\* 1 -один правильный ответ

У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается

- 1) ревматический полиартрит
- 2) ревматоидный артрит
- 3) инфекционный артрит
- 4) остеохондроз позвоночника

! 4